NYC Department of Finance

প্রতিবন্ধী বাড়ির মালিকদের অব্যাহতি
প্রাথমিক আবেদনপত্র

কারা আবেদন করতে পারবে

আপনি DHE এর জন্য যোগ্য বলে বিবেচিত হবেন যদি আপনার ও আপনার স্ত্রী/স্বামীর সম্মিলিত বার্ষিক আয় $58,399 বা এর চেয়ে কম হয় এবং সকল মালিক যদি প্রতিবন্ধী হয়। (মালিক যদি দম্পতি বা সহোদর হয় তাহলে একজনকে অবশ্যই প্রতিবন্ধী হতে হবে।) কিছু ব্যতিক্রম ছাড়া, সম্পত্তিটি সকল মালিকদের প্রাথমিক আবাসস্থল হতে হবে।

সময়সীমা: 15 মার্চ। (যদি 15 মার্চ সপ্তাহান্তে বা ছুটির দিন হয় তাহলে পরের কর্মদিবসকে শেষ তারিখ হিসেবে গণ্য করা হবে।)

কীভাবে সাহায্য পেতে পারেন: ভিজিট করুন www.nyc.gov/contactpropexemptions বা কল করুন 311 নম্বরে।

কীভাবে আবেদন করবেন

নিম্নোক্ত সবকিছু জমা দিন (বিস্তারিত তথ্যের জন্য সেকশন 6 এর 3 নম্বর পৃষ্ঠা দেখুন):

- ☐ একটি পূর্ণাঙ্গ আবেদনপত্র
- ☐ প্রতিবন্ধকতার প্রমাণ
- ☐ আয়ের প্রমাণ

উল্লেখিত তথ্যগুলো যদি সত্য হয়, তাহলে সেকশন 6 এর 3 নম্বর পৃষ্ঠায় লিপিবদ্ধ আরো প্রমাণদি জমা দিন:

- ☐ সম্পত্তি যদি ট্রাস্টের মালিকানাধীন হয়।
- ☐ উইলের মাধ্যমে আপনি সম্পত্তি পেয়েছেন।
- ☐ সম্পত্তির উপর জীবনাধিকার রয়েছে।
- ☐ দলিলে উল্লিখিত মালিকদের একজন মারা গেলে।
- ☐ দলিলে উল্লিখিত মালিকদের একজনের অতিরিক্ত সম্পত্তি থাকলে।
- ☐ একজন মালিক যদি সার্বক্ষণিক আবাসিক স্বাস্থ্যসেবার অধীনে থাকেন।
- ☐ আপনার যদি পরিশোধ করা হয়নি এমন মেডিকেল বিল থাকে।

আপনার আবেদনপত্র ও প্রমাণাদি পাঠিয়ে দিন:
New York City Department of Finance, Homeowner Tax Benefits, P.O। Box 311, Maplewood, NJ 07040-0311

সেকশন 1: সম্পত্তির তথ্য

বরো:	ব্লক:	লট:
রাস্তার ঠিকানা:		অ্যাপার্টমেন্ট #:
সিটি:	স্টেট:	জিপ:
চিঠি পাঠানোর ঠিকানা (যদি জায়গার ঠিকানা থেকে আলাদা হয়):		

সম্পত্তির ধরন:

☐ কন্ডোমিনিয়াম ☐ সমবায় ☐ 1- থেকে 3-পারিবারিক বাসা ☐ 4+ পারিবারিক বাসা বা অন্যান্য

যদি আপনার বাড়িতে চার বা ততোধিক ইউনিট থাকে, তাহলে শতকরা কতটুকু জায়গা আপনার প্রাথমিক আবাসের জন্য ব্যবহৃত হচ্ছে তা উল্লেখ করুন: ________%

আপনার সম্পত্তির কোনো অংশ কি বাণিজ্যিক কারণে ব্যবহৃত হচ্ছে? ☐ হ্যাঁ ☐ না

যদি হ্যাঁ হয়, তাহলে শতকরা কতটুকু জায়গা বাণিজ্যিকভাবে ব্যবহৃত হচ্ছে তা উল্লেখ করুন ________%

সম্পত্তি কি ট্রাস্টের মালিকানাধীন?	☐ হ্যাঁ ☐ না	এই সম্পত্তি কি আপনি উইলের মাধ্যমে পেয়েছেন?	☐ হ্যাঁ ☐ না
সম্পত্তির উপর কি জীবনাধিকার রয়েছে?	☐ হ্যাঁ ☐ না	জায়গাটিতে কি কোনো শিশু (ভাড়াটিয়াদের শিশুও হতে পারে) বসবাস করে এবং পাবলিক স্কুলে প্রি-K থেকে 12 গ্রেডের মধ্যে পড়াশোনা করে কি?	☐ হ্যাঁ ☐ না

সেকশন 2: মালিকের তথ্য

1ম মালিকের নাম:	জন্মের তারিখ:	সামাজিক নিরাপত্তা* বা ITIN #:
ফোন নম্বর:	ইমেইল ঠিকানা:	
2য় মালিকের নাম:	জন্মের তারিখ:	সামাজিক নিরাপত্তা* বা ITIN #:
ফোন নম্বর:	ইমেইল ঠিকানা:	

নিম্নোক্ত বক্সে টিকচিহ্ন দিন যদি:

আপনার যদি কোনো ধরনের প্রতিবন্ধকতা থাকে।	☐ 1ম মালিক	☐ 2য় মালিক
এই সম্পত্তি আপনার প্রাথমিক আবাসস্থল।	☐ 1ম মালিক	☐ 2য় মালিক
সম্পত্তির অন্য একজন মালিককে আপনি বিয়ে করেছেন।	☐ 1ম মালিক	☐ 2য় মালিক
আপনি সম্পত্তির অন্য একজন মালিকের সহোদর।	☐ 1ম মালিক	☐ 2য় মালিক
আপনার অন্যান্য সম্পত্তি রয়েছে।	☐ 1ম মালিক	☐ 2য় মালিক

☐ যদি দুইয়ের অধিক মালিক থাকে তাহলে এই বক্সটিতে টিকচিহ্ন দিন। সকল মালিকদের জন্য এই সেকশনে উল্লেখিত সকল তথ্য সংযুক্ত করতে হবে।

☐ যদি মালিকের কোনো ঘটনার জন্য আত্মীয় বা অভিভাবক দায়বদ্ধ থাকে তাহলে এই বক্সটিতে টিকচিহ্ন দিন। সকল আত্মীয় বা অভিভাবকের জন্য এই সেকশনে উল্লেখিত সকল তথ্য সংযুক্ত করতে হবে।

সেকশন 3: আয়

এই আবেদনটি করার পূর্বে সকল মালিক এবং তাদের স্বামী/স্ত্রীর সম্মিলিত বার্ষিক আয়ের একটি ধারণা দিতে হবে। আপনি ফেডারেল বা স্টেট ট্যাক্স রিটার্ন থেকে তথ্য নিতে পারেন বা সেকশন 5 এ উল্লিখিত সূত্র থেকে আয় হিসেব করতে পারেন।

এই বক্সে আপনাকে অবশ্যই একটি সংখ্যা লিখতে হবে ▶ $

সেকশন 4: সাক্ষ্যদান (সকল মালিককে অবশ্যই স্বাক্ষর করতে হবে।)

আমি এটা প্রত্যয়িত করছি যে এই আবেদনপত্রে অন্তর্ভুক্ত সমস্ত তথ্য আমার সর্বোত্তম জ্ঞান ও বিশ্বাস অনুসারে সত্য এবং সঠিক। আমি এটা প্রত্যয়িত করছি যে আমার অন্য কোনো সম্পত্তি এমনকি নিউ ইয়র্ক সিটির বাইরেও কোনো সম্পত্তিতে করমুক্তি নেই।

আমি বুঝেছি যে এই তথ্যগুলি নিরীক্ষণ সাপেক্ষ এবং ডিপার্টমেন্ট অভ ফাইন্যান্স যদি দেখে যে আমি মিথ্যা বিবৃতি দিয়েছি, আমি আমার ভবিষ্যতের সুবিধাগুলো থেকে বঞ্চিত হতে পারি এবং আরোপকৃত সকল চার্জ এবং জরিমানা দিতে বাধ্য থাকব। আমি বুঝেছি যেকোনো ধরনের পরিবর্তন হলে যা এই সুবিধা পাওয়ার জন্য যোগ্যতাকে প্রভাবিত করতে পারে সেক্ষেত্রে আমাকে ডিপার্টমেন্ট অভ ফিন্যান্সকে জানাতে হবে। আমি বুঝি যে আমার আয় ডিপার্টমেন্ট অভ ফিন্যান্সের দ্বারা যাচাই সাপেক্ষ।

নাম	স্বাক্ষর	তারিখ

সেকশন 5: প্রয়োজনীয় নথি	
প্রতিবন্ধকতার প্রমাণ প্রত্যেক মালিকের নিম্নোক্ত প্রত্যেকটির একটি করে কপি দিতে হবে।	সোশ্যাল সিকিউরিটি অ্যাডমিনিস্ট্রেশন থেকে ডিজঅ্যাবিলিটি অ্যাওয়ার্ড লেটার, রেইলরোড রিটায়ারমেন্ট বোর্ড বা U.S. পোস্টাল সার্ভিস, নিউ ইয়র্ক স্টেট কমিশন থেকে অন্ধত্বের একটি সার্টিফিকেট বা একটি ভেটেরান অ্যাডমিনিস্ট্রেশন লেটার যাতে উল্লেখ থাকবে আপনি ভেটেরান ডিজঅ্যাবিলিটি পেনশন পাচ্ছেন।
আয়ের প্রমাণ আপনি যে বছর আবেদন করবেন সেই বছরের সকল মালিক এবং তাদের স্বামী/স্ত্রীদের নিম্নোক্ত বিষয়ের কপি জমা দিতে হবে।	• এ যাবতকালের এবং 1099 এর সকল ফেডারেল বা স্টেট ইনকাম ট্যাক্স রিটার্ন। • বা যেসকল মালিক এবং তাদের স্বামী/স্ত্রী যারা এখনো ফেডারেল বা স্টেট ইনকাম ট্যাক্স রিটার্ন জমা দেয়নি, নিম্নে উল্লেখিত সকল আয়ের উৎসের কপি জমা দিতে হবে। ▶ মজুরি। ▶ বেকারত্ব সুবিধা। ▶ সামাজিক সুরক্ষা সুবিধা। ▶ SSI পারিশ্রমিক। ▶ SSDI পারিশ্রমিক। ▶ পেনশন। ▶ IRA আয়। ▶ বার্ষিক আয়। ▶ মূলধনী লাভ। ▶ ব্যবসা থেকে আয়। ▶ শ্রমিকদের ক্ষতিপূরণ। ▶ ভাড়া থেকে আয়। ▶ সুদ।

সেকশন 6: অতিরিক্ত প্রমাণাদি (আবেদনের জন্য সবগুলোই জমা দিতে হবে।)	
সম্পত্তি যদি ট্রাস্টের কাছে গচ্ছিত থাকে:	সম্পূর্ণ ট্রাস্ট চুক্তির একটি কপি জমা দিন।
মালিক যদি সম্পত্তিটি উইলসূত্রে পেয়ে থাকে:	শেষ উইল এবং উইল বা উইলের সত্যতা প্রমাণকারী নথি বা কোর্টের আদেশের কপি জমা দিন।
দলিলে উল্লিখিত মালিকদের একজন মারা গেলে:	মৃত্যু সনদের একটি কপি জমা দিন।
একজন মালিক যদি সার্বক্ষণিক আবাসিক স্বাস্থ্যসেবার অধীনে থাকে:	প্রতি বছর তার সেবার জন্য যে খরচ হয় তার একটি অফিসিয়াল চিঠি জমা দিন।
দলিলে উল্লিখিত একজন মালিক অন্যত্র বসবাস করলে:	ডিভোর্স, পৃথকীকরণ বা ত্যাগের সম্পূর্ণ কাগজপত্র জমা দিন।
যদি একজন মালিকের অতিরিক্ত সম্পত্তি থাকে (NY তে বা অন্যত্র):	প্রত্যেক সম্পত্তির জন্য নিম্নোক্ত তথ্যগুলো প্রদান করুন: ঠিকানা, বরো-ব্লক-লট নম্বর এবং সম্পত্তি গ্রহণের জন্য কোনো ট্যাক্স পরিশোধ করার থাকলে।
যদি পরিশোধ করা হয়নি এমন মেডিকেল বিল থাকে, এইগুলো আপনার আয়কে কমিয়ে দিতে পারে এবং আপনাকে যোগ্য হতে সাহায্য করবে:	পরিশোধের বিলের রশিদ, যে বছর থেকে আপনি আয়ের কাগজপত্র জমা দিচ্ছেন সেই বছর থেকে পরিশোধ করা হয়নি এমন বিলগুলো জমা দিতে হবে। বা আপনার শিডিউল A এর একটি কপি জমা দিন।

*এই সম্পত্তির ট্যাক্স পরিশোধের জন্য আপনার সামাজিক নিরাপত্তা বা ITIN নম্বর দিতে হবে। আমরা এই তথ্য জানতে চাইছি যাতে আমাদের রেকর্ড সঠিক হয় এবং আপনি সঠিক তথ্য জমা দিয়েছেন সেটি নিশ্চিত করার জন্য। অ্যাডমিনিস্ট্রেটিভ কোডের সেকশন 11-102.1 এ আমাদের এই তথ্য প্রয়োজনের অধিকার বর্ণনা করা আছে।

যদি প্রতিবন্ধকতার কারণে আপনার অর্থ বিভাগ পরিচালিত কোনো প্রকল্পে অংশগ্রহণ করতে বা কোনো পরিষেবা গ্রহণ করতে আবেদন করার জন্য বাসস্থান প্রয়োজন হয়, তাহলে অনুগ্রহ করে www.nyc.gov/contactdofeeo এ প্রতিবন্ধকতা পরিষেবা সুবিধা প্রদানকারীর সাথে যোগাযোগ করুন বা 311 নম্বরে ফোন করুন।