NYC Department of Finance

প্রতিবন্ধী গৃহমালিকদের কর-ছাড়
প্রাথমিক আবেদন

কারা আবেদন করতে পারে

যদি সম্পত্তির মালিক এবং তার স্বামী/স্ত্রীর মোট সম্মিলিত বার্ষিক আয় $58,399 বা তার কম হয় এবং সব মালিক প্রতিবন্ধী ব্যক্তি হন তাহলে আপনি DHE-এর জন্য যোগ্য হতে পারেন। (মালিক যদি স্বামী/স্ত্রী বা ভাইবোন হন, তাহলে শুধুমাত্র একজনেরই অক্ষমতা থাকতে হবে।) কিছু ব্যতিক্রম ছাড়া, সম্পত্তিটি অবশ্যই সব মালিকের মুখ্য বাসস্থান হতে হবে।

শেষ তারিখ: মার্চ 15। (যদি মার্চ 15 সপ্তাহান্তে বা ছুটির দিনে পড়ে, তাহলে সময়সীমা হল পরবর্তী কর্মদিবস।)

কীভাবে সাহায্য পাবেন: www.nyc.gov/contactpropexemptions দেখুন অথবা 311 নম্বরে কল করুন।

কীভাবে আবেদন করবেন

নিম্নলিখিত সব নথি জমা দিন:

- ☐ একটি পূরণ করা আবেদনপত্র
- ☐ "বিভাগ 5: প্রয়োজনীয় নথি"-তে বর্ণিত অক্ষমতা এবং আয়ের প্রমাণ।
- ☐ "বিভাগ 6: অতিরিক্ত নথি"-তে তালিকাভুক্ত অন্য যেকোনো প্রয়োজনীয় নথি।

আপনার আবেদনপত্র এবং নথিগুলি এই ঠিকানায় ডাকযোগে পাঠান:

New York City Department of Finance, Homeowner Tax Benefits, P.O. Box 311, Maplewood, NJ 07040-0311

বিভাগ 1: সম্পত্তির তথ্য

বরো:	ব্লক:	লট:
রাস্তার ঠিকানা:		অ্যাপার্টমেন্ট #:
শহর:	স্টেট:	ZIP:
ডাক ঠিকানা (যদি সম্পত্তির ঠিকানা থেকে আলাদা হয়):		
যোগাযোগের ব্যক্তির নাম:	ফোন নম্বর:	ইমেল ঠিকানা:

সম্পত্তির ধরন:
☐ কন্ডোমিনিয়াম ☐ সমবায় ☐ 1- থেকে 3 জনের-পারিবারিক বাড়ি ☐ 4 জনের বেশি ব্যক্তির পারিবারিক বাড়ি বা অন্যান্য
যদি আপনার বাড়িতে চারটি বা তার বেশি ইউনিট থাকে, তাহলে আপনার মুখ্য বাসস্থান হিসাবে ব্যবহৃত স্থানের % লিখুন: ________%

আপনার সম্পত্তির কোনো অংশ কি বাণিজ্যিক উদ্দেশ্যে ব্যবহৃত হয়? ☐ হ্যাঁ ☐ না
যদি হ্যাঁ হয়, তাহলে কত শতাংশ বাণিজ্যিক উদ্দেশ্যে ব্যবহৃত হয় তা লিখুন ________%

সম্পত্তিটি কি কোনো ট্রাস্টের অধীনে রাখা হয়েছে, বিশেষ চাহিদাসম্পন্ন ব্যক্তিদের জন্য তৈরি ট্রাস্ট সহ? ☐ হ্যাঁ ☐ না

আপনি কি উইলের মাধ্যমে এই সম্পত্তি পেয়েছেন? ☐ হ্যাঁ ☐ না

সম্পত্তিতে কি কারো আজীবন অধিকার (লাইফ এস্টেট) আছে? ☐ হ্যাঁ ☐ না

কোনো শিশু (ভাড়াটে সহ) কি সম্পত্তিতে বাস করে এবং প্রি-K থেকে 12 পর্যন্ত গ্রেডে সরকারী স্কুলে পড়ে? ☐ হ্যাঁ ☐ না

সম্পত্তির মালিকদের কারও কি কোনো প্রতিবন্ধী ভাড়াটে আছে যার লিজ তাকে আজীবন বসবাসের অধিকার প্রদান করে? ☐ হ্যাঁ ☐ না

যদি হ্যাঁ হয়, তাহলে প্রতিবন্ধী ভাড়াটের নাম এবং SSN প্রদান করুন।

নাম: ______________________________

SSN: ______________________________

বিভাগ 2: মালিক এবং স্বামী/স্ত্রীর তথ্য

সব মালিক এবং তাদের স্বামী/স্ত্রীর তালিকা তৈরি করুন, এমনকি যদি স্বামী/স্ত্রীর নাম দলিল বা শেয়ারের সার্টিফিকেটে অন্তর্ভুক্ত না থাকে তাহলেও।

	মালিক বা স্বামী/স্ত্রীর নাম	জন্ম তারিখ	SSN বা ITIN *	এই সম্পত্তি কি এই মালিকের মুখ্য বাসস্থান?
1				☐ হ্যাঁ ☐ না
2				☐ হ্যাঁ ☐ না
3				☐ হ্যাঁ ☐ না
4				☐ হ্যাঁ ☐ না

সব মালিকের অক্ষমতা কি যোগ্যতা পূরণ করে, নাকি যেসব মালিকের অক্ষমতা যোগ্যতা পূরণ করে তাদের স্বামী/স্ত্রী বা সহোদর ভাইবোনরাই কি অন্যান্য মালিক?	☐ হ্যাঁ ☐ না	
মালিকদের মধ্যে কারও বা তাদের স্বামী/স্ত্রীর কি অতিরিক্ত সম্পত্তি আছে?	☐ হ্যাঁ ☐ না	
গত বছরে মালিকদের কেউ কি অবসর গ্রহণ করেছেন?	☐ হ্যাঁ ☐ না	যদি হ্যাঁ হয়, তাহলে অবসর গ্রহণের তারিখ উল্লেখ করুন:__________

☐ এই ঘরে টিকচিহ্ন দিন, যদি কোনো আত্মীয় বা অভিভাবক মালিকের বিষয়গুলির দায়িত্ব নিয়ে থাকেন। এই বিভাগে আত্মীয় বা অভিভাবকের জন্য যে তথ্য চাওয়া হয়েছে তা সংযুক্ত করুন।

আপনার পরিবারের কেউ কি কখনও U.S. Armed Force, National Guard বা Reserves-এ কাজ করেছেন বা বর্তমানে কর্মরত আছেন? প্রযোজ্য যেকোনো একটি নির্বাচন করুন:

☐ নিজে ☐ স্বামী/সঙ্গী/সঙ্গী ☐ সন্তান ☐ অন্যান্য (লিখুন) ____

বিভাগ 3: আয়

সব মালিক এবং তার স্বামী/স্ত্রীর মোট সম্মিলিত বার্ষিক আয় জানান।

এই ঘরে আপনাকে অবশ্যই একটি নম্বর লিখতে হবে ▶ $

আরও তথ্যের জন্য www.nyc.gov/dhe দেখুন। আপনাকে অবশ্যই আয়ের তথ্য প্রদান করতে হবে, নাহলে আপনার আবেদন প্রক্রিয়া করতে দেরী হতে পারে।

বিভাগ 4: প্রত্যয়নপত্র (সব মালিককে অবশ্যই স্বাক্ষর করতে হবে।)

আমি প্রত্যয়ন করছি যে এই আবেদনপত্রে প্রদত্ত সমস্ত তথ্য আমার সেরা জ্ঞান অনুসারে সত্য এবং সঠিক। আমি প্রত্যয়ন করছি যে আমি নিউ ইয়র্ক সিটির বাইরের সম্পত্তি সহ, আমার মালিকানাধীন অন্য কোনো সম্পত্তিতে সম্পত্তি কর ছাড় পাচ্ছি না।

আমি বুঝি যে এই তথ্য অডিট করা হতে পারে এবং যদি Department of FInance নির্ধারণ করে যে আমি মিথ্যা বিবৃতি দিয়েছি, তাহলে আমি আমার ভবিষ্যতের বেনিফিটগুলি হারাতে পারি এবং সব প্রযোজ্য চার্জ ও জরিমানার জন্য আমি দায়ী থাকব।আমি বুঝি যে এই বেনিফিট পাওয়ার আমার যোগ্যতাকে প্রভাবিত করতে পারে এমন যেকোনো পরিবর্তন সম্পর্কে আমাকে Department of Finance-কে জানাতে হবে। আমি বুঝি যে আমার আয় Department of Finance-এর দ্বারা যাচাই করা হতে পারে।

নাম	স্বাক্ষর	তারিখ

বিভাগ 5: প্রয়োজনীয় নথি

অক্ষমতার প্রমাণ প্রত্যেক মালিকের জন্য নীচেরগুলির মধ্যে থেকে একটির কপি প্রদান করুন।	সোশ্যাল সিকিউরিটি অ্যাডমিনিস্ট্রেশন, রেলরোড রিটায়ারমেন্ট বোর্ড বা U.S. পোস্টাল সার্ভিস থেকে অক্ষমতা ভাতার অনুমোদনপত্র; New York State Commission for the Blind-এর কাছ থেকে একটি সার্টিফিকেট; Workers' Compensation Board-এর সভাপতির কাছ একটি আদেশ যেটি স্থায়ী পূর্ণ অক্ষমতা বা স্থায়ী আংশিক অক্ষমতার জন্য ক্ষতিপূরণের অনুমোদন নির্ধারণ করে; অথবা ভেটেরা Veterans Administration ডমিনিস্ট্রেশন-এর কাছ থেকে একটি চিঠি, যেখানে উল্লেখ রয়েছে যে আপনি প্রাক্তন সেনাসদস্যের অক্ষমতা পেনশন পাওয়ার যোগ্য।
আয়ের প্রমাণ সব মালিক এবং তাদের স্বামী/স্ত্রীর জন্য নীচেরগুলির মধ্যে থেকে একটির কপি প্রদান করুন।	• সব শিডিউল ও 1099 ফর্ম সহ সর্বশেষ দাখিল করা ফেডারেল বা স্টেটের ব্যক্তিগত আয়কর রিটার্ন। যদি আপনি IRA বিতরণ বা কোনো ব্যক্তিগত রিটায়ারমেন্ট অ্যানুইটি থেকে বিতরণ পেয়ে থাকেন, তাহলে বেনিফিট পাওয়ার যোগ্যতা নির্ধারণের উদ্দেশ্যে আপনি সেই করযোগ্য পরিমাণটিকে আপনার সমন্বিত মোট আয় থেকে বাদ দিতে পারেন। যেকোনো প্রাসঙ্গিক নথিপত্র অন্তর্ভুক্ত করুন, যার মধ্যে 1099-R ফর্মগুলি অন্তর্ভুক্ত, কিন্তু এর মধ্যেই সীমাবদ্ধ নয় • অথবা, মালিক বা তাদের স্বামী/স্ত্রী যারা ফেডারেল বা স্টেটের কর রিটার্ন দাখিল করেননি তাদের জন্য, নীচে যেগুলির তালিকা দেওয়ার হয়েছে সেগুলি সহ, সব আয়ের উৎসের কপি জমা দিন। ▶ পারিশ্রমিক। ▶ বেকারত্ব বেনিফিট। ▶ সোশ্যাল সিকিউরিটি বেনিফিট। ▶ SSI পেমেন্ট। ▶ SSDI পেমেন্ট। ▶ পেনশন পেমেন্ট। ▶ IRA আয়। ▶ অ্যানুইটি আয়। ▶ পুঁজি লাভ। ▶ ব্যবসায়িক আয়। ▶ কর্মীদের ক্ষতিপূরণ। ▶ ভাড়ার আয়। ▶ সুদ।

বিভাগ 6: অতিরিক্ত নথিপত্র (প্রযোজ্য সব নথি জমা দিন।)

সম্পত্তিটি যদি কোনো ট্রাস্টের অধীনে রাখা হয়, তাহলে বিশেষ চাহিদাসম্পন্ন ব্যক্তিদের জন্য তৈরি ট্রাস্ট সহ:	www.nyc.gov/dhe-এ উপলভ্য প্রপার্টি এক্সেম্পশনস ট্রাস্ট অ্যান্ড লাইফ এস্টেট সার্টিফিকেশন ফর্ম পূরণ করে জমা দিন।
যদি সম্পত্তিটি মালিককে উইল করে দেওয়া হয়ে থাকে:	শেষ উইল ও ইচ্ছাপত্র অথবা প্রোবেট (আদালতের দেওয়া উইল প্রমাণীকরণ) বা আদালতের আদেশের একটি কপি জমা দিন।
যদি দলিলে তালিকাভুক্ত কোনো মালিক মৃত হন:	মৃত্যুর সার্টিফিকেটের একটি কপি জমা দিন।
যদি কোনো মালিক আবাসিক স্বাস্থ্যসেবা কেন্দ্রে পূর্ণকালীনভাবে বসবাস করেন:	স্বাস্থ্যসেবা কেন্দ্র থেকে পাওয়া একটি সরকারী চিঠি জমা দিন যেটিতে প্রদত্ত আয় বছরের জন্য পরিচর্যার খরচ অন্তর্ভুক্ত থাকে।
যদি কোনো মালিকের অধীনে অতিরিক্ত সম্পত্তি থাকে (নিউ ইয়র্ক বা অন্য কোথাও):	প্রতিটি সম্পত্তির জন্য নিম্নলিখিত তথ্য প্রদান করুন: ঠিকানা, বরো-ব্লক-লট নম্বর এবং সম্পত্তিটির পাওয়া যেকোনো কর ছাড়।
যদি দলিলে তালিকাভুক্ত কোনো মালিক অন্য কোথাও বাস করেন:	বিবাহবিচ্ছেদ, বিচ্ছেদ বা পরিত্যাগের সম্পূর্ণ আইনি নথি পূরণ করে জমা দিন।
যদি সম্পত্তিতে কারও আজীবন সম্পত্তির অধিকার থাকে অথবা যদি সম্পত্তির মালিকের কোনো প্রতিবন্ধী ভাড়াটে থাকে যার লিজ তাদের সম্পত্তিতে আজীবন স্বার্থ প্রদান করে:	www.nyc.gov/dhe-এ উপলভ্য প্রপার্টি এক্সেম্পশনস ট্রাস্ট অ্যান্ড লাইফ এস্টেট সার্টিফিকেশন ফর্ম পূরণ করে জমা দিন।

*এই সম্পত্তি কর ছাড়ের জন্য আবেদন করতে আপনাকে অবশ্যই আপনার সোশ্যাল সিকিউরিটি নম্বর বা ITIN নম্বর প্রদান করতে হবে, যদি আপনার কাছে এই ধরনের নম্বর থাকে। আমাদের রেকর্ডগুলি যে সঠিক এবং আপনি সঠিক তথ্য জমা দিয়েছেন তা নিশ্চিত করার জন্য আমরা এই তথ্য চাইছি। এই তথ্য চাওয়ার আমাদের অধিকার অ্যাডমিনিসট্রেটিভ কোডের ধারা 11-102.1-এ বর্ণনা করা আছে।

কোনো অক্ষমতার কারণে যদি Department of Finance-এর প্রদত্ত কোনো পরিষেবার জন্য আবেদন করতে ও সেই পরিষেবা পেতে, অথবা কোনো কর্মসূচিতে অংশগ্রহণ করতে আপনার কোনো সহায়তা প্রয়োজন হয়, তাহলে www.nyc.gov/contactdofeeo-এ গিয়ে ডিসঅ্যাবিলিটি সার্ভিস ফ্যাসিলিটেটরের সাথে যোগাযোগ করুন অথবা 311 নম্বরে ফোন করুন।