

# DRIE 残障人士免加租 2019 预查表

请填写此信息，但不要随申请表提交

## 您是否有资格加入 DRIE?

请回答下列问题：

- 您是否年满 18 岁？
- 您是否住在租金稳定公寓、租金受控公寓、Mitchell-Lama 公寓、有限红利公寓、重建公寓、住房开发基金公司 (HDFC) 合作公寓，第 213 节规定的“合作”公寓，或者租金管制旅馆/单人房间单元，而不住在私人、NYCHA 或第 8 节规定的住房？
- 您的名字是否出现在租约或租赁合同上，或者已获得公寓的继承权？
- 在 2018 年，居住在您公寓中的每个人的合计年收入是否低于 5 万美元？
- 您是否将合计家庭收入的 1/3 以上用于支付租金？（有关更多信息，请参阅 FAQ 问题 9。）
- 您是否收到附加保障收入 (SSI)、社会保障残疾收入 (SSDI)、退伍军人事务部 (VA) 的残障养老金或残障赔偿金福利、美国邮政 (USPS) 残障养老金或残障赔偿金福利，或与残障相关的医疗补助保险？



如果所有这些问题的答案全为“是”，那么您可能符合 DRIE 的资格



如果您居住其中一类公寓中，那么您没有资格申请 DRIE：



## 本信息包含的内容

- 第 2 页： 申请说明。（保留此页供参考）
- 第 3-6 页： DRIE 申请表。完整填写这些页，并随附必须材料一并提交。
- 第 7-8 页： 可选的收入工作表，帮助您计算家庭的年收入总和。
- 第 9-13 页： 一些常见问题。

如果由于残疾需要相关帮助来申请和接受服务，或参加财政局提供的计划，请联系残疾服务协调员，网址：[nyc.gov/contactdofeeo](http://nyc.gov/contactdofeeo)，或致电 311。

## 申请说明

### 第 1 节：申请人信息

主申请人请工整书写姓名、出生日期、社会保障号码和完整的地址。如果有，请提供主要电话号码、手机号码和电子邮件地址。使用复选框指明您或您家中的任何人过去是否申请了 DRIE。

主申请人必须正在接受联邦残障福利。请务必勾选提供的复选框中的所有适用项。

### 第 2 节：租户代表信息

强烈建议所有申请人提供一个租户代表。您可以将通知单的副本寄给（您以外的）另一个人。

### 第 3 节：家庭成员和收入

您必须列出您（申请人）和全部家庭成员在 2018 年的年度总收入。

#### 申请人收入信息

- 使用收入复选框指明所有的收入来源。指明任何其他收入，如适用。
- 提供收入表中的总收入。
- 提供收入表中的适用扣减总额。
- 如果想要证明您在 2018 年没有收入，请勾选提供的方框并提供证明，如（但不限于）美国国税局 (IRS) 声明您 2018 年没有提交纳税申报单的文件，或美国社会保障总署 (SSA) 声明您 2018 年没有收到社会保障福利的文件等。

在您已填写您的收入信息后，您将需要填写每个家庭成员的收入部分。切勿忘记随附您和所有家庭成员 2018 年的收入证明。

#### 家庭收入信息

- 填写家庭成员的姓名。
- 在空白处提供家庭成员的出生日期和社会保障号码。
- 提供每一个家庭成员与您（申请人）的关系，如配偶、兄弟姐妹、父母、子/女、（外）孙子/（外）孙女。
- 使用收入复选框指明家庭成员的所有收入来源。指明任何其他收入，如适用。
- 提供第 8 页收入表第 16 行的总收入。
- 提供第 8 页收入表第 21 行的适用扣减金额。
- 如果您想要证明家庭成员在 2018 年没有收入，请勾选提供的方框并随附证明，如（但不限于）美国国税局 (IRS) 声明您 2018 年没有提交纳税申报单的文件、全日制学生证明或美国社会保障总署 (SSA) 声明您 2018 年没有收到 SSA 福利的文件等。

### 第 4 节：公寓类型信息

指明您居住的合格公寓的类型，包括适用公寓类型的全部必需文件。

### 第 5 节：证明

阅读证明后在空白处签字，工整书写您的姓名，并署上日期。

### 最终检查和邮寄

复查申请表，确保回答了所有的问题。提供您和所有家庭成员 2018 年所有收入证明的副本。如果适用，请提供第 4 节中要求的任何其他文件。

#### 将申请表邮寄至：

**New York City Department of Finance, DRIE unit**  
59 maiden lane, 22nd Floor  
New York, NY 10038

#### 您也可以亲自提交申请表：

**SCRIE/DRIE Walk-In Center**  
66 John Street, 3rd Floor  
New York, NY 10038  
周一至周五的上午 8:30 至下午 4:30



**DRIE** 残障人士免加租  
**2019** 首次申请

**在开始之前:**

- 确保您作为主申请人签署最后一页。
- 将填写完整的申请表和所有支持性文件邮寄至: New York City Department of Finance, DRIE Unit, 59 Maiden Lane, 22nd Floor, New York, NY 10038.
- 如果您需要协助, 请拨打 311 或在 [nyc.gov/contactdrie](http://nyc.gov/contactdrie) 给我们发送消息。

**1. 申请人信息**

姓名 (名, 姓)			
出生日期 (年/月/日)		社会保障号码	
街道地址			公寓
城市		州	邮编
请说明你的公寓有多少房间	电话号码 ( ) -	手机号码 ( ) -	
电子邮件地址		您或您的配偶过去申请过 DRIE 吗? <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	
您目前收到的联邦残障福利: (请勾选所有适用项)			
<input type="checkbox"/> 附加保障保险 (SSI)	<input type="checkbox"/> 美国邮政 (USPS) 残障养老金或残障赔偿金福利		
<input type="checkbox"/> 社会安全残障保险 (SSDI)	<input type="checkbox"/> 与残障有关的 Medicaid 和过去收到的 SSI 或 SSDI		
<input type="checkbox"/> 美国退伍军人事务部 (VA) 残障退休金或残障赔偿金福利			

**2. 租户代表信息**

您可以将通知单的副本寄给 (您以外的) 另一个人。请填写以下租户代表信息部分, 提供您的代表的姓名和地址。注意: 如果您没有提供完整的姓名和地址, 则不能将通知邮寄给您的租户代表。

姓名 (名, 姓)		与申请人的关系	
组织		电话号码 ( ) -	
街道地址			公寓
城市		州	邮编
电子邮件地址			

如果您需要帮助或您因与残障相关问题而无法提交申请或文件, 请致电 311 并咨询 DOF 的残障服务协调员。如果您有关于 SCRIE/DRIE 计划和如何申请的一般问题, 请致电 311 或访问 [nyc.gov/contactscrie](http://nyc.gov/contactscrie) 或 [nyc.gov/contactdrie](http://nyc.gov/contactdrie) 发送消息给我们。

# DRIE 2019 残障人士免加租首次申请

## 3. 家庭成员和收入

在下方填写您（申请人）和每个家庭成员的收入部分。必须提供所有家庭成员的支持收入文件。参见“预审收入表”来计算总收入。

如果有两个以上的家庭成员与您生活在一起，请在单独的表格上提供信息，并将表格附到您的申请表上。

### 申请人：

姓名（名，姓）		
收入来源		
<input type="checkbox"/> 社会保障总署 (SSA、SSDI、SSI)	<input type="checkbox"/> 退伍军人福利	<input type="checkbox"/> 工资
<input type="checkbox"/> 养老金	<input type="checkbox"/> IRA/年金收益	<input type="checkbox"/> 美国邮政福利
<input type="checkbox"/> 资本收益	<input type="checkbox"/> 公共协助	<input type="checkbox"/> 寄宿者的租金：_____
<input type="checkbox"/> 营业收入	<input type="checkbox"/> 工伤赔偿金	<input type="checkbox"/> 其他：_____
如果您已于 2018 年退休，请指明退休日期：_____		
2018 年总收入	2018 年扣减总额	<input type="checkbox"/> 本人 2018 年没有收入

### 家庭成员 1：

姓名（名，姓）		
出生日期（年/月/日）	社会保障号码	与申请人的关系
收入来源		
<input type="checkbox"/> 社会保障总署 (SSA、SSDI、SSI)	<input type="checkbox"/> 退伍军人福利	<input type="checkbox"/> 工资
<input type="checkbox"/> 养老金	<input type="checkbox"/> IRA/年金收益	<input type="checkbox"/> 美国邮政福利
<input type="checkbox"/> 资本收益	<input type="checkbox"/> 公共协助	<input type="checkbox"/> 其他：_____
<input type="checkbox"/> 营业收入	<input type="checkbox"/> 工伤赔偿金	
2018 年总收入	2018 年扣减总额	<input type="checkbox"/> 该家庭成员 2018 年没有收入

### 家庭成员 2：

姓名（名，姓）		
出生日期（年/月/日）	社会保障号码	与申请人的关系
收入来源		
<input type="checkbox"/> 社会保障总署 (SSA、SSDI、SSI)	<input type="checkbox"/> 退伍军人福利	<input type="checkbox"/> 工资
<input type="checkbox"/> 养老金	<input type="checkbox"/> IRA/年金收益	<input type="checkbox"/> 美国邮政福利
<input type="checkbox"/> 资本收益	<input type="checkbox"/> 公共协助	<input type="checkbox"/> 其他：_____
<input type="checkbox"/> 营业收入	<input type="checkbox"/> 工伤赔偿金	
2018 年总收入	2018 年扣减总额	<input type="checkbox"/> 该家庭成员 2018 年没有收入

# DRIE 2019 残障人士免加租首次申请

## 4. 公寓类型 (选择一项)

**租金稳定公寓**

如果选择此项, 请提交:

- 您和房东签订的当前和以前租约
- 税惠或低收入住房税收抵扣 (LIHTC) 附加条款 (如适用)

租约期限 (勾选一项)

1 年

2 年

您是否是第一次租住此公寓?

是

否

我不知道

**租金管制**

如果选择此项, 请提交:

- 今年 (以及去年, 如适用) 提高最高基本租金和最高可征收租金的通知, 即表 RN-26
- 今年 (以及去年, 如适用) 业主报告和燃油成本调整证明, 即表 RA33.10

**租金调控的旅馆/单人房间 (SRO)**

如果选择此项, 请提交:

- 住房和社区重建部 (DHCR) 今年和去年的年度公寓登记表
- 物业管理或业主的指明今年和去年租金的证明

**Mitchell-Lama 公寓、有限红利公寓、重建公寓、住房开发基金公司 (HDFC) 合作公寓, 第 213 节规定的“合作”公寓**

如果选择此项, 请提交:

- 打印版租金历史记录或管理办公室的证明材料, 该历史记录或证明材料指明您租金上次上涨的日期, 以及租金上涨前后您所付的租金金额。如果这是您搬进公寓后第一次涨租金, 请指出您搬进公寓的日期。
- 2018 年家庭收入证明, 如适用

注意: 如果由于主要改良性资本支出 (MCI) 导致您的租金上涨, 请提供住房和社区重建部 (DHCR) 批准令。

## 5. 证明

请仔细阅读并签署以下证明。若您不签字, 您的申请表将不完整。

根据法律有关处罚规定, 本人特此保证本人目前居住于本申请表所示地址, 并且所提供信息准确完整。

本人了解并同意, 如果本人未能披露家庭成员的全部收入, 以及租户支付的租金, 则纽约市有权要求本人偿还不当获取的任何 DRIE 福利及相关利息。

本人了解, 财政局可以核实我的收入。

主申请人工整书写姓名	主申请人签名	日期
委托律师/法院指定监护人工整书写姓名	委托律师/法院指定监护人的签名	日期

如果委托律师/法院指定监护人代表主申请人签字, 则需要委托书或法院文件。

《联邦隐私法案 (1974)》修订版规定, 要求提供社会保障号码的代理机构必须告知提供这些信息的个人, 说明提供信息属于自愿行为还是强制行为、提出此要求的原因以及该信息的用途。对申请人和有收入住户的社会保障号码的披露属于强制要求, 是《纽约市行政法》(Code of the City of New York) 第 11-102.1 节的规定。要求在任何报告或税务申报表中披露的社会保障号码, 其目的是便于开展税务管理工作, 号码将被用于促进报告处理过程, 用于维护统一的系统, 以识别那些需要或者可能需要缴纳并由财政局管理和收取税收的纳税人。社会保障号码也可能作为纳税人应法律要求向另一部门、个人、机构或实体提供的税务申报表信息的一部分而披露, 或者申请人或有收入的住户书面授权财政局。

## 在提交申请之前：

- 是否核对了申请表，确保已回答所有问题？
- 是否已在申请表上签署姓名并注明日期？
- 是否已附上您的年龄证明，例如出生证明或政府签发的带照片的身份证明副本？
- 是否已附上申请表第 4 节中规定的租金证明？
- 是否已附上所有家庭成员（包括您本人和任何合租人）2018 年的收入证明？
- 是否已附上证明您正在接受合格的残障福利的证明？

### 要证明您的收入：

– 为自己和每个家庭成员提交 2018 年联邦和州的纳税申报表副本以及任何附录/附件。

**或者，为您自己以及去年没有提交纳税申报表的每位租户提交替代收入验证文档。替代验证文档包括但不限于：**

- 社会保障福利结算表
- IRA/年金年终结算表
- 养老金结算表
- 由寄宿者签署的租金支付情况证明函
- 公共救助预算表
- 残障/工伤赔偿结算表
- 居住在家中、无工作学生的学生身份证明
- 借给您钱的任何人（包括朋友和家人）的签署信函

**如果您需要帮助或您因与残障相关问题而无法提交申请或文件，请致电 311 并咨询 DOF 的残障服务协调员。**

**如果您有关于 SCRIE/DRIE 计划和如何申请的一般问题，请致电 311 或访问 [nyc.gov/contactscrie](http://nyc.gov/contactscrie) 或 [nyc.gov/contactdrie](http://nyc.gov/contactdrie) 发送消息给我们。**

---

## 提交您的申请表：

### 通过邮件：

New York City Department of Finance  
DRIE Unit  
59 Maiden Lane, 22nd Floor  
New York, NY 10038

### 亲自提交：

SCRIE/DRIE Walk-In Center  
66 John Street, 3rd Floor  
New York, NY 10038  
周一至周五的上午 8:30 至下午 4:30

**注意：只有在 2019 年 1 月 1 日至 2019 年 12 月 31 日提交，才可用此申请表。**

**您必须发送所有的辅助材料，否则我们无法受理您的申请。**

## SCRIE/DRIE 家庭收入表 (如何计算家庭收入)

请查阅所附的收入表。把此表作为一个工具，来确定您上一年的家庭年度总收入。为每个家庭成员填写收入部分。如果有两个以上的家庭成员与您生活在一起，请在单独的表格上提供信息，并将表格随附于您的申请表上。

在开始前，您应该：

- 收集您和全部家庭成员 2018 年的全部收入凭证。
- 在与收入表上收入类型相对应的方框中填写收到的总金额。

### 收入来源：

#### 第 1 行 — 社会保障福利 (SSA)

填写您和全部家庭成员 2018 年从社会保障总署获得的任何退休金或丧偶退休金的总金额。参考 SSA 表 1099, IRS 表 1040。  
切勿包括 Medicare/Medic 下用作医疗费用的报销金。

#### 第 2 行 — 社会安全残障保险 (SSDI)

填写您和所有家庭成员收到的社会安全残障收入 (SSDI)。参考所有的福利授予函，了解 2018 年的福利。

#### 第 3 行 — 附加保障保险 (SSI)

填写您和所有家庭成员在 2018 年收到的附加保障收入 (SSI)。参考所有的福利授予函，了解 2018 年的福利。

#### 第 4 行 — 美国退伍军人事务部 (VA) 残障养老金或残障赔偿金

填写您和从美国退伍军人事务部中获得 VA 福利的所有家庭成员的全部福利的总金额。提交美国退伍军人事务部指明的 2018 年所获福利金额的全部福利证明的副本。

#### 第 5 行 — 美国邮政 (USPS) 残障养老金或残障赔偿金福利

填写您和从美国邮政中获得 USPS 福利的所有家庭成员的全部福利的总金额。提交美国邮政指明 2018 年所获福利金额的全部福利函的副本。

#### 第 6 行 — 工资/薪酬/小费

填写您和全部家庭成员 2018 年收到的工资、薪酬和小费的总金额。参考 W-2 方框 1、1099-MISC 方框 7、IRS 表 1040、NYS 表 1T-201。

#### 第 7 行 — 养老金

填写您和全部家庭成员 2018 年收到的养老金总额。

#### 第 8 行 — 残障/工伤赔偿金

填写您和全部家庭成员 2018 年收到的工伤赔偿金总额。随您的申请书提交一份授予函副本。

#### 第 9 行 — 应税和非应税利息

填写您和全部家庭成员 2018 年收到的应税和非应税利息的总金额。参考 1099-INT 方框 1、IRS 表 1040、NYS 表 1T-201。

#### 第 10 行 — 公共援助现金拨款

填写您和全部家庭成员 2018 年收到的现金援助的总额。随您的申请表提交所有接受现金援助的家庭成员的预算表副本。家庭收入不应包括 SNAP/食品券。

#### 第 11 行 — 营业收入

填写您和全部家庭成员 2018 年收到的净营业收入来源。参考 IRS 表 1040, NYS 表 1T-201。切勿包括损失。总收入减去支出即为净营业收入。

#### 第 12 行 — 资本收益

填写您和全部家庭成员 2018 年收到的任何资本收益的总金额。参考 IRS 表 1040, NYS 表 1T-201。切勿包括损失。

#### 第 13 行 — IRA 收益

填写您和全部家庭成员 2018 年收到的 IRA 收益的总额。附上您的 2018 年年终收益表。切勿包括销售总额。切勿包含任何 IRA 转存或兑换金额。

#### 第 14 行 — 年金收益

填写您和全部家庭成员 2018 年收到的年金收益的总金额。附上您的 2018 年年终收益表。切勿包括销售总额。

#### 第 15 行 — 全部其他收入

填写 2018 年收到的全部其他收入。其他收入包括（但不限于）租金收入、寄宿者缴纳的房租、来自房地产或信托的收入、赡养费、子女抚养费、赌博所得、应税和非应税分红、取消债务和从家人/朋友获得的用于房租的货币支持。

#### 第 16 行 — 合计第 1 至第 15 行的金额，并填写合计金额。

### 适用扣减金额

#### 第 17 行 — 联邦所得税

(W-2 方框 2 和表 1099 — 已扣缴联邦税的方框或表 1040)

#### 第 18 行 — 州所得税

(W-2 方框 17 和表 1099 — 已扣缴州税的方框或表 1T-201)

#### 第 19 行 — 地方所得税

(W-2 方框 19; 或表 1T-201)

#### 第 20 行 — 社会保障税

(W-2 方框 4)

#### 第 21 行 — 合计第 17 至第 20 行的金额，并填写合计金额。

### 家庭总收入

第 22 行 — 从第 16 行的金额中减去第 21 行的金额，并填写所得金额。

## SCRIE/DRIE 预审家庭收入表

所得收入的来源		申请人	家庭成员 1	家庭成员 2	总计
1	社会保障福利 (SSA) (SSA-1099 方框 5, IRS 表 1040)	\$	\$	\$	\$
2	社会安全残障保险 (SSDI) (SSDI 福利结算表)	\$	\$	\$	\$
3	附加保障保险 (SSI) (SSI 福利结算表)	\$	\$	\$	\$
4	美国退伍军人事务部 (VA) 残障退休金或残障赔偿福利 (年度福利结算表)	\$	\$	\$	\$
5	美国邮政 (USPS) 残障退休金或残障补偿福利 (年度福利结算表)	\$	\$	\$	\$
6	工资/薪水/小费 (W-2 方框 1、1099-MISC 方框 7、IRS 表 1040、NYS 表 IT-201)	\$	\$	\$	\$
7	养老金 (1099R 方框 1、养老金结算表中的年度养老金总额、IRS 表 1040)	\$	\$	\$	\$
8	残障/工伤赔偿金 (随附批准函)	\$	\$	\$	\$
9	应税和非应税利息 (1099-INT 方框 1, IRS 表 1040)	\$	\$	\$	\$
10	公共援助现金拨款 (PA 预算表)	\$	\$	\$	\$
11	营业收入 (IRS 表 1040 一切勿包含损失, NYS 表 IT-201)	\$	\$	\$	\$
12	资本收益 (IRS 表 1040、NYS 表 IT-201 一切勿包含损失)	\$	\$	\$	\$
13	IRA 收益 (年终收益表一切勿包含您的分配额)	\$	\$	\$	\$
14	年金收益 (年终收益表一切勿包含您的分配额)	\$	\$	\$	\$
15	所有其他收入 (参考 FAQ 指南, 了解收入来源清单)	\$	\$	\$	\$
16	<b>总收入 (第 1 至第 15 行的收入相加)</b>	<b>+</b> \$	\$	\$	\$
<b>适用扣减金额</b>					
17	联邦所得税 (W-2 方框 2 和表 1099 — 已扣缴联邦税的方框或表 1040)	\$	\$	\$	\$
18	州所得税 (W-2 方框 17 和表 1099 — 已扣缴州税的方框或表 IT-201)	\$	\$	\$	\$
19	地方所得税 (W-2 方框 19; 或表 IT-201)	\$	\$	\$	\$
20	社会保障税。 (W-2 方框 4)	\$	\$	\$	\$
21	<b>总扣减额 (第 17 至第 20 行的收入相加)</b>	<b>+</b> \$	\$	\$	\$
22	<b>总收入 (第 16 行的金额减去第 21 行的金额)</b>	<b>-</b> \$	\$	\$	\$

您月收入的 1/3 是多少?

取第 22 行的总金额: \_\_\_\_\_ 然后用该金额除以 (÷) 36 = \$ \_\_\_\_\_

该金额是否高于您目前所付的房租?

是

否

如果选“是”，您可能不符合条件。但您仍可以继续申请。如果您的申请被拒绝，您可以在明年继续申请。



# 残障人士免加租 租金冻结计划 常见问题 (FAQ)

在填写 DRIE 申请时，请参考这些 FAQ 获得帮助。

请阅读此信息，但不要随申请表提交

## 1. 谁符合 DRIE 的条件？

- ✓ 在申请时，年满 18 岁的公民有资格享受 DRIE。
- ✓ 您必须拥有联邦授予的合格残障福利，如：SSI、SSDI、VA 残障养老金或残障赔偿金福利、USPS 残障养老金或残障赔偿金福利，或与残障有关的 Medicaid 和过去已收到的 SSI 或 SSDI。
- ✓ 您的家庭总收入（您和您全部家庭成员的收入）不超过 5 万美元。
- ✓ 您支付的租金超过家庭月收入的三分之一。  
(注意：您 1/3 的月收入不得超过您当前所付的租金。)
- ✓ 您必须居住在租金受调控的公寓内（租金稳定公寓、租金管制公寓、租金受调控的旅馆，或 Mitchell-Lama 公寓、有限红利公寓、重建公寓、住房开发基金公司 (HDFC) 合作公寓，第 213 节规定的“合作”公寓）。

以及

- ✓ 您的姓名必须作为主要申请人出现在租约、最高基本租金通知或租赁合同上。

如果租约、最高基本租金通知或租赁合同上没有您的姓名，您必须提供继承权的证明。

注意：您必须随申请表寄送所有必需的文件。如果您没有寄送所有必需的文件，您的申请表将被退回给您。

## 2. 如果我错过了与 DRIE 计划（租金冻结计划）有关的期限，我该怎么办？

如果您由于残障或身心障碍需要更多时间才能提交申请表，您可以请求额外的时间。如果您需要帮助或有关于残疾的问题或请求额外的时间，请致电 311，并咨询财政局的残疾服务协调员；请联系 [nyc.gov/contactdofeeo](http://nyc.gov/contactdofeeo)；或亲自来我们的办公室，地址是：66 John Street, 3rd Floor, New York, N.Y., 工作时间：周一至周五，上午 8:30 至下午 4:30

即使您没有残疾或身心障碍，如果您在递交申请期间遇到特殊情况，您仍可以获得资格。如果您因临时医疗状况住院，或您的公寓因火灾、洪水、自然灾害或其他特殊情况而损坏，您可以随申请表提交具体声明及您的任何索赔文件。如果您有任何疑问，请联系 311 或访问以下网址发送消息给我们：[nyc.gov/contactdrie](http://nyc.gov/contactdrie)。

## 3. 谁是租户代表，他们会如何帮助我？

**租户代表**是您指定接受所有发送给您的 DRIE 通知副本，同时可以协助您完成申请过程的任何人。租户代表可以是家人、朋友、邻居或社区组织。租户代表还可以是被法院授予监护权的任何人，如团体房屋负责人、律师、代理人、养老院管理者、疗养院管理员以及社会服务管理员等。

拥有租户代表可能会缓解您的顾虑，因为他或她会收到您的申请状态和/或福利的重要信息。如果我们联系不上您，您没有收到通知或不理解寄给您的通知，您的租户代表向您提供协助。

## 4. 关于租金冻结计划，谁被视为家庭成员？

主申请人和任何永久居住在公寓中的人被视为家庭成员。有诚意的租户、寄宿者或与户主没有关系的转租人不被视为家庭成员。您必须在申请表上列出所有家庭成员，并披露他们上一年的收入（您提交申请表的前一年）。如果有家庭成员上一年没有收入，您必须在申请表上指明，并提交无收入证明。

**5. 谁不被视为家庭成员？**

签订租赁协议并向您支付租金的寄宿者不被视为家庭成员。家庭成员被不被视为是寄宿者。注意：寄宿者不符合福利接收的条件。您没有必要在申请表上列出寄宿者，但您必须提交一份寄宿者指明他们每月向您支付的金额的信件，披露寄宿者向您支付的租金。切勿提交寄宿者的收入。

**6. 如果一位家庭成员已经有 SCRIE 或 DRIE，另一位家庭成员能申请 SCRIE 或 DRIE 吗？**

不能。法律规定，一个家庭不能同时参加 SCRIE 和 DRIE。

**7. 如果去年我有家庭成员，但在我申请时他们没有与我生活在一起，我该怎么办？**

如果有人您在您申请之前一年生活在家中，但现在没有与您生活在一起，您无需在申请表上列出他们，也不需要列出他们的任何收入。

**8. 如果主受益人死亡或永久住进疗养院，应怎么办？**

如果主受益人死亡、永久住进疗养院或永久离开公寓，则符合租金冻结计划的资格标准的个人、上一份申请表中已经列出并且被授予继承权的个人可能符合福利接收的条件。应在以下较晚的时间之前提交福利接收申请表：主受益人死亡或迁走后 6 个月内，或在财政局发出撤销通知后 90 日内。

如果您仍是家庭成员，并且满足 SCRIE 或 DRIE 的全部资格要求，则您必须提交：

- 对于您本人：** 福利接收申请表和
  - 一份能够体现您是已登记租户或合租人的租约/租赁协议，或
  - 一份您的房屋管理处开具的证明，指明您拥有公寓的继承权，或
  - 一份授予您公寓继承权的法院命令

- 对于主受益人：** 通过提供死亡证明以证明主受益人已经死亡的证明。已经永久搬出公寓的主受益人，证明可能包括疗养院的信件、房东或经纪人提供的租约或信件，或联邦、州或当地政府签发的反映新地址的身份证。

**9. 我如何计算我的家庭总收入？**

年度家庭总收入等于您的年度收入加上所有家庭成员的年度收入。在扣除准予扣除的金额后，家庭总收入为 5 万美元或更少。准予扣除的金额包括联邦、州、地方、医疗以及社会保障税。您可以用您 2018 年已扣缴的总金额，或纳入您在 IRS 表 1040 中记录的评估总税费来计算；表 IT-201。注意：个体经营者不能扣除 Medicare 费用；您的社会保障税占联邦个体经营税的 81%。

**我如何确定我的收入的 1/3？**

计算您的年度家庭总收入，然后除以 36。



(查看收入表确定您的家庭年度总收入。)

例如，如果您的年度家庭收入为	则您的月度家庭收入为	要符合条件，您当前月租必须高于
15,000.00 美元	1,250.00 美元	416.67 美元
20,000.00 美元	1,666.67 美元	555.56 美元
25,000.00 美元	2,083.33 美元	694.44 美元
30,000.00 美元	2,500.00 美元	833.33 美元
35,000.00 美元	2,916.67 美元	972.22 美元
40,000.00 美元	3,333.33 美元	1,111.11 美元
50,000.00 美元	4,166.67 美元	1,388.89 美元

### 10. 如何确定我的被冻结租金？

我们冻结的租金金额是您之前的租金金额或您的月收入的 1/3，以较大者为准。

### 11. 如果我前几年不符合条件，我可以重新申请吗？

可以。例如：如果您 2017 年的收入不符合条件，而 2018 年的收入更少，则您可以在 2019 年重新申请，并提交所有必需的 2018 年收入证明。

### 12. 如果我不能亲自在申请或租约上签字，该怎么办？

拥有授权委托书的个人 (POA) 或法院指定监护人可代表主受益人签署文件。请将申请与委托书或法院命令一起提交，以便 DRIE 归档信息，确保所有的 DRIE 信函副本发送给 POA 或监护人。

### 13. 什么是适用扣减金额？

联邦、州、城市和社会保障税收都是适用扣减金额。您可以取 2018 年已扣缴税款或您评估总税费的较大部分。请注意，Medicare 费用不是适用扣减金额。

### 14. 哪些是我必须报告以确定资格的收入？

下表列出 DRIE 计划考虑的收入来源。如果您的家庭成员从任何的这些资源中获得收入，您必须把此信息输入到随申请表提供的收入表中，并根据指示附上必需的证明文件。

- 社会保障 (SSA、SSI、SSDI)  
(附上 SSA-1099 副本或打印的 SSI 福利批准函)
- 工资/薪酬/小费  
(附上 W-2, 包括个体经营)
- 营业收入  
(附上附录 C、S-Corp 纳税申报表 (包括 K-1 或合伙纳税申报表))
- 应税和非应税利息  
(附上所有的 1099-INT 和非应税利息的年终报表)
- 应税和非应税分红  
(附上所有的 1099-DIV 和非应税分红的年终报表)
- IRA 收益  
(附上所得利息、分红或资本收益报表的副本)。切勿包括您的分配额。
- 退休金、年金和退休计划  
(附上 1099R 报表, 并包括应税和非应税退休金)
- 退伍军人事务部 (VA) 残障退休金或残障补偿福利  
(附上年度福利结算表)
- 美国邮政 (USPS) 残障退休金或残障补偿福利  
(附上年度福利结算表)
- 资本收益  
(包括金融机构的资本收益报表)。
- 租金收入  
(收取自所有物业)
- 寄宿者支付的租金
- 租金援助 (补贴)
- 家人和/或朋友所交的租金 (附上文件, 说明何人向您付款以及金额)
- 残障/工商赔偿金付款/失业保险福利  
(附上批准函)
- 来自房地产或信托的收入  
(附上房地产或信托的所得税申报表)
- 您收到的赡养费和/或子女抚养费  
(附上法院判令)
- 赌博/彩票所得 (附上 1099-MISC)
- 公共援助和/或其他收入来源 (附上证明)
- 取消债务

### 15. 确定申请资格时不计入哪些无需报告的收入？

- 现金礼物
- 遗产
- 人身伤害诉讼中获得的赔偿金
- 能源援助付款
- 所得税退款
- IRA 转存 (转存到其他退休账户的 IRA)
- 补充营养援助计划 (SNAP) 福利, 以前也称为“食品券计划”

#### 16. 如果您或家庭成员上一年没有收入，该怎么办？

下面列出了如果您报告称您和/或任何家庭成员在上一年度没有任何收入，我们会接受的文件：

- ✓ 确认 IRS 未备案的信函，或
- ✓ 全日制学生证明信，或
- ✓ 社会保障总署的指明您 2018 年没有获得福利的信函

#### 17. 可以接受哪些文件作为接受合格联邦残障福利的证明？

- ✓ 您如果在申请 DRIE 前不久被授予残障福利，除上一年的所有其他家庭收入文件外，我们还会要求您提供一份授予函的副本。
- ✓ 如果您目前正在接受 SSI，请向我们寄一份上一年的 SSI 付款的分类细账。
- ✓ 如果您目前正在接受 SSDI，您可以寄送一份您进行申请的前一年的 SSA 1099 表格（例如，如果您在 2019 年进行申请，您必须提交 2018 年的 SSA 1099 表格）。
- ✓ 如果您目前正在接受 VA 残障养老金或残障赔偿金福利，请向我们寄一份上一年的付款的分类细账。
- ✓ 如果您目前正在接受 USPS 残障养老金或残障赔偿金福利，请向我们寄一份上一年的付款的分类细账。
- ✓ 如果您目前正在接受与残障相关的 Medicaid，请向我们寄送一份您的社会保障授予函，或其他表明您最初被授予 SSI 或 SSDI 福利的时间的证明。

#### 18. 我去年永久退休，我的收入和今年的不同。我需要提交哪些收入信息？

您必须提交您上一年的总收入（包括您的工资、退休收入），以及一封您的前雇主的指明您的退休日期的信件。我们会预测您 12 个月的退休收入。

#### 19. 我的公寓符合条件吗？

您的公寓必须是租金稳定公寓、租金管制公寓、Mitchell-Lama 公寓、有限红利公寓、重建公寓、住房开发基金公司 (HDFC) 合作公寓、第 213 节规定的“合作”公寓，或交租/单人房间公寓 (SRO)。

#### 20. 哪些类型的公寓不符合条件？

- 如果您的公寓是非租金调控公寓（公平市场租金），则您不符合条件。
- 如果您的公寓是非租金调控合作公寓，则您不符合条件。
- 如果您正在接受第 8 节规定的补贴，则您不符合条件。
- 如果您家中有 1 个人、2 个人或 3 个人，则您不符合条件。
- 如果您进行了转租，则您不符合条件。
- 如果您居住在 NYCHA 开发的公寓中，则您不符合条件。
- 如果您没有居住在曼哈顿区、布朗克斯区、布鲁克林区或斯塔顿岛，则您不符合条件。

#### 21. 我必须提交什么文件来证明我的公寓是租金调控公寓？

**对于租金稳定公寓：**您必须提交当前的租约（您申请时所遵守的租约）和之前的租约（您当前租约开始前已到期的租约）。租约必须由您和房东签字。

**对于租金管制公寓：**您必须提交您当前和之前的最大可收取租金通知（表 RN-26），以及您的当前和之前的业主报告和燃油成本调整证明，亦称为燃油成本调整表（表 RA33.10）。

**对于租金受调控的旅馆、单人房间 (SRO) 的租户：**您必须提交由您的房东签字的加租函以及 DHCR 租金历史或 DHCR 公寓注册副本。

**对于 Mitchell-Lama 公寓、有限红利公寓、重建公寓、住房开发基金公司 (HDFC) 合作公寓，第 213 节规定的“合作”公寓的租户：**您必须提交：打印出的历史记录或管理办公室的证明材料，该历史记录或证明材料指明您的租金最后一次上涨的日期，租金上涨前您所付的租金金额、租金上涨后您所付的租金金额，以及家庭收入证明，如适用。

## 22. 我缴纳的租金低于法定租金（通常称为优惠租金），怎样计算我的冻结租金？

我们通常按法定租金冻结。但是有一些例外，具体情形如下：

- i) 如果您有租约附有优惠租金附加条款，其中明确说明较低的租金将在您的整个租期内适用，则您的租金将以先前的优惠租金或您的 1/3 月收入冻结（以较高者为准）。
- ii) 如果您居住在低收入住房税收抵扣 (LIHTC) 单元，且您提供 LIHTC 租金附加条款，那么您的租金将以先前的 LIHTC 租金金额或您的 1/3 月收入冻结（以较高者为准）。

## 23. 我需要支付主要改良性资本支出 (MCI) 费用，DRIE 会承担该费用吗？

会。如果在您提交申请日期前 90 日内主要改良性资本支出 (MCI) 命令已签发，财政局会承担增加的费用。

*注意：如果主要改良性资本支出 (MCI) 命令已经签发超过 90 天，而您还没有提交申请，则由您负责增加的 MCI 费用。MCI 将添加到您的冻结租金金额中。*

## 24. 如果我对我的福利或申请过程有疑问，我可以与谁联系？

如果您可以使用电脑，您可以访问 [nyc.gov/contactdrie](http://nyc.gov/contactdrie)，在财政局的网站上提交查询，了解有关 DRIE 的问题。还可以致电 311 或亲自来我们的便民中心，地址是：

66 John Street, 3rd Floor

New York, NY, 10038

营业时间：周一至周五的上午 8:30 至下午 4:30

如果您需要帮助或您因与残障相关问题而无法提交申请或文件，请致电 311 并咨询 DOF 的残障服务协调员。如果您有关于 SCRIE/DRIE 计划和如何申请的一般问题，请致电 311 或访问 [nyc.gov/contactscrie](http://nyc.gov/contactscrie) 或 [nyc.gov/contactdrie](http://nyc.gov/contactdrie) 发送消息给我们。

## 25. 如果我不理解有关我的申请或福利的决定，我可以与谁联系？

所有收到正式免税批准、拒绝或撤销通知的租金冻结计划申请人，都有权获得帮助来解决他们的 SCRIE/DRIE 申请和福利的问题。在您完成申请过程后，SCRIE/DRIE 督察专员可以发现并解决您申请或福利的相关问题。您可以联系他们，联系方式为访问网站 [nyc.gov/contactscrieombuds](http://nyc.gov/contactscrieombuds) 获取有关 SCRIE 的帮助，或访问网站 [nyc.gov/contactdrieombuds](http://nyc.gov/contactdrieombuds) 获得有关 DRIE 的帮助。

## 26. 我如何获得表格？

可以访问我们的网站 [nyc.gov/rentfreeze](http://nyc.gov/rentfreeze)，下载所有表格。还可以前往便民中心索要表格。您还可以致电 311，要求我们给您邮寄一份表格。

## 27. 如果我有与租约有关的问题或对我的法定租金金额有异议，我该怎么办？

想要进行租约查询、解决租金纠纷或因为房东没有提供租约而提出投诉，租户可以联系住房和社区重建部 (DHCR)。DHCR 联系方式：

**亲自前往：** Gertz Plaza, 92-31 Union Hall Street, Jamaica, New York 11433

**电话联系：** 718-739-6400

**通过发送电子邮件至：** [RentInfo@nyshcr.org](mailto:RentInfo@nyshcr.org) 仅适用于 Mitchell-Lama 公寓。

## 28. 如果我对公寓租金额度有疑问，该怎么办？

想要了解纽约市赞助 Mitchell-Lama 开发的更多信息，请联系纽约市房屋保护和发展局 (HPD)：

**电话：** 212-863-6500

**通过发送电子邮件至：** [Mitchell-Lama@hpd.nyc.gov](mailto:Mitchell-Lama@hpd.nyc.gov)

想要了解纽约州赞助 Mitchell-Lama 开发的更多信息，请访问纽约州住房和社区重建部 (DHCR)

**电话：** 866-463-7753

**访问他们的网站：** <http://nyshcr.gov/AboutUs/Offices/HousingOperations/faqs.htm>