

SCRIE 年长公民免加租 2019 续期说明

请填写此信息，但不要随申请表提交

您是否有资格续期 SCRIE?

请回答下列问题：

您是否还在相同地址居住？ 是 否

在准予扣减之后，2018 年您的家庭年度总收入（包括您和您所有家人的收入）是否为 5 万美元或更少？ 是 否

您是否会将个人月收入的 1/3 以上用于支付租金？ 是 否
(仅适用于您的 SCRIE 福利于 2015 年 7 月 1 日后开始的情况)

如果您对上述所有问题回答是，请继续续期申请。

您的续期申请必须在福利到期后六个月内提交。如果您需要额外时间或需要帮助，请参阅常见问题 (FAQ) 了解其他选项。

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，或致电 311。

如果没有以下信息，则无法处理您的申请：

- ✓ 家庭收入（第 3 节）必须完整填写。
- ✓ 续期申请必须签字（第 5 节）。
- ✓ 提交所有家庭成员（包括您本人）2018 年的收入证明。（请参阅第 7 页的检查清单了解更多信息。）

额外租赁文档：

租金稳定公寓

- ✓ 您和房东已经签字的续租协议。如果您的房东在本次续租期间无法提供租约，则您可以递交一份无续租租约证明表及其他居住证明（例如当前水电费账单），将其作为租约的替代材料。您可以访问我们的网站 nyc.gov/rentfreeze 获取该无续租租约证明表，或拨打 311 要求工作人员为您寄送该文件的副本。请注意：该无续租租约证明表仅可作为已填写续租申请表的补充文件，并且只在单个续租周期内生效。请您务必尽全力索取并提交租约。

租金管制公寓

- ✓ 若有，您必须提交 2018 和 2019 年的“最大可收取租金通知”（第 RN-26 号表）以及 2018 和 2019 年的业主报告和燃油成本调整证明表（第 RA33.10 号表）。如果您还没有收到这两个表格，请提交您的续期申请与您的家庭收入信息进行处理。提交其他表格（如有）。

租赁需求/酒店稳定/SRO 公寓

- ✓ 由管理人员/房东签字的证明信函，注明您以前的和新的租金金额。

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。如果您的租金因任何其他原因上涨，请提供您和房东之间达成的协议副本。

如何填写此 SCRIE 续期申请表

工整书写您填写此申请表的日期和案卷编号。您的案卷编号可以在 SCRIE 发送给您的任何通知上找到。

第 1 节：申请人信息

申请人请提供姓名、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。

第 2 节：租户代表

强烈建议所有申请人提供一个租户代表。此人可以获得发送给主申请人的所有通知。使用此空白处更改或添加一名租户代表的联系方式。

第 3 节：家庭收入

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

申请人收入填写

- 使用收入复选框指明每位家庭成员的所有收入来源。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，请选择提供的方框并附上证明，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 SSA 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。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。切勿忘记随附您和所有家庭成员 2018 年的收入证明。

家庭收入填写

- 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主申请人的关系，如配偶、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。
- 提供收入表中的总收入。
- 提供收入表中的适用扣减总额。
- 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：租金信息

指明您居住的公寓类型。根据您的公寓类型记录正在申请的文档，并将其包含在您的申请中。

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, SCRIE 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



SCRIE 年长公民免加租
2019 更新申请表

请确保主申请人在此申请表的最后一页签字。

将填好的申请表邮寄至：

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

请工整书写

日期	SCRIE 案卷编号
----	------------

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
电话号码 () —	手机号码 () —	
电子邮件地址		

2. 租户代表信息

如果您先前提供了租户代表，且信息已更改，请提供更新的信息。如果您没有租户代表，且希望您的通知副本发送给另一人（除了您以外），请选择一位代表并填写以下内容：

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		

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。参阅“家庭收入表”（第 8 至 9 页）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"/> 工伤赔偿金
<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"/> 寄宿者的租金：_____	
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"/> 工伤赔偿金
<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		
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

3. 家庭成员和收入 (续)

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"/> 工伤赔偿金 <input type="checkbox"/> 利息 <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		
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

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。

4. 租金信息

您的公寓类型是什么? (请勾选一项)

公寓类型

要提交的必需文档

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> 租金稳定公寓 | 请提交您和您的房东签署的指明一年或两年租期的续期租约。 |
| <input type="checkbox"/> 租金管制 | 若有, 请包括一份 2018 和 2019 年最大可收取租金表 RN-26 和燃油成本调整 (FCA) 表 RA33.10 的副本。 |
| <input type="checkbox"/> 酒店稳定/SRO/交租公寓 | 包括管理人员/业主提供的租赁协议副本, 并注明您以前的和新的租金金额。 |

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。如果您的租金因任何其他原因上涨, 请提供您和房东之间达成的协议副本。

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 SCRIE 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。

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。

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 或 nyc.gov/contactdrie 发送消息给我们。

请阅读此信息，但不要随申请表提交

您是否已...

- 核对申请表，以确保已回答所有问题？
- 在前一页上的证明部分签名并注明日期？
- 附上所有家庭成员（包括您本人）2018 年的收入证明？收入证明包括但不限于：
 - ✓ 所得税申报表
 - ✓ 社会保障福利结算表
 - ✓ IRA/年金结算表，包括收益表
 - ✓ 养老金结算表
 - ✓ 由寄宿者签署的租金支付情况证明函
 - ✓ 1099/W2 声明
 - ✓ 公共救助预算表
 - ✓ 居住在您家中、无工作的学生的身份证明
 - ✓ 由朋友/家人签署并声明援助金额的信函
- 获取一份申请表第 4 节指示的您的租赁文件副本？
- 如适用，包括任何主要改良性资本支出 (MCI) 的 DHCR 批准令的副本，或任何个别公寓改进的协议副本？

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 或 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
SCRIE 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 1T201)

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。

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	总收入 (第 1 至第 15 行的收入相加)	+ \$	\$	\$	\$
适用扣减金额					
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	总扣减额 (第 17 至第 20 行的收入相加) +	+ \$	\$	\$	\$
22	总收入 (第 16 行的金额减去第 21 行的金额)	- \$	\$	\$	\$

仅当您的福利从 2015 年 7 月 1 日开始时才填写本部分

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。

常见问题

1. 什么是租金冻结计划？

租金冻结计划指年长公民免加租（SCRIE）和残障人士免加租（DRIE）计划。

2. 什么是三分之一收入资格检查，它会如何影响我的 SCRIE 福利？

如果您申请且以 2015 年 7 月 1 日之后的新申请人身份获得 SCRIE 计划的批准，则您的续期申请须遵循三分之一收入资格检查的管制。财政局将合计您和所有家庭成员的年收入总和，用该数额除以 36。所得的结果就是您每月家庭收入金额的三分之一。然后用您每月家庭收入金额的三分之一与您的续期租约上的新租金和您的冻结租金的金额进行比较。如果您每月家庭收入金额的三分之一大于您的新租金，则您将不再拥有 SCRIE 福利的资格。如果您每月家庭收入金额的三分之一小于您的新租金，但是大于您的冻结租金，我们将把您的冻结租金上涨至您每月家庭收入金额的三分之一。

如果您于 2015 年 7 月 1 日或之前加入 SCRIE 计划，则您的续期申请不受三分之一收入资格检查的管制。

3. 我在什么时候需要续期我的福利？

所有 SCRIE 受益人必须每年或每两年递交一份续期申请。您的批准令将始终列出福利期。在受益人的福利到期前约 60 天邮寄出 SCRIE 续期申请。无论由于任何原因您没有收到邮寄的续期申请，都可以通过访问网址 nyc.gov/rentfreeze 或致电 311 请求寄送一份给您。

4. 如果主要受益人搬迁，会发生什么情况？

如果主受益人搬迁至另一个租金管制的公寓，主受益人必须递交一份《公寓福利转移申请》以将您的减免权转移至新的公寓。

5. 我居住在租金稳定公寓。如果我所支付的租金低于租约所列的法定租金会怎样？如何计算我的被冻结租金？

如果您与房东达成了优惠租金协议，那么您支付的租金可能低于您的冻结租金金额。只要您保持与房东的优惠租金协议，您就可以继续支付较低的金額。

我们通常以法定租金金额冻结您的租金，但有以下例外情况：

- i) 如果您的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金额或您的 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）。

6. 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。请注意，仅在上一次申请中列出的家庭成员可以申请福利接收。

7. 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。

8. 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。请将申请与委托书授权或法院命令一起提交，以便 SCRIE 归档信息，确保所有的 SCRIE 信函副本发送给 POA 或监护人。

9. 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。

10. 哪些是我必须报告以确定资格的收入？

下表列出 SCRIE 计划考虑的收入来源。如果您和您的家庭成员从任何这些资源获得收入，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)
- 薪酬/工资/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-INT 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
(包括金融机构的税款缓征资本收益分配报表)
- 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)
- 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)
- 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)
- 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

11. 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”

12. 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日历年没有收入，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

13. 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/contactscrie，在财政局的网站上提交查询，了解有关 SCRIE 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 或 nyc.gov/contactdrie。

14. 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，获取有关 SCRIE 的帮助，或访问网站 nyc.gov/contactdrieombuds 获得有关 DRIE 的帮助。

15. 如果我错过了递交续期申请的六个月期限或任何其他与租金冻结 (RFP) 计划相关的期限，我该怎么办？

如果有您由于残疾或身心缺陷需要更多时间才能提交申请表或符合任何其他截止日期，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；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

即使您没有残障或身心障碍，如果您在提交申请期间因特殊情况而错过截止日期，且您的福利过期时间不超过 12 个月，则您仍可以获得资格。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。如果您有任何问题，请联系 311 咨询 SCRIE/DRIE 部门，或访问 nyc.gov/contactscrie 或 nyc.gov/contactdrie。

16. 如果我的收入永久减少了一部分，我应该怎么选择？

如果您的收入较上次批准的申请报告上的收入永久性减少了 20% 或以上，那么您可通过递交再决定申请，申请重新决定您的冻结租金。再决定申请可在我们的网站上找到，网址：nyc.gov/rentfreeze。在递交再决定申请时，您必须提供当前的收入证明。注意：减少的收入必须是永久性的。

17. 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，则您必须提交以下资料：

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。

18. 我如何获得表格？

可以访问我们的网站 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。

19. 如果我有与租金、燃油成本或法定租金金额有关的问题，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

20. 如果我超过了续期期限的收入资格，会怎样？

如果由于在续期期限，您的年家庭收入超过 5 万美元或您的租金少于您的月家庭收入的 1/3，导致福利终止，则可以在将来认为您符合资格时再次申请该计划。如果您的收入在下一个日历年减少，那么您可能有资格恢复以前的冻结租金（自 2016 年 9 月生效的法律）。若要再次申请，请在下一个日历年提交初始申请表。