



Департамент оценки
имущества в целях
взимания налогов
King County Admin Bldg
500 Fourth Ave., Room 740
Seattle, WA 98104-2384
206-296-3920

ПОЖИЛЫЕ ЛИЦА/ЛИЦА С ИНВАЛИДНОСТЬЮ СОКРАЩЕНИЕ НАЛОГА НА НЕДВИЖИМОЕ ИМУЩЕСТВО

Подайте заявку финансовому инспектору округа Кинг
согласно RCW 84.36

**Доход за 2019 год, необходимый в связи с выплатой
налогов на недвижимое имущество в 2020 году**

Заполните форму заявления с обеих сторон

Настоящим прошу предоставить мне право на выплату в 2020 году причитающихся налогов на недвижимое имущество по сниженным ставкам в соответствии с RCW 84.36.381-389. Настоящим свидетельствую и подтверждаю следующее:

- (1) Мои данные: По состоянию на 31 декабря 2019 года мой возраст составляет не менее 61 года.
- Мой возраст не составляет 61 год, однако я получил(а) уведомление с подтверждением инвалидности, который вступил в силу до 31 декабря 2019 года. Действительная дата наступления моей инвалидности: _____ (Приложите копию письма о предоставлении статуса инвалида Администрацией по вопросам социального обеспечения (SSA Award), Декларации с подтверждением статуса инвалида (Proof of Disability Statement), заполненной и подписанной вашим врачом, или вашего письма о предоставлении статуса инвалида Администрацией по делам ветеранов в связи с прохождением вами военной службы (VA Service-Connected Disability Award Letter)).
- Я являюсь супругом(-ой) или гражданским партнером (в возрасте от 57 лет) умершего лица, имеющего право на выплату налогов по сниженным ставкам на момент смерти.
- (2) Я: Женат/за мужем Не женат/не замужем Вдовец/вдова разводе/Отдельное проживание
 Женат/за мужем - не проживаю с супругом(-ой)
- (3) Дата рождения заявителя: _____ Дата рождения супруга(-и)/гражданского партнера: _____
Необходимо предоставить подтверждение возраста. Предоставьте копию выданного штатом удостоверения личности, водительского удостоверения, паспорта или свидетельства о рождении (Обязательно предоставить подтверждение возраста)
- (4) Я являюсь владельцем или имею право на пожизненное пользование / являюсь пожизненным арендатором данного объекта недвижимого имущества.
- (5) В настоящее время этот объект недвижимого имущества является моим основным местом жительства, в котором в течение 2019 года я проживал(а) более 9 месяцев.

Дата приобретения/занятия объекта недвижимого имущества: _____

(6) Укажите ваш номер участка/номер лицевого счета для выплаты налога на недвижимое имущество: _____

(7) Я продал(а) объект недвижимого имущества в 2019 году. ДА НЕТ

Я являюсь владельцем нескольких объектов недвижимости. ДА НЕТ

Адрес(а) других объектов недвижимости _____

(8) Я ранее пользовалась(-лся) правом на освобождение от налога. ДА НЕТ

(9) Мой объект недвижимого имущества находится в доверительном управлении (траст). ДА НЕТ Если «да», приложите договор о доверительном управлении (трасте).

(10) Я получаю пособие для ветеранов. ДА НЕТ Если «да», приложите копию текущей декларации Администрации по делам ветеранов, а также письмо о предоставлении статуса инвалида Администрацией по делам ветеранов.

(11) Я подал(а) Налоговую декларацию во Внутреннюю налоговую службу за 2019 год:

Да (приложите заполненную налоговую декларацию за 2019 год на ВСЕХ страницах, а также со ВСЕМИ материалами и документами, использованными для ее заполнения.

Нет (приложите все формы и декларации 1099, W-2 и документы о социальном обеспечении.

(12)	Имя и фамилия заявителя:		Имя и фамилия супруга(-и) / гражданского партнера / совладельца:
	Адрес объекта недвижимости:		Телефон:
	Город, штат, индекс:		Электронная почта:
	Почтовый адрес (если отличается от указанного выше)		

Форма DOA 9210 (ред. 31/12/2019 г.)

Заполните на обратной стороне.

Доход за 2019 год, необходимый в связи с выплатой налогов на недвижимое имущество в 2020 году

ПОДСЧЕТ ОБЩЕГО ДОХОДА ПОСЛЕ УПЛАТЫ НАЛОГОВ: Предельный максимальный доход: \$58 423. Приложите копию вашей заполненной налоговой декларации Внутренней налоговой службы (IRS), декларации по социальному страхованию (SS), копии всех форм 1099s, а также укажите данные о доходе супруга(-и)/гражданского партнера или совладельца. Не смотря на то, что необходимо раскрыть информацию обо ВСЕХ источниках дохода, не все источники дохода учитываются при окончательном расчете дохода.

ПРИМЕЧАНИЕ. Если вы не приложите все документы о доходах, возможны задержки при рассмотрении вашего заявления, либо оно может быть отклонено.

(13)	Общая полученная заработная плата (форма 1040, строка 1).....	\$ _____	Полученная государственная помощь и алименты....	\$ _____
	Социальная помощь NETTO без учета Medicare....	\$ _____	Деньги, полученные из-за рубежа....	\$ _____
	Льготы Администрации по делам ветеранов (VA) и/или помощь инвалидам....	\$ _____	Денежные средства, полученные от членов семьи....	\$ _____
	Пенсионный доход, доход от страхования пенсии....	\$ _____	Деньги, заработанные совладельцем....	\$ _____
	Инвестиционный пенсионный счет (IRA) (налогооблагаемая сумма)....	\$ _____	Прочие финансовые ресурсы....	\$ _____
	Доход от пособия по безработице....	\$ _____	ДОХОД - ПРЕДВАРИТЕЛЬНЫЙ ИТОГ: \$	
	Налогооблагаемый и освобожденный от налогов доход от процентов и/или Дивидендов (форма 1040, строки 2a, 2b, 3b)....	\$ _____	НЕВОЗМЕЩАЕМЫЕ РАСХОДЫ (ВЫЧЕТЫ) <i>(для перечисленных ниже вычетов необходимо приложить оплаченные счета/декларации)</i>	
	Доход от коммерческой деятельности <u>до</u> амортизации....	\$ _____	- Расходы на проживание с уходом или на услуги семейного дома престарелых	-
	Итого, доход с капитала – НЕ вычитать потери	\$ _____	- Затраты на уход на дому и/или в доме престарелых с медицинским обслуживанием....	-
	Доход от сдачи имущества в аренду <u>до</u> амортизации....	\$ _____	- Невозмещаемые затраты на рецептурные препараты....	-
	Доход от деятельности трастов, товариществ, недвижимого имущества или роялти	\$ _____	- УТВЕРЖДЕННЫЙ план медицинского страхования Medicare Advantage Plan....	-
	Налогооблагаемый и освобожденный от налогов доход от облигаций....	\$ _____		-
	Выигрыши в азартные игры....	\$ _____	- Форма IRS 1040 (регламент 1, строка 36)....	
			ОБЩИЙ ДОХОД NETTO, 2019 г.: \$	

Документация, относящаяся к доходу и удовлетворяющим применимым критериям расходам/вычетам (указаны выше), должна прилагаться к настоящему заявлению

Любые исключительные условия, права на которые были получены в результате предоставления недостоверной информации, подлежат пересмотру с применением надлежащей ставки налога на последние три (3) года, а также 100 % штрафа (согласно RCW 84.40.130). Под страхом наказания за лжесвидетельство я заявляю о том, что вся приведенная выше информация является достоверной.

Ваша подпись должна быть поставлена в присутствии двух (2) свидетелей ИЛИ одного (1) заместителя финансового инспектора.

X _____	Дата подписания	X _____	Дата подписания
Подпись заявителя		Подпись свидетеля (НЕ СУПРУГ(А)/СОВЛАДЕЛЕЦ)	
X _____	Дата подписания	X _____	Дата подписания
Заместитель финансового инспектора		Подпись свидетеля (НЕ СУПРУГ(А)/СОВЛАДЕЛЕЦ)	

Заполняется работниками Департамента (ниже):

Ex Level:	Approved Denied	Reviewer Initials:	Need Seg? YES NO
S P F			Land? ____ Imps? ____ Rental? ____
			Biz Use? _____ Ownership? _____

ИНСТРУКЦИИ В ОТНОШЕНИИ ПОДГОТОВКИ ЗАЯВЛЕНИЯ

Ваше заявление подано в Службу финансового инспектора округа Кинг в отношении налогов, подлежащих выплате за **2020 год** в соответствии с требованиями RCW 84.36-381 - 387. Поскольку в настоящее время мы рассматриваем большое количество заявлений, рассмотрение вашего заявления может занять несколько недель. В течение 10 рабочих дней вы получите подтверждение получения вашего заявления.

ПРИВЕДЕННЫЕ НИЖЕ НОМЕРА СООТВЕТСТВУЮТ РАЗДЕЛАМ ЗАЯВЛЕНИЯ

Используйте контрольный список, приведенный ниже, в качестве инструкций. Предоставление всех необходимых документов ускорит процесс, ведущий к утверждению вашего заявления.

Стр. 1 и 2: Заполните все разделы данного заявления и прилагаемых документов, в которых необходимо указать следующую информацию:

- Вы владелец/квартиросъемщик? У вас есть договор распоряжении имуществом на правах доверительной собственности или договор пожизненной аренды с условием об отсроченном вступлении во владение? Приложите такой договор.
- Документ, подтверждающий вашу личность и дату рождения – к примеру, водительское удостоверение, свидетельство о рождении или паспорт
- Документ, подтверждающий дату рождения вашего(-ей) супруга(-и) или гражданского партнера.
- Для подтверждения прав гражданского партнера приложите зарегистрированное на уровне штата соглашение о партнерстве.
- Дата приобретения и дата занятия жилья (приблизительно)
- Вы являетесь владельцем нескольких объектов недвижимости? Нет Да. Если да, укажите адрес, штат или страну, в которых находятся ВСЕ объекты недвижимости.
- Если вы претендуете на скидку по налогам как лицо с инвалидностью, предоставьте копии действующей формы, подписанной врачом, в которой были бы такие данные: год, в котором инвалидность была диагностирована, Тип инвалидности, а также информация о том, является ли инвалидность временной или постоянной. Вы также можете предоставить копию письма с первоначальным уведомлением об участии в программе дополнительного социального дохода (SSI).
- Если вы заявляете об инвалидности, которая связана с вашим статусом ветерана, предоставьте копию письма-уведомления Администрации по делам ветеранов (VA). Ваша инвалидность должна быть связана с военной службой не менее, чем на 80%, или же компенсироваться на 100% без учета отношения к военной службе, выраженного в процентах.

Стр. 1 - 6: В этом поле укажите номер вашего земельного участка или номер учетной записи плательщика налога на объект недвижимости (если они вам известны). В противном случае оставьте поле незаполненным.

Стр. 2 - 13: Подсчет общего дохода после уплаты налогов и расходы, подлежащие вычету из налогооблагаемой базы:

Верхний ЛИМИТ ДОХОДА: \$58 423

ПРИМЕЧАНИЕ. Данная программа является программой скидок с налога на недвижимое имущество, реализуемой в штате Вашингтон. Ее требования отличаются от требований федерального налогового законодательства, регламентирующего деятельность Внутренней налоговой службы (IRS).

Вы должны указать ОБЩИЙ РАЗМЕР СОЦИАЛЬНОЙ ПОМОЩИ за вычетом льгот по программе Medicare. Вы должны указать **ВСЕ ДОХОД НА КАПИТАЛ, НЕ ВЫЧИТАЯ** потери капитала. Вы НЕ должны вычитать расходы, связанные с амортизационными отчислениями в рамках коммерческой деятельности или аренды недвижимого имущества. Полный текст приведен в RCW 84.36.383(5)

Чтобы подтвердить ваш доход, приложите налоговые декларации IRS, формы 1099s или копии финансовых документов. Нам необходимо поверить ВСЕ источники дохода, не смотря на то что не все они будут учтены при расчете вашего общего дохода после уплаты налогов:

Социальная помощь (без учета Medicare)	Доход, получаемый от Администрации по делам ветеранов (VA) или за инвалидность - (могут применяться исключительные условия)
Пенсионный доход	Налогооблагаемый доход с инвестиционного пенсионного счета (IRA) или отчисления с пенсионной ренты (могут применяться исключительные условия)
Отчисления от деятельности трастовых фондов и/или с роялти	Налогооблагаемые и не подлежащие налогообложению поступления в виде процентов или дивидендов
*Суммируйте весь доход на капитал – НЕ вычитайте потери	Отчисления от деятельности товарищества
Доход от коммерческой деятельности до амортизации	Доход от сдачи имущества в аренду до амортизации
Государственная помощь (могут применяться исключительные условия)	Деньги, полученные из-за рубежа
Заработная плата, алименты или выигрыши в азартные игры	Деньги, полученные от членов семьи (необходимо приложить дарственное письмо)
Компенсация по безработице	Доход от соарендатторов, которые проживают в доме

К невозмещаемым расходам (вычетам), кроме прочего, относятся:

(декларации за конец года, квитанции в получении, счета или данные об оплате):

Дом престарелых с медицинским обслуживанием	Учреждение для проживания с уходом
Семейный дом престарелых	Невозмещаемые затраты на рецептурные препараты или доплаты за рецептурные препараты
Расходы в связи с уходом на дому (кислород, доставка питания на дом «Meals on Wheels», специальная мебель, услуги сиделки, работа по дому)	
Утвержденные страховые взносы в программу Medicare в соответствии с разделом Title XVIII Закона о социальном обеспечении.	

Документы – заретушируйте ваш номер по системе социального страхования и номера счетов на всех копиях, которые вы предоставляете в наш офис.

- Должны ли вы подавать федеральную налоговую декларацию? Да Нет
- Если да, к заявлению необходимо приложить копию заполненной налоговой декларации для Внутренней налоговой службы (IRS), в частности всех ее страниц и регламентов, а также копии всех подтверждающих документов, в том числе форм W-2, деклараций 1099 конца года, деклараций по социальному страхованию и т.д.

- Если нет, вы должны предоставить определенные документы, в частности, копии деклараций за конец года (декларации по социальному страхованию, формы 1099, формы W2, документы по обратной ипотеке, документы о снятии сбережений и т.д.), чтобы мы проверили ресурсы, использованные вами для обеспечения повседневных затрат.
- Вся информация о доходах, о налогооблагаемых и декларируемых на федеральном уровне, должна быть раскрыта

Стр. 1 и 2 - № 12 и № 13: Имя и фамилия/адрес/подпись:

- Укажите ваше имя, имя вашего супруга(-и)/гражданского партнера или соарендатора, ваш почтовый адрес и номер телефона
- Подпишите форму и поставьте дату в присутствии 2-х свидетелей

Важные примечания в отношении заявления:

Допустимыми расходами на медицинское обслуживание являются только страховые взносы, выплачиваемые в рамках программы Medicare в соответствии с разделом Title XVIII Закона о социальном страховании или же невозмещаемые суммы, выплачиваемые за приобретаемые рецептурные препараты. Расходы в рамках планов стоматологического обслуживания, дополнительных страховых планов, планов офтальмологического обслуживания, корпоративных страховых полисов **НЕ УЧИТЫВАЮТСЯ**.

Если вы заявляете о том, что владение жильем и повседневная жизнь требует постоянных расходов, от вас могут потребоваться документы о том, каким образом вы обеспечиваете ваши бытовые расходы. Если вы заявляете, что ваш доход равен нулю (\$0) или же является очень низким, не предоставляя при этом подтверждающих документов, ваше заявление будет отклонено.

Верхний лимит совокупного дохода после налогов: \$58 423.

После того, как вы будете включены в программу, вы должны сообщать в наш офис о смене адреса, об изменениях в сумме дохода, а также об изменениях вашего семейного статуса (RCW 84.36.385). Чтобы получить необходимые формы, позвоните 206-296-3920 или посетите наш веб-сайт по адресу: www.kingcounty.gov/assessor. Невыполнение указанных условий может привести к тому, что к вам могут быть ретроспективно применены полноценные ставки налогов и штрафы.

Если ваше заявление будет принято, на первый год пользования данной льготой налогооблагаемая стоимость вашего объекта недвижимости будет зафиксирована на уровне его рыночной стоимости. Рыночная стоимость вашего объекта недвижимости может меняться из года в год; о любых изменениях рыночной стоимости объекта недвижимости вы будете получать уведомления. При этом, если ваш объект недвижимости не реконструируется и не модифицируется, его налогооблагаемая стоимость не превысит первоначально зафиксированный уровень. Зафиксированная налогооблагаемая сумма может вырасти с учетом мер по благоустройству жилья, которые были приняты в результате реконструкции.