

### Кто может подавать заявление

Вы можете иметь право на участие в программе DHE, если общий соединенный годовой доход собственников объекта недвижимости и их супруг(ов) не превышает \$58 399, а все собственники имеют нетрудоспособность. (Если собственники являются супругами или братьями/сестрами, только один из них должен иметь нетрудоспособность.) За некоторыми исключениями, объект недвижимости должен быть основным местом проживания всех собственников.

**Срок:** 16 марта 2020 г.

**Как получить помощь:** Посетите сайт [www.nyc.gov/contactpropexemptions](http://www.nyc.gov/contactpropexemptions) или позвоните по телефону 311.

### Как оформить заявление

Отправьте все следующие документы (подробнее см. в разделе 6 на стр. 3):

- Заполненное заявление
- Подтверждение нетрудоспособности
- Подтверждение дохода

Отправьте дополнительные документы, перечисленные в разделе 6 на стр. 3, если верно любое из следующих утверждений:

- Объект недвижимости находится в доверительной собственности.
- Вы получили этот объект недвижимости по завещанию.
- На этот объект недвижимости оформлено право пожизненного владения.
- Собственник, указанный в акте о праве собственности, умер.
- Собственник, указанный в акте о праве собственности, владеет другими объектами недвижимости.
- Собственник постоянно находится в стационарном медицинском учреждении.
- У вас есть невозмещенные счета за медицинское обслуживание.

### Отправьте свое заявление и документы по адресу:

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

### Раздел 1. Информация об объекте недвижимости

РАЙОН:	КВАРТАЛ:	УЧАСТОК:
АДРЕС:		№ КВАРТИРЫ:
ГОРОД:	ШТАТ:	ИНДЕКС:
ПОЧТОВЫЙ АДРЕС (ЕСЛИ ОТЛИЧАЕТСЯ ОТ АДРЕСА ОБЪЕКТА НЕДВИЖИМОСТИ):		

#### Тип объекта недвижимости:

- Кондоминиум    Кооператив    Дом на 1–3 семьи    Дом на 4 и более семей или другое

Если в вашем доме четыре или более квартир, введите % площади, используемого в качестве вашего основного места проживания: \_\_\_\_\_%

Какая-либо часть вашего объекта недвижимости используется для коммерческих целей?    Да    Нет  
Если да, укажите процент площади, используемой в коммерческих целях: \_\_\_\_\_%

Объект недвижимости находится в доверительной собственности?	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет	Вы получили этот объект недвижимости по завещанию?	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
На этот объект недвижимости оформлено право пожизненного владения?	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет	В объекте недвижимости проживает ребенок (включая детей арендаторов), посещающий классы с Pre-K до 12 в бесплатной государственной школе (public school)?	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет

## Раздел 2. Информация о собственнике

ИМЯ И ФАМИЛИЯ СОБСТВЕННИКА 1:	ДАТА РОЖДЕНИЯ:	НОМЕР СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ* ИЛИ НОМЕР ИТIN:
НОМЕР ТЕЛЕФОНА:	АДРЕС ЭЛЕКТРОННОЙ ПОЧТЫ:	
ИМЯ И ФАМИЛИЯ СОБСТВЕННИКА 2:	ДАТА РОЖДЕНИЯ:	НОМЕР СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ* ИЛИ НОМЕР ИТIN:
НОМЕР ТЕЛЕФОНА:	АДРЕС ЭЛЕКТРОННОЙ ПОЧТЫ:	

### Поставьте отметки в полях ниже, если:

- У вас имеется нетрудоспособность.  Собственник 1  Собственник 2
- Объект недвижимости является вашим основным местом проживания.  Собственник 1  Собственник 2
- Вы состоите в браке с другим собственником объекта недвижимости.  Собственник 1  Собственник 2
- Вы являетесь братом или сестрой другого собственника объекта недвижимости.  Собственник 1  Собственник 2
- Вы владеете другими объектами недвижимости.  Собственник 1  Собственник 2

Поставьте отметку в этом поле, если имеется более двух собственников. Приложите информацию, запрошенную в этом разделе, для всех собственников.

Поставьте отметку в этом поле, если за ведение дел собственника отвечает родственник или опекун. Приложите информацию, запрошенную в этом разделе, для родственника или опекуна.

## Раздел 3. Доход

Укажите примерный общий соединенный годовой доход всех собственников и их супруг(ов) за год, предшествующий подаче вами этого заявления. Вы можете использовать данные из вашей федеральной или штатной налоговой декларации или суммировать доход из источников, описанных в разделе 5.

\$

## Раздел 4. Заверение (требуется подпись всех собственников)

Я подтверждаю, что все сведения, предоставленные в данном заявлении, являются, в меру моего знания, истинными и правильными. Я подтверждаю, что я не получаю льготы по уплате налога на недвижимость для любого другого принадлежащего мне объекта недвижимости, включая объекты недвижимости за пределами города Нью-Йорка.

Я понимаю, что эта информация подлежит проверке и что, если Департамент финансов обнаружит, что я сделал(а) ложные утверждения, я могу потерять право на получение льгот в будущем и буду обязан(а) уплатить все применимые штрафы и пени. Я понимаю, что я обязан(а) уведомлять Департамент финансов о любых изменениях, которые могут повлиять на мое право на получение этой льготы. Я понимаю, что сведения о моем доходе могут быть проверены Департаментом финансов.

Имя и фамилия	Подпись	Дата

## Раздел 5. Требуемые документы

<b>Подтверждение нетрудоспособности</b> Предоставьте копию одного из следующих документов для каждого собственника.	Справка с подтверждением нетрудоспособности из Администрации социального страхования, Совета по вопросам социального обеспечения железнодорожников или Почтовой службы США, свидетельство, выданное Комиссией штата Нью-Йорк по делам слепых и инвалидов по зрению, или справка из Администрации по делам ветеранов с указанием того, что заявитель имеет право на пенсию по нетрудоспособности для ветеранов.
<b>Подтверждение дохода</b> Предоставьте копии следующих документов для всех собственников и их супруг(ов) за календарный год, предшествующий дате подачи вами настоящего заявления.	<ul style="list-style-type: none"><li>• Федеральные или штатные декларации по уплате подоходного налога со всеми таблицами и форма 1099s.</li><li>• Или для собственников или их супруг(ов), не подававших федеральную или штатную налоговую декларацию: отправьте копии всех источников дохода, включая перечисленные ниже.<ul style="list-style-type: none"><li>▶ Заработная плата</li><li>▶ Пособия по безработице</li><li>▶ Пособия по социальному обеспечению</li><li>▶ Пособия по программе SSI</li><li>▶ Пособия по программе SSDI</li><li>▶ Пенсионные выплаты</li><li>▶ Доход по именному пенсионному счету (IRA)</li><li>▶ Доход по аннуитету</li><li>▶ Доход с капитала</li><li>▶ Доход от предпринимательской деятельности</li><li>▶ Компенсация работнику за производственные травмы</li><li>▶ Доход от сдачи в аренду недвижимости</li><li>▶ Процентный доход</li></ul></li></ul>

## Раздел 6. Дополнительные документы (предоставьте все подходящие документы)

<b>Если объект находится в доверительном управлении:</b>	Приложите копию всего договора доверительного управления.
<b>Если собственник получил объект недвижимости по завещанию:</b>	Приложите копию завещания, официального утверждения завещания или судебного постановления.
<b>Если собственник, указанный в акте о праве собственности, умер:</b>	Приложите копию свидетельства о смерти.
<b>Если собственник постоянно находится в стационарном медицинском учреждении:</b>	Приложите официальную справку из учреждения, в которой указывается стоимость медицинского обслуживания за указанный год дохода.
<b>Если собственник, указанный в акте о праве собственности, проживает в другом месте:</b>	Приложите полный комплект юридических документов о разводе, раздельном жительстве супругов по решению суда или злонамеренном оставлении.
<b>Если собственник владеет другими объектами недвижимости (в Нью-Йорке или других местах):</b>	Предоставьте следующую информацию для каждого объекта недвижимости: адрес, номер района, квартала и участка (BBL) и все налоговые льготы, получаемые для этого объекта недвижимости.
<b>Если у вас есть невозмещенные счета за медицинское обслуживание, это может снизить сумму вашего дохода и помочь вам получить право на данную льготу:</b>	Предоставьте квитанции оплаченных и невозмещенных счетов за медицинское обслуживание за год, для которого вы отправляете документы о доходах. Или отправьте копию вашего приложения А.

\*При оформлении заявления на эту льготу по уплате налога на недвижимость вы должны указать свой номер социального страхования или номер ITIN. Мы запрашиваем эту информацию, чтобы удостовериться в правильности наших записей и чтобы проверить, что вы сообщили нам точную информацию. Наше право на запрос этой информации описано в разделе 11-102.1 Административного кодекса.

**Если в связи с ограниченными возможностями вам требуется особое помещение для подачи заявления, получения услуги или участия в программе, предлагаемой Департаментом финансов, обратитесь к куратору услуг для лиц с ограниченными возможностями через сайт [www.nyc.gov/contactdofeeo](http://www.nyc.gov/contactdofeeo) или по телефону 311.**