

谁可以申请

如果房产的所有者及其配偶的年收入总额为58,399美元或以下，并且每一位所有者都是残疾人，您可能就会符合获得“残疾房主房产税豁免（DHE）”的资格。（如果房产的所有者是配偶或兄弟姐妹，只有其中的一人必须为残疾人。）除了一些例外情况，该房产必须是每一位所有者的主要住所。

截止日期：3月15日。（如果3月15日适逢周末或节假日，截止日期为下一个工作日。）

如何获得帮助：访问www.nyc.gov/contactpropexemptions或拨打311。

如何申请

提交下面列出的申请表和所有证明文件：

- 完整地填写的申请表；
- 残疾和收入证明，如“第5部分：必备文件”中所述；
- “第6部分：其他文件”中列出的任何其他文件。

将您的申请表和证明文件邮寄至：

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

第1部分：房产信息

行政区：	街区（BLOCK）：	地段（LOT）：
街道地址：		房间号：
市：	州：	邮政编码：
邮寄地址（如与房产地址不同）：		
联系人姓名：	电话号码：	电子邮件：
房产类型： <input type="checkbox"/> 独立产权公寓（Condominium） <input type="checkbox"/> 合作公寓（Cooperative） <input type="checkbox"/> 1-3家庭住宅 <input type="checkbox"/> 4家庭或以上的住宅或其他房产 如果您的房产拥有四个或更多单元，请输入用作您的主要住所的空间占房产总面积的百分比：_____%		
您的房产是否有任何部分用于商业目的？ <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 如果是，输入用于商业目的空间占房产总面积的百分比 _____%		
此房产是否通过一份信托（包括特殊需求信托）来持有？ <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	您是否通过遗嘱获得此房产？ <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	
这处房产是否设有“终身产权（Life Estate）”？ <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	是否有在公立学校就读学前班至12年级的儿童（包括租户的孩子）居住在该房产内？ <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	
该房产中是否住着一位其租约令其享有该物业的终身权益（life interest）的残疾租户？ <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	如果是，请提供该残疾租户的姓名和社安号。 姓名：_____ 社安号：_____	

第2部分：关于所有者及其配偶的信息

列出每一位所有者及其配偶，即使配偶的姓名未包括在房契或股份证书上。

所有者或配偶的姓名	出生日期	社安号或报税识别号*	该房产是否为所有者的主要住所？
1			<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
2			<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
3			<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
4			<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否

每一位所有者是否都有符合资格的残疾，或者，所有者的配偶或兄弟姐妹是否有符合资格的残疾？ 是 否

在所有者或其配偶中是否有人还拥有其他房产？ 是 否

所有者中是否有人在去年退休？ 是 否 如果是，请提供退休日期 _____

如果所有者的事务是由一位亲属或监护人负责的，请勾选此方框。附上此部分所要求的关于该亲属或监护人的信息。

您家里是否有人曾经或现在正在在the U.S Armed Forces、National Guard 或Reserves服役？请选择任何适用的选项：

自己 配偶/伴侣 子女 其他（请填写您与此人的关系）_____

第3部分：收入

请在此处报告全部所有者及其配偶的年收入的总额。

您必须在此框中输入一个数字 ► \$

更多信息请访问www.nyc.gov/dhe。您必须提供收入信息，否则您的申请表的审批过程就可能会被延迟。

第4部分：证明（每一位所有者都必须签名。）

本人证明，据本人所知，本申请表中提供的所有信息都是真实和正确的。本人证明，本人拥有的任何其他房产（包括纽约市以外的房产）都没有获得房产税豁免。

本人了解这些信息将需要接受审计，如果Department of Finance认定本人做了虚假陈述，本人可能会失去未来的福利，并须承担所有适用的费用和处罚。本人理解，如果出现了任何可能影响本人享有此福利的资格的变化，本人须通知Department of Finance。本人明白本人的收入可能会由Department of Finance进行核实。

姓名	签名	日期

第5部分：必备文件

残疾证明 请提供每一位所有者的以下材料中的一种的副本。	来自Social Security Administration、Railroad Retirement Board或U.S. Postal Service的残疾福利核准信函；New York State Commission for the Blind颁发的证书；Workers' Compensation Board主席签发的、确立针对永久完全残疾或永久部分残疾的赔偿的命令；或Veterans Administration出具的说明您有资格获得退伍军人伤残福利的信函。
收入证明 请提供每一位所有者及其配偶的以下文件的副本。	<ul style="list-style-type: none">• 最近提交的联邦或州个人所得税申报表以及所有附表和1099表。如果您收到了IRA提领金或个人退休年金的提领金，您可以从您的“调整后总收入”中扣除应纳税金额，据此来确定您的福利领取资格。请附上任何相关证明文件，包括但不限于1099-R表。• 或者，对于未提交联邦或州纳税申报表的所有者或其配偶，请提交所有收入来源的副本，包括下列收入来源：<ul style="list-style-type: none">▶ 工资。▶ 失业救济金。▶ 社会保障福利。▶ 补充保障收入（SSI）付款。▶ 社会安全残疾保险（SSDI）付款。▶ 养老金付款。▶ IRA收益。▶ 年金收益。▶ 资本收益。▶ 营业收入。▶ 工伤赔偿。▶ 租金收入。▶ 利息。

第6部分：其他文件（请提交所有适用的选项。）

如果此房产通过一份信托（包括特殊需求信托）而持有：	提交一份填写完整的《房产豁免信托和终身产权（Life Estate）证明表》，该表可于 www.nyc.gov/dhe 获得。
如果所有者通过遗嘱而获得该房产：	请提交一份最终遗嘱，或遗嘱认证文件，或法院命令的副本。
如果房契上列出的某位所有者已经去世：	提交死亡证明的副本。
如果某位所有者全时居住在入住式医疗护理机构：	提交来自该机构的正式信函，其中应包括所填写的收入年度的医疗护理费用。
如果某位所有者拥有其他房产（无论是在纽约还是在其他地方）：	为每个房产提供以下信息：地址、行政区-街区-地段号，以及该房产所获得的任何房产税豁免。
如果房契上列出的某位所有者居住在其他地方：	提交关于离婚、分居或遗弃的完整的法律文件。
如果针对该房产设定了终身产权（Life Estate），或者如果该房产中住着一位其租约令其享有该物业的终身权益（life interest）的残疾租户：	提交一份填写完整的《房产豁免信托和终身产权（Life Estate）证明表》，该表可于 www.nyc.gov/dhe 获得。

*您必须提供您的社安号或报税识别号（若有），才能申请此项房产税豁免。我们要求您提供这些信息是为了确保我们的记录准确无误，也为了确保您提交的信息是准确的。《行政法典》第11-102.1条规定了我们要求提供这些信息的权利。

如果由于残障的缘故，您在申请和接受Department of Finance提供的服务或参与Department of Finance提供的计划时需要特殊照顾，请通过访问www.nyc.gov/contactdofeo或致电311来与残疾服务协调人（Disability Service Facilitator）取得联系。