

**Кто может подать заявление:** Получатели в рамках программы SCHE, которые по-прежнему соответствуют требованиям для участия в программе. Вы соответствуете требованиям для участия в программе SCHE, если общий совокупный годовой доход владельцев имущества и их супругов составляет 58 399 долларов или менее и возраст каждого владельца — 65 или более лет. (Если владельцы являются супругами или братьями и сестрами, только одному из них должно быть больше 65 лет). За некоторыми исключениями имущество должно быть основным местом проживания всех владельцев.

**Отправьте ваше заявление по почте на следующий адрес:** New York City Department of Finance, Homeowner Tax Benefits, PO Box 3179, Union, NJ 07083. (Не забудьте приложить какие-либо подтверждающие документы из раздела 4.)

**Срок подачи заявления:** 16 марта 2020 года

**РАЗДЕЛ 1. ИНФОРМАЦИЯ О НЕДВИЖИМОСТИ**

|                              |                |                |
|------------------------------|----------------|----------------|
| <b>Район</b>                 | <b>Квартал</b> | <b>Участок</b> |
| <b>Улица</b>                 |                |                |
| <b>Город – Штат – Индекс</b> |                |                |

**Ответьте на следующие вопросы, чтобы мы могли определить ваше соответствие требованиям:**

1. Является ли данное имущество по-прежнему основным местом жительства всех владельцев?      ДА     НЕТ
2. С 1 января 2018 года добавили ли кого-либо в ваш акт о праве собственности или убрали ли кого-либо из него?      ДА     НЕТ
3. Превышает ли совокупный годовой доход всех владельцев и их супругов 58 399 долларов США?      ДА     НЕТ

**РАЗДЕЛ 2. ИНФОРМАЦИЯ О ВЛАДЕЛЬЦЕ (ВЛАДЕЛЬЦАХ)**

|                                 |                        |   |
|---------------------------------|------------------------|---|
| <b>Владелец 1</b>               | <b>Дата рождения</b>   | <b>Номер социального страхования или идентификационный номер налогоплательщика (ITIN) *</b> |
| <b>Номер телефона</b><br>(    ) | <b>Адрес эл. почты</b> |   |
| <b>Владелец 2</b>               | <b>Дата рождения</b>   | <b>Номер социального страхования или идентификационный номер налогоплательщика (ITIN) *</b> |
| <b>Номер телефона</b><br>(    ) | <b>Адрес эл. почты</b> |   |
| <b>Владелец 3</b>               | <b>Дата рождения</b>   | <b>Номер социального страхования или идентификационный номер налогоплательщика (ITIN) *</b> |
| <b>Номер телефона</b><br>(    ) | <b>Адрес эл. почты</b> |   |

### РАЗДЕЛ 3. ИНФОРМАЦИЯ О ДОХОДЕ

Оцените общий совокупный доход всех владельцев и их супругов: \$ \_\_\_\_\_

См. инструкции, прилагаемые к настоящему заявлению, или перейдите по ссылке [www.nyc.gov/scherenewal](http://www.nyc.gov/scherenewal) для получения более подробной информации. Вы должны указать информацию о доходе, чтобы ваше заявление было обработано без задержек.

### РАЗДЕЛ 4. ДОКУМЕНТАЦИЯ

#### 1. Доходы

Вы должны предоставить копии всех документов, подтверждающих источники дохода, для всех владельцев и их супругов за предыдущий календарный год. К таким документам относятся, без ограничения, федеральные или региональные налоговые декларации со всеми приложениями, форма W2, форма 1099, выписки о пособиях по социальному обеспечению и пенсионные пособия.

#### 2. Предоставьте следующие документы только при условии внесения в них изменений с 1 января 2018 года:

- Если владелец, указанный в акте о праве собственности, проживает где-либо еще по причине развода, раздельного проживания супругов по решению суда или злостного оставления, предоставьте копию юридической документации.
- Если владелец постоянно проживает в стационарном медицинском учреждении, предоставьте официальное письмо из этого учреждения.
- В случае смерти владельца предоставьте копию свидетельства о смерти.
- Если данное имущество принадлежит трасту или находится в пожизненном владении, предоставьте копии документации по трасту или пожизненному владению.

### РАЗДЕЛ 5. ЗАВЕРЕНИЕ

**Каждый владелец имущества должен поставить свою подпись, чтобы ваше заявление могло быть обработано.**

На основании известной мне информации я подтверждаю точность и достоверность всех сведений, содержащихся в настоящем заявлении.

Я подтверждаю, что я не получаю освобождение от налога на имущество в отношении любого другого имущества, которым я владею, включая имущество за пределами города Нью-Йорка.

Я понимаю, что данная информация подлежит проверке и что я могу потерять льготы в будущем и буду нести ответственность за все связанные начисления и штрафы, если Департамент финансов придет к выводу, что мои заявления являются недостоверными. Я понимаю, что я должен(-а) уведомлять Департамент финансов о любых изменениях, которые могут повлиять на получение мной данной льготы.

Я понимаю, что сведения о моем доходе могут быть проверены Департаментом финансов.

| Имя: | Подпись: | Дата: |
|------|----------|-------|
|      |          |       |
|      |          |       |

**Если в связи с нетрудоспособностью вам требуется особое помещение для подачи заявления, получения услуги или участия в программе, предлагаемой Департаментом финансов, просим обратиться к куратору услуг для лиц с ограниченными возможностями (Disability Services Facilitator) по ссылке [www.nyc.gov/contactdofeeo](http://www.nyc.gov/contactdofeeo) или по номеру 311.**

\* Вы должны предоставить номер социального страхования или идентификационный номер налогоплательщика (ITIN), чтобы подать заявление на освобождение от уплаты налога на имущество. Мы запрашиваем эту информацию, чтобы удостовериться в достоверности сведений, имеющихся в нашем распоряжении, и чтобы проверить, что вы сообщили нам точную информацию. Право на запрос этой информации предоставлено нам в соответствии с разделом 11-102.1 Административного кодекса.