

**কারা আবেদন করতে পারবেন:** বর্তমান DHE প্রাপক যারা প্রোগ্রামের যোগ্যতার প্রয়োজনীয়তা পূরণ করে চলেছেন। আপনি DHE এর জন্য যোগ্য হতে পারেন যদি সম্পত্তির মালিক এবং তাদের স্বামী/স্ত্রীর মোট সম্মিলিত বার্ষিক আয় \$58,399 বা তার কম হয় এবং সমস্ত মালিক প্রতিবন্ধী ব্যক্তি হন। (যদি মালিকরা স্বামী/স্ত্রী বা ভাইবোন হন তবে শুধুমাত্র একজনেরই প্রতিবন্ধীতা থাকতে হবে।) কিছু ব্যতিক্রমের সাথে, সম্পত্তিটি সকল মালিকের প্রাথমিক বাসস্থান হতে হবে এবং একটি আবাসন উন্নয়ন হতে পারে না।

**আপনার আবেদন এখানে ডাকযোগে পাঠান:** New York City Department of Finance, Homeowner Tax Benefits, PO Box 3179, Union, NJ 07083. (অনুগ্রহ করে এই ঠিকানায় কোনো অর্থপ্রদান পাঠাবেন না, এবং আপনার পুনর্নবীকরণ আবেদনের সাথে কোনো অর্থপ্রদান অন্তর্ভুক্ত করবেন না।)

**শেষ তারিখ:** 15 মার্চ। (যদি 15 মার্চ একটি সপ্তাহান্তে বা ছুটির দিনে পড়ে, তাহলে শেষ তারিখটি হবে পরবর্তী ব্যবসায়িক দিন।)

## বিভাগ 1: সম্পত্তির তথ্য

বরো:	রক:	লট:
রাস্তার ঠিকানা:		
শহর:	স্টেট:	জিপ:
যোগাযোগের ব্যক্তির নাম:	ফোন #:	ইমেল ঠিকানা:

## আপনার যোগ্যতা নির্ধারণে আমাদের সাহায্য করতে নিম্নলিখিত প্রশ্নগুলির উত্তর দিন:

- আপনার শেষ আবেদন দাখিল করার পর থেকে, কেউ কি আপনার দলিলে যুক্ত হয়েছে বা দলিল থেকে কাউকে সরানো হয়েছে? হ্যাঁ  না
- সকল মালিক এবং তাদের স্বামী/স্ত্রীদের সম্মিলিত বার্ষিক আয় কি \$58,399-এর বেশি? হ্যাঁ  না
- আপনি কি স্থায়ী প্রতিবন্ধীতার প্রমাণ অর্থ বিভাগ (Department of Finance) কে দিয়েছেন? আপনার যদি স্থায়ী প্রতিবন্ধীতা না থাকে, অথবা এখনও আমাদের স্থায়ী প্রতিবন্ধীতার নথিপত্র না দিয়ে থাকেন, তাহলে "না" তে টিক চিহ্ন দিন। এটি আপনাকে ছাড় পাওয়ার থেকে অযোগ্য করে দেবে না। হ্যাঁ  না
- সম্পত্তির মালিকদের মধ্যে কি কোনো প্রতিবন্ধী ভাড়াটে আছে যার ইজারা তাদের সম্পত্তির প্রতি লাইফ ইন্টারেস্ট প্রদান করে? যদি হ্যাঁ হয়, প্রতিবন্ধী ভাড়াটিয়ার নাম এবং SSN প্রদান করুন। হ্যাঁ  না

নাম \_\_\_\_\_ SSN \_\_\_\_\_

## বিভাগ 2: মালিকের(দের) তথ্য

(দলিল বা শেয়ারের শংসাপত্রে রেকর্ডকৃত সমস্ত মালিকদের তালিকাভুক্ত করুন।)

মালিকের নাম	জন্ম তারিখ	SSN বা ITIN *	এই সম্পত্তি কি এখনও এই মালিকের প্রাথমিক বাসভবন
			<input type="checkbox"/> হ্যাঁ <input type="checkbox"/> না
			<input type="checkbox"/> হ্যাঁ <input type="checkbox"/> না
			<input type="checkbox"/> হ্যাঁ <input type="checkbox"/> না
			<input type="checkbox"/> হ্যাঁ <input type="checkbox"/> না

আপনার পরিবারের কেউ কি কখনও আমেরিকার সশস্ত্র বাহিনী, ন্যাশনাল গার্ড বা রিজার্ভসে কাজ করেছেন, বা তারা বর্তমানে কাজ করছেন? অনুগ্রহ করে প্রয়োজ্য যে কোনো একটি নির্বাচন করুন:

নিজে  স্বামী বা স্ত্রী/সঙ্গী  সন্তান  অন্যান্য (লিখুন) \_\_\_\_\_

### বিভাগ 3: আয়

গত বছরের আগের বছরের জন্য সমস্ত মালিক এবং তাদের স্বামী/স্ত্রীদের মোট সম্মিলিত বার্ষিক আয় গণনা করুন:

এই বাক্সে আপনাকে অবশ্যই একটি নম্বর লিখতে হবে ▶

\$

এই আবেদনের সাথে অন্তর্ভুক্ত নির্দেশাবলী দেখুন, অথবা আরও তথ্যের জন্য [www.nyc.gov/dherenewal](http://www.nyc.gov/dherenewal) দেখুন। আপনাকে অবশ্যই আয়ের তথ্য প্রদান করতে হবে অন্যথায় এটি আপনার আবেদনের প্রক্রিয়াকরণে বিলম্ব করতে পারে।

### বিভাগ 4: নথিকরণ

#### 1. আয়

আপনাকে অবশ্যই 2023 এর জন্য সমস্ত মালিক এবং তাদের স্ত্রীদের জন্য আয়ের সমস্ত উৎসের অনুলিপি সরবরাহ করতে হবে। এর মধ্যে সমস্ত সময়সূচী, W2, 1099, সামাজিক নিরাপত্তা বিবৃতি, এবং অবসরকালীন সুবিধা সহ ফেডারেল বা স্টেট আয়কর রিটার্ন অন্তর্ভুক্ত রয়েছে তবে এতেই সীমাবদ্ধ নয়। যদি আপনি একটি IRA বিতরণ বা একটি পৃথক অবসর বার্ষিকী থেকে একটি বিতরণ পান, তাহলে সুবিধার জন্য আপনার যোগ্যতা নির্ধারণের উদ্দেশ্যে আপনি আপনার সামঞ্জস্যপূর্ণ মোট আয় থেকে করযোগ্য পরিমাণ কেটে নিতে পারেন। অনুগ্রহ করে 1099-R ফর্ম সহ কিন্তু এতেই সীমাবদ্ধ নয় এমন কোনো প্রাসঙ্গিক নথিকরণ অন্তর্ভুক্ত করুন।

#### 2. আপনি আপনার শেষ আবেদন দাখিল করার পর থেকে যদি কোনো পরিবর্তন হয়ে থাকে তবেই নিম্নলিখিতগুলি সরবরাহ করুন।

- যদি দলিলের তালিকাভুক্ত কোনো মালিক বিবাহবিচ্ছেদ, আইনি বিচ্ছেদ বা পরিত্যাগের কারণে অন্য কোথাও বসবাস করেন, তাহলে অনুগ্রহ করে আইনি নথিপত্রের একটি অনুলিপি জমা দিন।
- যদি একজন মালিক একটি আবাসিক স্বাস্থ্যসেবা সুবিধায় পুরো সময় বসবাস করেন, তাহলে অনুগ্রহ করে সুবিধাটি থেকে একটি অফিসিয়াল চিঠি জমা দিন।
- যদি একজন মালিক মারা যান, অনুগ্রহ করে মৃত্যু শংসাপত্রের একটি অনুলিপি জমা দিন।
- যদি এই সম্পত্তি একটি বিশেষ চাহিদার ট্রাস্ট সহ একটি ট্রাস্টে রাখা হয়, বা যদি সম্পত্তিতে একটি জীবন সম্পত্তি থাকে, তাহলে অনুগ্রহ করে ট্রাস্ট বা লাইফ এস্টেটের নথিপত্রের একটি অনুলিপি জমা দিন।
- যদি সম্পত্তির মালিকের একজন প্রতিবন্ধী ভাড়াটে থাকে যার ইজারা তাদের সম্পত্তিতে লাইফ ইন্টারেস্ট প্রদান করে তাহলে, অনুগ্রহ করে নথিকরণ প্রদান করুন।

### বিভাগ 5: শংসাপত্র

আপনার আবেদন প্রক্রিয়াকরণের জন্য সম্পত্তির প্রত্যেক মালিককে অবশ্যই স্বাক্ষর প্রদান করতে হবে।

আমি প্রত্যয়ন করছি যে এই আবেদনে প্রদত্ত সমস্ত তথ্য আমার জানা অনুযায়ী সত্য এবং সঠিক।

আমি প্রত্যয়ন করছি যে আমি নিউইয়র্ক সিটির বাইরের সম্পত্তি সহ আমার মালিকানাধীন অন্য কোনো সম্পত্তিতে সম্পত্তি কর ছাড় পাচ্ছি না।

আমি বুঝি যে এই তথ্যটি নিরীক্ষা সাপেক্ষ এবং যদি অর্থ বিভাগের নির্ধারণ করে যে আমি মিথ্যা বিবৃতি দিয়েছি, তাহলে আমি আমার ভবিষ্যত সুবিধা হারাতে পারি এবং সমস্ত প্রযোজ্য চার্জ এবং শাস্তির জন্য দায়ী হতে পারি। আমি বুঝি যে এই সুবিধার জন্য আমার যোগ্যতাকে প্রভাবিত করতে পারে এমন যেকোনো পরিবর্তনের জন্য আমাকে অর্থ বিভাগকে অবহিত করতে হবে।

আমি বুঝি যে আমার আয় অর্থ বিভাগ দ্বারা যাচাই সাপেক্ষ।

নাম:	স্বাক্ষর:	তারিখ:

কোনো প্রতিবন্ধীতার কারণে যদি কোনো পরিষেবার জন্য আবেদন করতে এবং গ্রহণ করতে বা অর্থ বিভাগ দ্বারা প্রদত্ত কোনো প্রোগ্রামে অংশগ্রহণের জন্য আপনার বাসস্থানের প্রয়োজন হয়, তাহলে অনুগ্রহ করে [www.nyc.gov/contactdofeeo](http://www.nyc.gov/contactdofeeo)-এ অথবা 311 নম্বরে কল করে প্রতিবন্ধী পরিষেবা সুবিধা প্রদানকারীর সাথে যোগাযোগ করুন।

\*এই সম্পত্তি কর ছাড়ের জন্য আবেদন করার জন্য আপনাকে অবশ্যই আপনার সামাজিক নিরাপত্তা নম্বর বা ITIN প্রদান করতে হবে, যদি আপনার কাছে এমন একটি নম্বর থাকে। আমাদের রেকর্ডগুলি সঠিক কিনা এবং আপনি সঠিক তথ্য জমা দিয়েছেন তা নিশ্চিত করার জন্য আমরা এই তথ্য চাইছি। প্রশাসনিক কোড এর ধারা 11-102.1-এ এই তথ্যের প্রয়োজনের আমাদের অধিকার বর্ণনা করা হয়েছে।