

老年人及残障人士延期申请表

《Washington州修订法典》(Revised Code of Washington, RCW) 第84.38章

填写此申请表并连同所有证明文件一起提交给您所在县的评估员办公室。如需协助，请访问dor.wa.gov/countycontacts联系您所在县的评估员

 打印表格

仅供县办公室填写

延期编号：

受理人：

批准/拒绝日期：

拒绝原因：

本延期申请针对（请勾选所有适用项）：

以下年度应缴的不动产税：

地块或账户编号：

特别税年度到期日：

司法管辖区：

地方改善区 (Local Improvement District, LID)、公用事业地方改善区 (Utility Local Improvement District, ULID) 编号：

是否已选择分期付款？

是

否

无法使用

1 申请人信息

申请人姓名：

出生日期：

配偶/同居伴侣或房产共有人姓名：

出生日期：

其他合住人：

住宅地址：

市：

州：

邮编：

邮寄地址（如果与住宅地址不同）：

市：

州：

邮编：

住宅电话：

手机：

电子邮箱：

如需询问本出版物是否有供视力障碍者使用的其他格式，请致电 360-705-6705。电传打字机 (Teletype, TTY) 用户可通过拨打711使用WA中继服务。

2 年龄/残障

本人已满60岁，或将在本纳税年度的12月31日及之前年满60岁。

本人未满60岁，并且因残障状况而从普通有酬工作中退休。

伤残鉴定日期：

本人系曾获此豁免人士的未亡配偶/同居伴侣/继承人/受遗赠人，并且本人在该人士去世当年至少年满57岁。

该人士死亡日期： 该人士是否有临终遗嘱？ 是 否

3 所有权与占用权

房产购买日期： 首次入住日期：

本人入住该住宅的时长： 在一个日历年内多于6个月。 在一个日历年内少于6个月。

4 房产信息

住宅类型：

单户住宅 多单元住宅（复式/集合式）的单个单元 移动房屋

如果住宅是移动房屋，请提供Department of Licensing（执照局）颁发的Certificate of Title（产权证书）或Title Elimination（产权撤销）文件副本。

此住宅包括：

小于或等于一英亩的土地。

超过一英亩的土地。

如果面积超过一英亩，请列出您的地块的分区规定。

房屋保险： 有 无

如果有，请提供一份您最近的火灾和意外伤害保险单和/或声明的副本。请阅读说明，了解房屋保险的更多信息。

留置权和义务（包括截至1月1日的余额）

反向抵押贷款 有 无 \$

第1抵押贷款 有 无 \$

第2抵押贷款 有 无 \$

特别税 有 无 \$

其他留置权、房屋净值信用额度 (Home Equity Line of Credit, HELOC) 等。

有 无 \$

5 综合可支配收入 年份：

[Combined Disposable Income Worksheet 《综合可支配收入工作表》](#) 中的综合可支配收入总额：
\$

(详见说明。请将填妥的工作表与此申请表一起提交。)

6 证明

A节

签署此表格，即表示本人确认：

- 已了解任何延期的不动产税和/或特别税（含5%的年息），均为对该房产的留置权，并且留置权将在以下情况下到期：
 - 本人将本人的房产所有权转让给他人。
 - 本人不再永久居住在此住宅。
 - 本人的房产被征用。
 - 本人不再持有满足以下条件的火灾和意外伤害保险单：以Washington State Department of Revenue（Washington州税务局）为保险受益人、保额足以保护该州的利益，并且延期金额超过本人土地价值资产的100%。
 - 本人去世。除非本人的未亡配偶、同居伴侣、继承人或受遗赠人至少年满57岁、符合延期的资格，并在本人去世后90天内向县评估员提出申请。
- 已了解将来不会自动延期，本人必须在未来年份重新申请延期缴纳房产税。
- 声明本申请表中的信息完整无误，如作伪证，将接受处罚。

申请人签名： 日期： 所有权占比：

配偶/同居伴侣签名： 日期： 所有权占比：

其他所有者签名： 日期： 所有权占比：

B节（可能需要填写。有关更多信息，请参阅说明）

如果您和贷款人之间签订的合同要求贷款人筹集资金来支付不动产税，则需要贷款人共同签署本表。必须在住宅所在地的公证员、评估员或副评估员的见证下签名。

贷款合同的县审计员记录编号： _____

贷款人名称： _____

贷款人代表的姓名和职务： _____

贷款人代表签名： _____ 日期： _____

公证表

Washington州

_____县

此记录于 _____ [日期]由 _____ [贷款人代表姓名]作
为 _____ [贷款人]的 _____ [贷款人代表职务]在
本人面前获得确认。

(公证人签名)

(盖章或印章)

(职位名称)

本人的任期结束于： _____

申请表填写说明

请完整填写第1部分至第6部分，并附上证明文件，以避免延误申请处理。如有任何疑问，请通过 dor.wa.gov/countycontacts 联系您所在县的评估员办公室。

第1部分

房产共有人是与您同住并对您的房屋拥有所有权权益的人。其他合住人是与您同住但对您的房屋没有所有权权益的人。

第2部分

勾选相应的方框。请参阅本说明中的“需提交的文件”小节，以确定要发送哪些文件来证明年龄或残障状况。如果您是先前已获准延期人士的未亡配偶/同居伴侣、继承人或受遗赠人，请提供该人士的死亡证明副本以及临终遗嘱副本（如有）。如果该人士在未立临终遗嘱的情况下去世，请提供一份声明，解释为什么您作为其未亡配偶/同居伴侣、继承人、受遗赠人，有权在其离世后获得房产。

第3部分

输入您购买住宅的日期以及您开始入住该住宅的日期（即便日期相同）。合作住房的共享产权、终身所有权、终身租约和可撤销信托均是不符合此延期计划要求的所有权表格。

第4部分

您可以从所在县的评估员办公室获取有关您的具体住宅和地块数据的详细信息。

如果您的地块面积超过一英亩，但是只允许您延期缴纳一英亩的税款，除非您为这符合延期条件的地块部分提供明确的法律说明，否则您的整个房产将被留置。

您最多可以延期缴纳住宅资产价值的80%。如果您已投保房屋保险，并且以“Washington State Department of Revenue-Property Tax Division, PO Box 47471, Olympia WA 98504”作为保险受益人，您的资产价值等于住宅的评估价值加上土地评估价值，再减去房产担保的债务和产权负担。

如果您没有房屋保险或您的保险单未将该部门列为保险受益人，您的资产价值仅等于土地的评估价值减去房产担保的债务和产权负担。

请列出截至申请年的1月1日为止，所有留置权和债务的余额。

第5部分

请完成《[综合可支配收入工作表](#)》，然后在此处填入总额。

综合可支配收入的计算方式

根据RCW 84.36.383(1)，“综合可支配收入”等于您的可支配收入加上您的配偶/同居伴侣和任何房产共有人的可支配收入，再减去可扣除费用。

可支配收入的计算方式

针对这项计划的目标，“可支配收入”有一个明确的定义。根据RCW 84.36.383(6)的规定，“可支配收入”等于调整后的总收入（按照联邦国内税收法的定义），加上以下所有未包括在调整后的总收入中或从中扣除的款项：

- 资本利得，但不包含通过出售主要住宅所获得并再次投资于新主要住宅的收益。
- 因损失或折旧而扣除的金额。
- 养老金和年金。
- 社会保险法及铁路退休福利。
- 军人工资和福利，但不包含护理费和医疗补助。
- 退伍军人工资和福利，但不包含护理费、医疗补助、退伍军人事务部 (Veterans Affairs, VA) 残障福利金以及抚养和补偿金 (Dependency and Indemnity Compensation, DIC)。
- 股息收入。
- 州和市政债券所得利息。

即使这些收入根据美国国税局 (Internal Revenue Service, IRS) 的规定无需缴纳税款，也会被纳入“可支配收入”。

什么是可扣除费用

您的配偶/同居伴侣支付的以下费用（未获得报销或给付）：

- 处方药物。
- 在家中或在疗养院、寄养所或成人之家中进行的治疗或护理。
- Medicare A、B、C和D部分以及Medicare补充 (Medigap) 保单的医疗保险费用
- 耐用医疗和助行器材以及假肢设备。
- 医用处方氧气。

- 长期护理保险。
- 费用分摊金额（此金额计入您的健康计划的最高自费额）。
- 雾化器。
- 由获得Washington许可的自然疗法医师开具、给予、分发或用于治疗个人的以矿物、动物和植物为来源的药物。
- 造口用品。
- 人用胰岛素。
- 肾透析设备。
- 输送人用药物的一次性设备。

如需更多信息，请查看 [《综合可支配收入工作表》](#) 的说明。

收入限额

有资格获得此延期的收入限额为\$45,000，或该县家庭收入中位数的75%，以较高者为准。可在 dor.wa.gov/incomethresholds 上查看县特定限额。

第6部分

A节：请在申请表上签名并注明日期。您正在宣誓下签名，确认所有信息均真实准确。您了解延期金额加利息将在所列情况下到期。如果任何其他人士（包括您的配偶/同居伴侣）对该住宅拥有所有权权益，他们也必须在申请表上签名并注明日期。

B节：延期房产税和/或特别税的留置权自动拥有第一优先权。如果您和贷款人之间签订的合同要求贷款人筹集资金来支付不动产税，那么贷款人可以共同签署本申请表，以保持第一留置权。他们必须在住宅所在地的公证员、评估员或副评估员的见证下签名。

需提交的文件

您必须向您所在县的评估员办公室提交文件，证明申请表中所报告的信息。

年龄或残障、所有权和占用权的证明

请附上证明您符合年龄或残障、所有权和占用权要求的文件副本，例如：

- 您的驾照或州签发的持照身份证件副本。
- 您的选民登记副本。
- 您的出生证明副本。
- 如果您是因残障状况而获得资格：社会安全局 (Social Security Administration, SSA) 或 VA提供的残障裁定函副本，或由您的医生填写并提交的残障证明声明。
- 信托文件的完整副本（如适用）。
- 契据的副本。
- 县评估员要求的任何其他文件。

收入证明

请附上填妥的 [《综合可支配收入工作表》](#) 及证明文件。如需了解需填写内容的其他详细信息，请查看 [《综合可支配收入工作表》](#) 的说明。