

# Освобождение от налогов на недвижимость для пожилых и людей с инвалидностью Р

аздел 84.36 Пересмотренного кодекса штата Washington (Revised Code of Washington, RCW)

Заполните это заявление полностью и подайте его вместе со всеми подтверждающими документами в офис оценщика своего округа. Для помощи, свяжитесь с вашим [офисом окружного налогового оценщика](#).

## Только для использования округом

Год оценки: \_\_\_\_\_ Налоговый год: \_\_\_\_\_ Область налогового кодекса: \_\_\_\_\_  
 Одобрено (дата): \_\_\_\_\_ Уровень освобождение: \_\_\_\_\_ Номер участка: \_\_\_\_\_  
 Отклонено (дата/причина): \_\_\_\_\_

## 1 Информация о заявителе

Имя заявителя: \_\_\_\_\_ Дата рождения: \_\_\_\_\_  
 Имя супруга(-и)/сожителя(-льницы) или совладельца: \_\_\_\_\_ Дата рождения: \_\_\_\_\_  
 Адрес места проживания: \_\_\_\_\_  
 Город: \_\_\_\_\_ Штат: \_\_\_\_\_ Почтовый индекс: \_\_\_\_\_  
 Почтовый адрес (если он отличается от адреса места проживания): \_\_\_\_\_  
 Город: \_\_\_\_\_ Штат: \_\_\_\_\_ Почтовый индекс: \_\_\_\_\_  
 Домашний телефон: \_\_\_\_\_ Мобильный телефон: \_\_\_\_\_ Адрес электронной почты: \_\_\_\_\_

## 2 Возраст/инвалидность

Мне уже есть или исполнится 61 год или более к 31 декабря года оценки, на котором основывается исключение.

Мне меньше 61 года и я уволен(-а) с постоянной оплачиваемой работы в связи с инвалидностью. Дата установления инвалидности: \_\_\_\_\_

Я ветеран с оценкой в 80%, связанной с военной службой, или 100% компенсацией в связи с инвалидностью, связанной с военной службой.

Я являюсь пережившим супругом(-ой)/ сожителем(-льницей) по завещанию лица, которое ранее получало это освобождение, и мне было не менее 57 лет в год его (ее) смерти.

## 3 Собственность и проживание

Дата приобретения недвижимости: \_\_\_\_\_ Дата первоначального заселения: \_\_\_\_\_

### Я проживаю по адресу (отметить одно):

Более 6 месяцев в течение календарного года. Менее 6 месяцев в течение календарного года.

Я ранее получал (-а) освобождение. Да Нет

Если да, то когда: \_\_\_\_\_ Адрес и округ: \_\_\_\_\_

Я продал (-а) свое прошлое место жительства. Да Нет

Если да, то когда: где:

## 4 Описание собственности

Тип жилья:

Одноквартирный жилой дом Отдельная квартира в жилом доме на две семьи/многоквартирном жилом доме

Жилищный кооператив

Мобильный дом Год: Марка: Модель:

- Если дом мобильный, был ли паспорт собственности аннулирован? Да Нет
- Если дом мобильный, владеете ли вы землей, на которой расположен дом? Да Нет

Данная собственность включает:

Мое основное место проживания и один или менее акр земли.

Мое основное место проживания и более одного акра земли.

## 5 Совокупный доход после уплаты налогов Год:

Общий совокупный доход после уплаты налогов, указанный в [Combined Disposable Income Worksheet \(Таблице совокупного дохода после уплаты налогов\)](#): \$

(См. инструкции. Подайте заполненную таблицу вместе с данным заявлением).

## 6 Подтверждение

Подписывая настоящую форму, я подтверждаю указанное ниже:

- Раздел о доходах данной формы заполнен, и все подтверждающие документы приложены.
- Я понимаю, что в мою ответственность входит уведомление окружного налогового инспектора об изменении моего дохода или обстоятельств, и что любое освобождение, предоставленное из-за ошибочной информации может быть основанием для перерасчета налога за последние пять лет, и наложением штрафа в размере 100% от суммы.
- Под страхом наказания за лжесвидетельство я заявляю, что информация в данном заявлении является достоверной и полной.
- Запросить возврат средств в соответствии с положениями RCW 84.69.020 за налоги, уплаченные или переплаченные в результате ошибки, непреднамеренности или незнания относительно освобождения от уплаты налогов на недвижимость в соответствии с RCW 84.36.381 по 389.

Подпись заявителя:

Дата:

### Следующие шаги:

Отправьте эту форму вашему местному окружному оценщику.

Ближайший к вам офис налогового оценщика можно найти здесь: [dor.wa.gov/countycontacts](http://dor.wa.gov/countycontacts)

## Инструкции по заполнению заявления

Заполните части с 1 по 6 полностью и приложите подтверждающие документы, чтобы избежать задержек в обработке заявления. Если у вас есть вопросы, обратитесь в офис оценщика своего округа.

### Часть 1

Совладелец — это человек, который живет вместе с вами и имеет долю собственности в вашем доме.

### Часть 2

Поставьте отметку в соответствующем поле. Смотрите раздел *«Документы, которые необходимо приложить»* этих инструкций, чтобы определить, что нужно отправить для подтверждения возраста или инвалидности.

### Часть 3

Укажите дату приобретения жилья и дату начала проживания в нем, даже если эти даты совпадают. Если вы ранее были квалифицированы и получили освобождение от уплаты налога на жилье в штате Washington, укажите, когда это произошло, а также адрес и округ, где было предоставлено предыдущее освобождение.

### Часть 4

Подробную информацию о конкретном жилье и земельном участке можно получить в офисе оценщика вашего округа.

### Часть 5

Заполните [Таблицу совокупного дохода после уплаты налогов](#) и внесите сюда итоговую сумму.

#### Как рассчитывается совокупный доход после уплаты налогов

Согласно RCW 84.36.383(1) «совокупный доход после уплаты налогов» — это ваш доход после уплаты налогов плюс доход после уплаты налогов вашего супруга (-и)/сожителя (-льницы) и всех совладельцев жилья за вычетом ваших расходов или вашего супруга/партнера на:

#### Как рассчитывается доход после уплаты налогов

«Доход после уплаты налогов» имеет

специальное определение для целей данной программы. Согласно RCW 84.36.383(6) «доход после уплаты налогов» — это скорректированный валовой доход, как определено в федеральном налоговом законодательстве, плюс все перечисленное ниже, что не было включено в скорректированный валовой доход или было вычтено из него:

- Прирост капитала, за исключением прибыли от продажи основного жилья, которая reinvestируется в новое основное жилье.
- Суммы, вычтенные на убытки или амортизацию.
- Пенсии и аннуитеты.
- Выплата по социальному обеспечению и железнодорожные пенсии.
- Плата и пособия военнослужащим, за исключением выплат на уход за больными и медицинское обслуживание.
- Выплаты и пособия ветеранам, за исключением выплат на уход за больными, медицинское обслуживание, пособий по инвалидности Департамента по делам ветеранов (Veterans Affairs, VA) и пособий семьям умерших военнослужащих (Dependency and Indemnity Compensation, DIC).
- Дивидендные поступления.
- Проценты, полученные по облигациям займа и муниципальным облигациям.

Эти доходы включаются в «доход после уплаты налогов», даже если они не облагаются налогом для целей Налогового управления (Internal Revenue Service, IRS).

#### Какие расходы подлежат вычету

Расходы, оплаченные вашим супругом (-ой)/сожителем (-льницей) (не возмещенные или не покрытые страховкой), на указанное ниже:

- Рецептурные лекарства.
- Лечение или уход за кем-либо дома или в интернате для престарелых, пансионате или семейном доме престарелых.

- Страховые взносы на медицинское страхование по частям А, В, С и D программы Medicare и дополнительных полисов Medicare (Medigap).
- Медицинское оборудование длительного пользования для улучшения подвижности и протезные устройства
- Предписанный врачом кислород.
- Страхование долгосрочного ухода.
- Суммы участия в расходах (суммы, применяемые к максимальному размеру собственных расходов по медицинскому страховому плану).
- Небулайзеры.
- Лекарства минерального, животного и растительного происхождения, назначенные, применяемые, отпускаемые или используемые в лечении человека лицензированным по закону штата Washington натуропатом.
- Приспособление для стомического использования.
- Человеческий инсулин.
- Устройства для диализа почек.
- Одноразовые устройства, используемые для введения лекарств человеку.

Для получения дополнительной информации ознакомьтесь с инструкциями к [Таблице совокупного дохода после уплаты налогов](#).

## Пороговые значения дохода

Порог дохода, дающий право на отсрочку платежа, составляет 40 000 \$ или 65% от среднего по округу дохода семьи. Пороговые значения по конкретным округам можно найти на сайте [dor.wa.gov/incomethresholds](http://dor.wa.gov/incomethresholds).

## Часть 6

Подпишите заявку и поставьте соответствующую дату. Вы подписываете заявление под присягой, подтверждая, что вся информация в нем является правдивой и точной. Вы понимаете, что на вас лежит ответственность за уведомление окружного оценщика, если у вас изменились обстоятельства.

## Необходимые документы

Вы должны предоставить в офис оценщика своего округа документы, подтверждающие информацию, указанную в заявлении.

## Подтверждение возраста или инвалидности, права собственности и проживания

Приложите копии документов, подтверждающих ваше соответствие требованиям по возрасту или инвалидности, праву собственности и проживанию, указанные ниже:

- Копия водительского удостоверения или удостоверения личности с фотографией, выданного штатом.
- Копия регистрации избирателя.
- Копия вашего свидетельства о рождении.
- Если ваше право основано на инвалидности: копия письма о присвоении инвалидности от Администрации социального обеспечения (Social Security Administration, SSA) или VA или справка о подтверждении инвалидности, заполненная и представленная вашим врачом.
- Полная копия трастовых документов, если применимо.
- Копия свидетельства о регистрации права.
- Любые другие документы, которые потребует ваш окружной оценщик.

## Подтверждение дохода

Приложите заполненную [Таблицу совокупного дохода после уплаты налогов](#) и подтверждающие документы. Для получения дополнительной информации о необходимых прилагаемых документах ознакомьтесь с инструкциями к Таблице совокупного дохода после уплаты налогов.