

신청 대상

부동산 소유자와 그 배우자의 연간 합산 총소득이 \$58,399 이하이고 소유자 모두가 65세 이상인 경우, 고령자 주택 소유자 면제(Senior Citizen Homeowner's Exemption, SCHE) 혜택을 받을 수 있습니다. (배우자 또는 형제자매가 소유자인 경우에는 1명의 소유자만 65세 이상이어야 합니다.) 일부 예외적인 경우를 제외하고, 이 부동산이 모든 소유자의 주거주지여야 합니다.

마감일: 3월 15일. (3월 15일이 주말이나 공휴일인 경우 그 다음 영업일이 마감일입니다.)

도움 받는 방법: www.nyc.gov/contactpropexemptions를 방문하거나 311번으로 전화하세요.

신청 방법

아래 서류를 모두 제출하세요(자세한 사항은 3페이지의 6항을 참조하세요).

- 작성된 신청서
- 연령 증빙 서류
- 소득 증빙 서류

아래 문항 중 하나라도 해당되는 경우 3페이지의 6항에 열거된 추가 서류를 제출하세요.

- 신탁(Trust)에서 부동산을 소유한 경우.
- 유언에 따라 부동산을 받은 경우.
- 부동산에 종신 물권(Life Estate)이 설정된 경우.
- 권리증서(Deed) 상의 소유자가 사망한 경우.
- 권리증서(Deed)상의 소유자가 추가로 부동산을 소유한 경우.
- 소유자가 주거형 의료 시설에서 항시 거주하는 경우.
- 지불하지 않은 의료비가 있는 경우.

신청서와 서류를 다음 주소에 우편으로 보내세요.

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

1항: 부동산 정보

구(BOROUGH):	블록(BLOCK):	로트(LOT):
거리 주소:		아파트 번호:
시:	주:	우편번호:
우편주소(부동산 주소와 다른 경우):		
부동산의 종류:		
<input type="checkbox"/> 콘도 <input type="checkbox"/> 조합 주택(Cooperative) <input type="checkbox"/> 1- 3가구 거주 <input type="checkbox"/> 4가구 이상 거주 집이 4개 이상의 유닛으로 이뤄진 경우, 신청자의 주거주지로 이용되는 공간의 비율(%)을 적으세요. _____%		
신청자의 부동산의 일부가 상업 용도로 이용되고 있습니까? <input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니요 "예"로 답한 경우, 상업 용도로 이용되는 비율을 적으세요. _____%		
이 부동산을 12개월 이상 연속으로 소유하고 있습니까? <input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니요	신탁(Trust)에서 부동산을 소유하고 있습니까? <input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니요	
유언에 따라 이 부동산을 받았습니까? <input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니요	부동산에 종신 물권(Life Estate)이 설정되어 있습니까? <input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니요	
이 집에 거주하면서 공립학교의 유치원(pre-K) ~ 12학년에 재학 중인 아동(세입자 포함)이 있습니까? <input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니요		

2항: 소유자 정보

소유자 1 이름:	생년월일:	사회보장(SOCIAL SECURITY)* 번호 또는 ITIN 번호:
전화번호:	이메일 주소:	
소유자 2 이름:	생년월일:	사회보장(SOCIAL SECURITY)* 번호 또는 ITIN 번호:
전화번호:	이메일 주소:	

아래에 해당되는 경우 상자에 체크하세요.

이 부동산이 주거주지입니다. 소유자 1 소유자 2

이 부동산의 다른 소유자와 결혼했습니다. 소유자 1 소유자 2

이 부동산의 다른 소유자의 형제자매입니다. 소유자 1 소유자 2

추가로 부동산을 소유하고 있습니다. 소유자 1 소유자 2

소유자가 2명보다 많은 경우, 이 상자에 체크하세요. 모든 소유자에 대해서 이 항에서 요청된 정보를 첨부하세요.

친척이나 보호자(Guardian)가 소유자의 관련 업무를 전담하는 경우 이 상자에 체크하세요. 친척이나 보호자에 대해서도 이 항에서 요청된 정보를 첨부하세요.

3항: 소득

이 신청서를 제출하기 전 과세연도에 대한 모든 소유자와 그 배우자의 연간 합산 총소득을 추정하세요. 연방 또는 주 소득세 신고서(Tax Return)의 데이터를 이용하거나 5항에 언급된 소득원의 소득을 추가하세요.

이 상자에는 숫자를 적어야 합니다 ▶

\$

4항: 확인(모든 소유자가 서명해야 합니다)

본인은 이 신청서에 포함된 모든 정보가 아는 한도에서 사실이고 정확함을 증명합니다. 본인은 뉴욕시 외의 지역에 소재한 부동산을 포함하여 본인 소유의 다른 부동산에 대해 재산세 면제(Property Tax Exemption)를 받지 않았습니다.

본인은 이러한 정보가 감사 대상이 되며, 본인이 거짓 증언을 했다고 재무부(Department of Finance)가 판단할 경우 향후 면제 혜택을 받을 수 없게 되고 모든 해당 경비와 벌칙금을 부담해야 함을 이해합니다. 본인은 이 혜택의 자격에 영향을 미칠 수 있는 모든 변경사항을 재무부에 알려야 함을 이해합니다. 본인은 본인의 소득이 재무부 감사 대상이 될 수 있음을 이해합니다.

이름	서명	날짜

5항: 필수 문서

연령 증빙 서류 각 소유자에 대해 다음 서류 중 하나의 사본을 제출하세요.	출생증명서, 여권, 운전면허증, 정부가 발행한 사진 신분증, 또는 출생일이 표시된 기타 연방, 주, 지역 문서.															
소득 증빙 서류 이 신청서를 제출하는 날의 직전 연도(달력상)에 대해 모든 소유자와 그 배우자의 다음 서류 사본을 제출하세요.	<ul style="list-style-type: none"> • 모든 스케줄과 1099를 포함한 연방 또는 주 소득세 신고서(Tax Return). • 또는 연방이나 주 소득세 신고서를 제출하지 않은 소유자나 그 배우자는 아래에 열거된 사항을 포함한 모든 소득원의 사본을 제출하세요. <table border="0" style="width: 100%; margin-top: 5px;"> <tr> <td style="width: 33%;">▶ 임금.</td> <td style="width: 33%;">▶ SSDI 지급금.</td> <td style="width: 33%;">▶ 사업 소득.</td> </tr> <tr> <td>▶ 실업 급여.</td> <td>▶ 퇴직 연금 지급액.</td> <td>▶ 산재보험.</td> </tr> <tr> <td>▶ 사회 보장 혜택.</td> <td>▶ IRA 소득.</td> <td>▶ 임대 소득.</td> </tr> <tr> <td>▶ SSI 지급금.</td> <td>▶ 개인 연금 소득.</td> <td>▶ 이자.</td> </tr> <tr> <td></td> <td>▶ 양도 소득.</td> <td></td> </tr> </table> 	▶ 임금.	▶ SSDI 지급금.	▶ 사업 소득.	▶ 실업 급여.	▶ 퇴직 연금 지급액.	▶ 산재보험.	▶ 사회 보장 혜택.	▶ IRA 소득.	▶ 임대 소득.	▶ SSI 지급금.	▶ 개인 연금 소득.	▶ 이자.		▶ 양도 소득.	
▶ 임금.	▶ SSDI 지급금.	▶ 사업 소득.														
▶ 실업 급여.	▶ 퇴직 연금 지급액.	▶ 산재보험.														
▶ 사회 보장 혜택.	▶ IRA 소득.	▶ 임대 소득.														
▶ SSI 지급금.	▶ 개인 연금 소득.	▶ 이자.														
	▶ 양도 소득.															

6항: 추가 서류(해당하는 모든 항목을 제출하세요)

신탁(Trust)에서 부동산을 소유한 경우:	전체 신탁약정(Trust Agreement) 사본을 제출하세요.
부동산이 유언에 따라 소유자에게 양도된 경우:	최종 유언장과 증거 또는 공증 또는 법원 명령의 사본을 제출하세요.
권리증서(Deed) 상의 소유자가 사망한 경우:	사망 증명서 사본을 제출하세요.
소유자가 주거형 의료 시설에서 항시 거주하는 경우:	제공된 소득연도에 대한 케어 비용을 포함한 시설의 공식 서신을 제출하세요.
권리증서(Deed) 상의 소유자가 다른 곳에서 거주하는 경우:	이혼, 별거, 유기(Abandonment)에 대한 완전한 법적 문서를 제출하세요.
소유자가 뉴욕이나 다른 곳에 추가로 부동산을 소유한 경우:	각 부동산의 주소, 구-블록-로트(Borough-Block-Lot) 번호, 해당 부동산과 관련되어 받은 세금 면제에 관한 정보를 제출하세요.
지불하지 않은 의료비가 있는 경우, 소득액이 적어져 자격이 되는데 도움이 될 수 있습니다.	제출하는 소득 자료의 연도에 대한 지불된 의료비의 영수증과 지불되지 않은 의료비를 제출하세요. 또는 스케줄 A의 사본을 제출하세요.

*이 재산세 면제를 신청하려면 사회보장(Social Security) 번호 또는 ITIN 번호를 제출해야 합니다. 이러한 정보 요청은 저희의 기록과 신청자가 제공한 정보가 정확함을 확인하기 위함입니다. 이 정보를 요청하는 저희의 법적 권리는 행정법(Administrative Code) 11-102.1항에 명시되어 있습니다.

장애로 인해 재무부(Department of Finance)가 제공하는 서비스를 신청하거나 받거나 프로그램 참여에 편의시설이 필요한 경우, 웹사이트(www.nyc.gov/contactdofeeo)를 통해 장애 서비스 촉진자(Disability Service Facilitator)에게 연락하거나 311번으로 전화하세요.