

# SOLICITUD DE PROGRAMA DE ALQUILER CONGELADO

## SCRIE: Exención de aumentos del alquiler para adultos mayores

### QUIÉN PUEDE PRESENTAR UNA SOLICITUD

Puede calificar para la SCRIE si es mayor de 62 años; vive y está en el contrato de arrendamiento de un alquiler controlado, alquiler regulado, o apartamento de alquiler estabilizado, ciertos proyectos de Mitchell Lama, o ciertos apartamentos de Battery Park City; el ingreso combinado del grupo familiar es inferior a \$50,000; y usted gasta más de 1/3 del ingreso combinado del grupo familiar en alquiler.

### CÓMO PUEDE PRESENTAR UNA SOLICITUD

- En línea: Visite [www.nyc.gov/nyctap](http://www.nyc.gov/nyctap).
- Correo: Lo animamos a que presente su solicitud en línea. Si debe presentar la solicitud por correo, complete esta solicitud y envíela a: NYC Department of Finance, Rent Freeze Program, PO Box 3179, Union, NJ 07083

### CÓMO OBTENER AYUDA

Si necesita ayuda, llame al 311 o envíenos un mensaje visitando [www.nyc.gov/contactdrie](http://www.nyc.gov/contactdrie).

## SECCIÓN 1: SOLICITANTE Y GRUPO FAMILIAR

SELECCIONE UNA OPCIÓN:

- Actualmente no estoy recibiendo beneficios de alquiler congelado. (Solicitud inicial.)
- Estoy renovando mis beneficios existentes de alquiler congelado. Número de expediente (si lo tiene): \_\_\_\_\_

¿Es la única persona que vive en su apartamento?  Sí  No

|                                 |   |               |
|---------------------------------|---|---------------|
| NOMBRE DEL SOLICITANTE          |   | FECHA         |
| FECHA DE NACIMIENTO             | NÚMERO DE SEGURO SOCIAL* (SI ESTÁ DISPONIBLE) |               |
| DIRECCIÓN                       |   | APT.          |
| CIUDAD                          | ESTADO  | CÓDIGO POSTAL |
| DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO | NÚMERO DE TELÉFONO<br>(      )      —         |               |

Si se jubiló durante el último año, indique su fecha de jubilación: \_\_\_\_\_

Si alguien más vive en el apartamento, complete la siguiente información. Adjunte más hojas si es necesario.

| NOMBRE | RELACIÓN CON EL SOLICITANTE | FECHA DE NACIMIENTO | NÚMERO DEL SEGURO SOCIAL |
|--------|-----------------------------|---------------------|--------------------------|
|        |                             |                     |                          |
|        |                             |                     |                          |
|        |                             |                     |                          |

¿Sirvió o sirve una persona de su grupo familiar en las Fuerzas Armadas, la Guardia Nacional o las Reservas de los EE. UU.? Elija la opción que corresponda:

- Usted  Cónyuge/pareja  Menor  Otro (escribalo) \_\_\_\_\_

### SECCIÓN 2: REPRESENTANTE DEL INQUILINO (OPCIONAL)

Puede designar un representante para recibir copias de los avisos que recibe del Programa de Alquiler Congelado. Esto es opcional, pero recomendado.

|                                 |   |               |
|---------------------------------|---|---------------|
| NOMBRE                          | RELACIÓN CON EL SOLICITANTE             |               |
| ORGANIZACIÓN                    | NÚMERO DE TELÉFONO<br>(       )       — |               |
| DIRECCIÓN                       |   | APT.          |
| CIUDAD                          | ESTADO                                  | CÓDIGO POSTAL |
| DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO |   |               |

### SECCIÓN 3: CERTIFICACIÓN

**Lea atentamente y firme la certificación de abajo. Su solicitud no estará completa si no la firma.**

Por la presente, certifico bajo las penas previstas por la ley que vivo actualmente en la dirección que se muestra en esta solicitud y que la información que se dio es verdadera y está completa.

Entiendo y acepto que si no revelo todos los ingresos de los miembros del grupo familiar como los pagos de los alquileres hechos por las juntas, se me considerará responsable de pagar a la ciudad todas las cantidades de los beneficios de la SCRIE que recibí de manera inapropiada más los intereses que correspondan.

Entiendo que el Departamento de Finanzas (Department of Finance) verificará mis ingresos.

|  |   |       |
|--|---|-------|
| NOMBRE EN LETRA DE MOLDE DEL SOLICITANTE   | FIRMA DEL SOLICITANTE   | FECHA |
| NOMBRE EN LETRA DE MOLDE DEL PODER NOTARIAL O DEL TUTOR DESIGNADO POR EL TRIBUNAL, SI LO HUBIERE | FIRMA DEL PODER NOTARIAL O DEL TUTOR DESIGNADO POR EL TRIBUNAL, SI LO HUBIERE | FECHA |

Si tiene una discapacidad y necesita adaptaciones para solicitar y recibir servicios o participar en un programa ofrecido por el Departamento de Finanzas, comuníquese con el Facilitador de servicios para personas con discapacidades en [www.nyc.gov/contactdofeeo](http://www.nyc.gov/contactdofeeo) o llamando al 311.

\*Debe dar su número de Seguro Social o ITIN, si tiene dicho número, para presentar una solicitud para el Programa de Alquiler Congelado. Pedimos esta información para asegurarnos de que nuestros registros sean precisos y de que haya enviado información precisa. Nuestro derecho a pedir esta información se especifica en la Sección 11-102.1 del Código Administrativo.

**SECCIÓN 4: DOCUMENTOS OBLIGATORIOS**

Envíe copias de lo siguiente para usted y todos los demás miembros del grupo familiar. (Nos pondremos en contacto con usted si necesitamos información adicional para procesar su solicitud). Tenga en cuenta que no es necesario enviar esta página, solo la información solicitada de abajo.

1. Comprobante de su edad, como una licencia de conducir u otra identificación con fotografía emitida por el gobierno.
2. Comprobante de ingresos: Su declaración de impuestos federales o estatales sobre la renta del año pasado, con todos los anexos y formularios 1099, incluyendo los formularios 1099-R. (Si usted estuvo en el Programa de Alquiler Congelado antes del 1 de julio de 2024. También tiene la opción de dar copias de todas sus fuentes de ingresos individuales. Para obtener más información, visite [www.nyc.gov/rentfreeze](http://www.nyc.gov/rentfreeze). Haga clic en la pestaña "Other Forms" (Otros formularios) en la parte superior de la página, luego haga clic en "Income Worksheet" (Hoja de trabajo de ingresos). Puede dar copias de todas las fuentes de ingresos listadas en la hoja de trabajo).
3. Poder notarial, si corresponde: Si otra persona firmó en nombre del solicitante, se requiere documentación de un poder notarial o tutela.
4. Comprobante de alquiler, según la tabla de abajo. (Identifique el tipo de apartamento en el que vive y dé los documentos requeridos que se indican a la derecha. Para ver ejemplos de documentación, visite [www.nyc.gov/rentfreeze](http://www.nyc.gov/rentfreeze) y haga clic en la pestaña "Other Forms" (Otros formularios) en la parte superior de la página, luego haga clic en "Rent Freeze Application Documentation Guide" (Guía de documentación de solicitud de alquiler congelado).

| <b>Si usted vive en:</b>  | <b>Presente una copia de:</b>   |
|---|---|
| <b>Un apartamento con alquiler estabilizado</b>   | <ul style="list-style-type: none"> <li>• <i>Si actualmente no está recibiendo beneficios de alquiler congelado:</i> Su contrato vigente y anterior de arrendamiento o de alquiler.</li> <li>• <i>Si está renovando sus beneficios actuales de alquiler congelado:</i> Su contrato vigente de arrendamiento o de alquiler.</li> </ul>  |
| <b>Apartamento con alquiler controlado.</b>   | <ul style="list-style-type: none"> <li>• <i>Si actualmente no está recibiendo beneficios de alquiler congelado:</i> Su Aviso de alquiler base máximo vigente y previo (formulario RN-26 o RN26-S de DHCR).</li> <li>• <i>Si está renovando sus beneficios actuales de alquiler congelado:</i> Su Aviso de alquiler base máximo vigente y previo (formulario DHCR RN-26 o RN26-S).</li> </ul>                              |
| <b>Hotel con alquiler regulado/ocupación por habitación individual (SRO)</b>  | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Una carta de la administración o del propietario indicando las cantidades de alquiler vigentes y previas.</li> <li>• <i>Si actualmente no está recibiendo beneficios de alquiler congelado:</i> Registro anual de apartamentos de la División de Vivienda y Renovación Comunitaria (Division of Housing and Community Renewal, DHCR) para el año vigente y el previo.</li> </ul> |
| <b>Ex Mitchell-Lama</b>   | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Su acuerdo regulatorio firmado con el propietario que refleja los aumentos establecidos por la Junta de Directrices de Alquiler durante la vigencia del contrato de alquiler.</li> </ul>   |
| <b>Propiedad elegible de Battery Park City</b>  | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Presente su acuerdo contractual con la Autoridad de Battery Park City y el contrato de alquiler, subalquiler o acuerdo regulatorio con el propietario.</li> </ul>  |
| <b>Documentos adicionales:</b>  |   |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>• Dé copias de cualquier orden de mejoras de capital importantes (MCI) o reducción de alquiler que haya recibido de su propietario.</li> <li>• Si presentó información sobre los ingresos de un miembro del grupo familiar en una solicitud anterior y esa persona ya no vive en el apartamento, dé comprobante de reubicación, como su nuevo contrato de alquiler, una nueva identificación emitida por el gobierno o un certificado de defunción.</li> </ul> |   |