

고령자 및 장애인 연기 신청

본 신청서를 작성하여 세금 납부일이나 특수 평가 기일 30 일 전까지 **지역 카운티 세액 사정인에게 제출해주십시오.** 본 양식을 작성하는 데 도움이 필요하시면 전화번호부의 지역 정부 섹션에 제공된 카운티 세액 사정인실에 문의해주십시오.

1. 본 연기 신청은 다음을 대상으로 합니다 (해당 항목을 모두 체크하고 세금 납부 연도를 모두 기입하십시오):

- 다음 연도의 부동산세: _____
- 특수 평가: _____ 내 _____ 2 페이지의 4 부를 작성하십시오
월일 연도

신청인: _____ 연령: _____ 생년월일: _____
 배우자 또는 동거인: _____ 생년월일: _____
 우편 주소: _____ 시: _____ 우편번호: _____
 주택 전화: _____ 휴대전 _____ 이메일: _____
 공동 거주자 (귀하와 함께 거주하고 또한 귀하의 집에 대한 소유권을 함께 가진 사람):

 기타 거주자: _____
 부동산의 주소 (우편 주소와 다른 경우): _____
 부동산의 시: _____ 부동산 우편번호: _____
 카운티 지번: _____

2. 해당하는 상자에 체크해주십시오. 연령 또는 장애 증거가 필요합니다.

- 본인은 현재 과세 연도의 12 월 31 일에 연령이 만 60 세 이상입니다.
- 본인은 연령이 만 60 세 미만이며 장애로 인해 정규 _____ 장애
 유급 일자리에서 퇴직하였습니다. 날짜: _____
- 본인은 본 연기를 받았던 사람의 배우자 또는 동거인 유족이며 본인의 배우자 또는
 배우자/동거인 사망 시 연령이 만 57 세 이상이었습니다. 동거인 사망일: _____

소유권 및 거주:

- 본인은 이 거주지를 소유하거나
 구매하였습니다. 구매일자: _____ 입주일: _____
 주: 협동조합 주택, 중신 물권, 중신 임대 및 회수 가능한 신탁의 공유 소유권은 본 프로그램의 소유권 조건을 충족하지 않습니다. 귀하 및/또는 귀하의 배우자나 동거인의 임시 거주지가 병원이나 요양소로 한정된 경우 귀하의 주택이 계속 귀하의 주 주거지로 간주됩니다.

모기지 정보:

- 예 아니요 본인은 모기지, 구매 계약 또는 신탁 증서를 갖고 있습니다. **예라고 답변하신 경우,** 귀하의 모기지 잔액을 4 페이지 8 부에 신고하시고 **그 다음에** 아래 질문에 답변해주십시오.
- 예 아니요 본인의 모기지 회사는 매월 본인의 세금을 납부하기 위해 특정 금액을 원천징수합니다. **예라고 답변하신 경우, 2 페이지 5 부를 참조하십시오.** 공증인이나 세액 사정인 또는 그 대리인보다 먼저 귀하의 대출 기관이 이 신청서에 서명해야 합니다. 이를 통해 대출 기관의 선취권을 확보할 수 있습니다.

이 상자는 세액 사정인실에서 작성합니다

**신청 연도 1 월 현재
실제 공정 (시장) 가치**

세액 사정인의 승인 또는 거부 날짜 _____	토지: \$ _____
신청 번호: _____	건물: \$ _____
거부 시 사유: _____	총액: \$ _____
**주: 보험이 없거나 주가 "손실 피지급인"으로 등록되지 않은 경우 토지의 적격 총 가치를 이용하며 "지분 가치" 이용은 중지합니다.	
적격 총 가치 _____	지분 계산 \$ _____
4 페이지의 총 유치권 및 채무: _____	\$ _____
지분 가치** = 적격 총 가치에서 총 유치권 및 채무를 제함: _____	\$ _____
연기 한도 = 지분 가치의 80%: _____	\$ _____

3. 본인의 주거지는 1가구 주택 다가구 주택/콘도 이동식 주택입니다.

이동식 주택: 귀하는 이동식 주택이 위치한 토지를 소유하고 있습니까? 예 아니요 "예"라고 답변하신 경우, 권리가
 제거되었습니까? 예 아니요 해당하는 경우 권리 제거일: _____
 해당하는 경우 이동식 주택 단지 이름: _____ 공간 번호: _____

이 부동산은 다음을 포함합니다: (해당되는 모든 사항에 체크하십시오)

본인의 주 주거지이며 토지 면적은 1 에이커 이하입니다. 토지 면적이 1 에이커를 초과합니다.

거주지가 1 개를 초과하거나 일반적으로 주거지에 해당하지 않는 추가 개조 공간이 있습니다.
 (즉, 상업용 건물 또는 개조 공간)

본인의 총 토지 구역 또는 로트
규모: _____ **에이커** 지역 구역 지정 및 토지 이용 규정에 따라 귀하께서 거주하는 지역의 거주지 당 토지가 1 에이커를 초과해야 하는 경우, 최대 5 에이커의 전체 필지 재산세를 연기하실 수 있습니다.
 1 에이커를 초과할 경우, 지역 구역 또는 토지 이용 규정에 따른 최소 필지 면적은 얼마입니까? _____ **에이커**

상자 하나에 체크하십시오: 본인은 본인의 주거지와 거주지를 포함한 1 에이커에 대한 법적 설명을 첨부하였습니다 (지역 토지 이용 규정에 따라 이를 초과한 면적이 필요한 경우 최대 5 에이커까지). 본인은 이 보기를 선택할 경우 본인의 지분 계산에 포함된 가치는 본인 부동산의 이 부분에 해당하는 가치만 포함된다는 점을 인정합니다.
 본인은 세금이나 평가 연기가 전체 필지에 적용되지 않더라도 귀하께서 본인의 전체 필지에 대한 유치권을 제출하도록 허용합니다. 본인은 이 보기를 선택할 경우 본인의 전체 법적 필지 가치가 전체 지분 계산에 포함될 수 있다는 사실을 인정합니다.

4. 특수 평가 연기를 위해 다음 정보를 제공해야 합니다:

	평가 #1	평가 #2
특수 평가가 지급되는 관할지	_____	_____
개조 또는 특수 평가 유형	_____	_____
LID, ULID 또는 특수 평가 번호.....	_____	_____
연간 기일.....	_____	_____
결제 방법으로 할부를 선택하였습니까?.....	<input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니요	<input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니요
	<input type="checkbox"/> 이용 불가	<input type="checkbox"/> 이용 불가

5. 귀하의 월 모기지 금액에 부동산세 지불 금액이 포함되는 경우 귀하의 대출 기관에서 작성. (1 페이지 2 부의 모기지 정보를 참조하십시오.)

회계감사관 파일 _____ 유치권 유형: 모기지 또는 신탁 증서
 모기지 업체 또는 계약이나 증서의 소유자 이름: _____
선취권을 확보하기 위해 대출 기관이 공증인이나 세액 사정인 또는 그 대리인보다 먼저 이 신청서에 서명해야 합니다.

 모기지사 대표, 계약 소유자 등의 서명 직책

다음 날짜에 본관의 면전에서 서명 및 선서함 _____ 일
 / _____, _____ (연도)

공증인, 세액 사정인 또는 대리인 및
 주 _____
 거주 _____

본인의 서명을 통해 본인의 대출 기관이 이 신청서 서명을 거부하였음을 확인합니다. _____

결합 가처분 소득 워크시트

RCW 84.36.383 및 WAC 458-16A-100 에 정의된 바에 따름

중요: 다음 질문에 모두 답하십시오.

소득:

- A. 예 아니요 **아니요** 연방 소득 신고서를 제출하셨습니다? 예라고 답변하셨다면 연방 소득 신고서의 **조정 총 소득(AGI)** 을 입력하고 귀하의 신고서 전체 사본을 첨부하십시오. 아니요라고 답변하셨다면 **0** 을 입력하십시오.
- B. 예 아니요 귀하의 소득 신고서에 기록되지 않은 양도 소득 이 있습니까? 만일 같은 연도에 전체 소득을 이용하여 대체 주거지를 구입하신 경우, 주 주거지 판매 소득을 추가하지 마십시오. 손실을 이용하여 소득을 상계하지 마십시오.
- C. 예 아니요 세금 신고서에 손실의 공제를 포함하였습니까? 예라고 답변하신 경우, 소득을 상계/축소하기 위해 이용된 손실을 다시 추가해야 합니다. (예: 별표 D 에서 귀하께서 (\$10,000) 손실을 신고하셨으나 귀하의 1040 13 행에 제시된 손실은 (\$3,000)으로 제한되었습니다. 귀하의 소득을 상계/축소하기 위해 이용된 (\$3,000) 손실을 추가하십시오.) (예: 귀하는 두 건의 Sch C 를 제출하셨습니다. 하나는 (\$10,000) 손실이며 하나는 \$5,000 순 소득입니다. (\$5,000) 순 손실이 1040 의 12 행에 신고되어 있습니다. (\$10,000) 손실을 추가하십시오.)
- D. 예 아니요 세금 신고서에 **감가상각 지출**을 공제하였습니까? 예라고 답변하신 경우 해당 지출은 소득을 줄이기 위해 이용된 만큼 다시 추가하셔야 합니다. (예: 순 손실 신고: 손실로 발생한 사업 및/또는 임대 지출로써 감가상각을 공제하신 경우, 감가상각 지출 없이 순 소득/손실을 다시 계산하십시오. 그래도 순 손실이 있는 경우 여기에 -0- 을 입력하시고 순 소득이 있는 경우 순 소득을 여기에 입력하십시오.)
- E. 예 아니요 비과세 **배당금 또는 이자** 소득이 있습니까, 또는 귀하의 세금 신고서에 **보고되지 않은 이러한 출처의 소득이 있습니까?** 예라고 답변하신 경우 해당 소득을 여기에 추가하십시오. 주채권 및 지방세의 비과세 이자를 포함하십시오.
- F. 예 아니요 비과세 **연금** 소득이 있습니까, 또는 귀하의 세금 신고서에 **보고되지 않은 이러한 출처의 소득이 있습니까?** 예라고 답변하신 경우 여기에 금액을 신고하십시오. (예: 귀하께서는 연금으로 \$10,000 을 받으셨습니다. 과세 금액은 \$6,000 이었습니다. 여기에 비과세 \$4,000 를 신고하십시오.) 비과세 IRA 배당금은 포함하지 마십시오.
- G. 예 아니요 비과세 **군 지급금 및 수당** 을 받으셨습니까, 또는 귀하의 세금 신고서에 **보고되지 않은 이러한 출처의 소득이 있습니까?** 예라고 답변하신 경우, **CRSC** 를 포함한 소득을 여기에 신고하십시오. 간병인 간호 및 의료 지원 지급금은 포함하지 마십시오.
- H. 예 아니요 보훈부로부터 비과세 **퇴역군인 지급금 및 수당** 을 받으셨습니까, 또는, 귀하의 세금 신고서에 **보고하지 않았습니까?** 예라고 답변하셨다면 해당 소득을 신고하십시오. DVA 가 지급한 간병인 간호 및 의료 지원 지급금, 장애 보상, 유족보상금은 포함하지 마십시오.
- I. 예 아니요 비과세 **사회보장 또는 철도 근로자 은퇴 수당** 을 받으셨습니까? 예라고 답변하셨다면 해당 소득을 신고하십시오. (예: 귀하의 총 사회보장 수당이 \$10,000 이었고 \$4,000 은 AGI 에 과세 금액으로 포함되었습니다. 여기에 비과세 \$6,000 를 신고하십시오.)
- J. 예 아니요 귀하의 세금 신고서에 **보고하지 않은 사업, 임대, 농업 활동 (IRS 별표 C, E 또는 F) 소득이 있습니까?** 해당 소득을 여기에 신고하십시오. 귀하의 감가상각 지출을 제외한 일반 지출을 공제할 수 있으나 손실을 소득을 상계하는데 사용하지 마십시오.
- K. 예 아니요 다음의 금액에 포함되지 않은 **기타 소득** 이 있습니까?
A - J 행? 출처와 유형, 금액을 제공하십시오. _____

소득 소계:

다음과 같은 허용 공제가 있습니까?

- L. 예 아니요 **요양원, 기숙사 또는 성인 패밀리 홈 비용.**
- M. 예 아니요 **가정 내 간병 지출.** 유자격 지출에 대한 지침을 참조하십시오.
- N. 예 아니요 **처방약 비용.**
- O. 예 아니요 **사회보장법 Title XVIII (Part B, C, D)에 따른 메디케어 보험료** 현재 보충, 장기 요양, 기타 유형의 보험료에 대한 허용 공제는 없습니다.
- P. 예 아니요 **IRS 에 소득신고서를 제출하고 A 행에 금액을 입력했다면 여기에 -0- 을 입력하십시오.** IRS 에 소득신고서를 제출하지 않았고 총 소득 조정을 위해 IRS 가 정상적으로 허용한 지출이 있다면 해당 공제금액을 여기에 입력하십시오. 허용 조정 금액으로는 귀하께서 지급하신 이혼수당, 교육비, 이사비용 등이 있습니다. 지침을 참조하십시오.

**허용 공제 소계:
총 결합 가처분 소득:**

카운티 전용: _____

20____ 소득 연도	County Use Checklist
\$\$ 금액	<input type="checkbox"/> IRS Tax Return <input type="checkbox"/> 1040 <input type="checkbox"/> 1040-A or EZ
	<input type="checkbox"/> Sch D <input type="checkbox"/> Form 4797 or 6252 <input type="checkbox"/> Other _____
	<input type="checkbox"/> Sch C <input type="checkbox"/> Sch D <input type="checkbox"/> Sch E <input type="checkbox"/> Sch F <input type="checkbox"/> Other _____
	<input type="checkbox"/> Sch C <input type="checkbox"/> Sch E <input type="checkbox"/> Sch F <input type="checkbox"/> Sch K-1 <input type="checkbox"/> Other _____
	<input type="checkbox"/> Bank Statements <input type="checkbox"/> 1099's <input type="checkbox"/> Other _____
	<input type="checkbox"/> 1099's <input type="checkbox"/> Other _____
	<input type="checkbox"/> DFAS Statement <input type="checkbox"/> 1099's <input type="checkbox"/> Other _____
	<input type="checkbox"/> VA Statement <input type="checkbox"/> 1099's <input type="checkbox"/> Other _____
	<input type="checkbox"/> SS Statement <input type="checkbox"/> RRB Statement
	<input type="checkbox"/> Sch C <input type="checkbox"/> Sch E <input type="checkbox"/> Sch F <input type="checkbox"/> Other _____
	<input type="checkbox"/> Other _____ <input type="checkbox"/> Other _____
	<input type="checkbox"/> Other _____
	<input type="checkbox"/> Other _____
	<input type="checkbox"/> Other _____ <input type="checkbox"/> Other _____

7. 본인의 주택은 보험에 가입했습니다: 아니요 예 예라고 답변한 경우 화재 보험과 재해 보험의 제공자:

보험사 이름: _____ 증권 번호: _____
 주택 보장 금액: \$ _____ 보험 만료일: _____
 지역 대리인: _____ 대리인 전화번호: _____

워싱턴주 세무부가 본인의 보험 "손실 피지급인"으로 명시되어 있습니다. 예 아니요
 워싱턴주 세무부가 귀하 보험의 손실 피지급인으로 명시되지 않은 경우, 귀하의 주택 가치는 지분 계산에 포함될 수 없으며 귀하의 지분은 토지의 가치만을 토대로 합니다. 귀하는 문서 작성을 위해 현재 보험 신고서 사본을 제출하셔야 합니다. 등록 정보: Washington State Department of Revenue, Property Tax Division, PO Box 47471, Olympia WA 98504-7471; 연기 계정 번호 _____

8. 유치권 및 채무 귀하는 부동산의 모든 모기지과 유치권 현재 잔액을 신고하셔야 합니다. 연기 계정 잔액은 신고하지 마십시오.

<input type="checkbox"/> 예	<input type="checkbox"/> 아니요	역 모기지 (유치권 잔액)	\$ _____
<input type="checkbox"/> 예	<input type="checkbox"/> 아니요	1 차 모기지 (유치권 잔액)	\$ _____
<input type="checkbox"/> 예	<input type="checkbox"/> 아니요	2 차 모기지 (유치권 잔액)	\$ _____
<input type="checkbox"/> 예	<input type="checkbox"/> 아니요	특수 평가 잔액 \$	\$ _____
<input type="checkbox"/> 예	<input type="checkbox"/> 아니요	다른 유치권, 신용 한도 등의 잔액 \$	\$ _____
총 유치권 및 채무			\$ _____

9. 본인은 본 양식 1에 서명함으로써 다음을 확인합니다:

- 본인은 연기된 특수 평가 및/또는 부동산 세금과 이자가 본 부동산에 대한 유치권임을 인정하며 다음과 같은 시기에 이 유치권의 기일이 도래함을 인정합니다:
 - 이 부동산의 매도 또는 양도.
 - 생존 배우자나 동거인이 자격을 갖추고 연기를 계속하기로 선택하지 않은 경우 본인의 사망 시 (귀하의 배우자나 동거인은 귀하의 사망일로부터 90 일 이내에 연기 계속 신청을 제출해야 합니다.)
 - RCW 84.60.070 에 규정된 경우를 제외하고 수용권을 행사하는 공공 또는 민간 기관에 의한 이 부동산의 선고.
 - 이 주거지가 더 이상 본인의 주 주거지에 해당하지 않는 경우.
 - 연기된 금액이 본인의 토지나 필지의 지분 가치를 초과하지 않을 때 주의 이익을 보호하기에 충분한 금액으로 화재 보험과 재해 보험을 유지하지 않은 경우.
- 본인은 위증 시 처벌에 따라 본 신청서에 신고한 정보가 완전한 사실임을 선언합니다. 본인은 신청서가 완전히 작성되지 않은 경우 본인의 재산세 지급이 지연될 수 있음을 인정합니다.
- 본인은 내년에 재산세나 특수 평가를 연기하고자 할 경우 향후 연기가 자동으로 처리되지 않으며 본인이 신청을 갱신해야 함을 인정합니다.
- 본인은 연기 후 또는 2007년 1월 1일 후 연이율이 5%임을 인정합니다.
- 본인은 본인의 소득 정보와 현재 모기지, 유치권 잔액, 화재 및 재해 보험을 증명하는 문서 사본을 첨부하였습니다.

귀하의 서명 (또는 귀하께서 승인한 대리인의 서명)	날짜		소유 지분 율 %
증서 상에 지분을 가진 다른 모든 소유자의 서명	전화번호	날짜	소유 지분 율 %
			%
			%
			%

대체 양식 신청서는 1-800-647-7706 로 문의해주시십시오. Teletype (TTY) 사용자는 711 번으로 전화하여 워싱턴 주 교환 서비스(Washington Relay Service)를 이용하실 수 있습니다.

소득 세션 작성 지침
고령자 및 장애인 연기 신청

귀하의 신청서 처리가 지연되지 않도록 모든 질문에 답변해주실 것과 필요한 문서를 모두 첨부하고 서명하실 것을 기억해주시요. 부동산에 소유권 지분이 있는 사람이 반드시 신청서에 서명해야 합니다.

"County Use Only(카운티 전용)" 영역은 비워두십시오.

귀하는 연령 또는 장애 조건을 충족함을 나타내는 문서를 포함하셔야 합니다. 귀하는 또한 귀하의 소득, 기존 모기지의 계좌 잔액, 기타 귀하의 부동산에 대한 유치권, 워싱턴주 세무부 (Department of Revenue)가 "손실 피지급인(loss payee)"으로 등록하였음을 명시한 보험 증서 사본을 첨부하셔야 합니다 보험 증서가 없으면 저희는 지분 계산에 토지 가치만을 포함할 것입니다. 무엇을 포함해야 하는지 잘 모르시겠다면 카운티 세액 사정인실에 문의해주시요.

소득 세션 작성 지침

가처분 소득은 어떻게 계산됩니까?

"가처분 소득"은 법령에 구체적으로 정의되어 있습니다.

RCW 84.36.383(5)에 따라 "가처분 소득"은 연방 내국세입법에 정의된 조정 총소득에 조정 총소득에 포함되지 않았거나 공제된 다음의 모든 금액을 더한 것이 됩니다:

- ◆ 새로운 주 거주지로 재투자한 주 거주지 판매 소득을 제외한 자본 소득
- ◆ 손실이나 감가상각에 대해 공제된 금액
- ◆ 연금,
- ◆ 사회보장법 및 철도 근로자 퇴직 수당,
- ◆ 간병인 간호 및 의료 지원 지급금을 제외한 군 지급금 및 수당
- ◆ 간병인 간호, 의료 지원 지급금, 퇴역군인 장애 수당 및 유족 보상금을 제외한 퇴역군인 지급금
- ◆ 주채권 및 지방채에 대해 수령한 배당금 및 이자.
- ◆ 이러한 소득은 IRS 목적에 따라 과세대상이 아니더라도 "가처분 소득"에 포함됩니다.

중요: 신청/평가 연도 동안 (세금 납부 기일의 전년도) 귀하와 귀하의 배우자/동거인, 공동 거주자의 모든 수입원과 수령 금액을 포함하십시오. 수입을 매우 낮게 신고하거나 0으로 신고하신 경우, 일상 생활 지출을 어떻게 충당하는지를 나타낸 문서를 첨부하십시오. **K 행**을 이용하여 소득 신고에 보고되지 않았고 **A**에서 **J**행에 등록되지 않은 소득을 신고하십시오.

연중에 나의 소득이 변경된 경우에는 어떻게 합니까?

연말로부터 2개월 이전에 귀하의 소득이 상당히 감소 (또는 증가)하였으며 또한 소득의 변화가 무기한 계속될 것으로 예상되는 경우, 귀하의 새로운 월 평균 소득을 이용하여 귀하의 연 소득을 추정할 수 있습니다. (변경 발생 다음 달 중에) 귀하의 새 평균 월 소득에 12를 곱하여 귀하의 소득을 계산하십시오.

예: 귀하는 9월에 퇴직하였으며 월 소득은 \$3,500에서 10월부터 \$1,000로 감소하였습니다. \$1,000 x 12로 귀하의 새 연 소득을 예측합니다.

- ◆ 이 금액을 **K 행**에 신고하고 **A**부터 **J**를 작성하지 마십시오. 새 월 소득과 변경 발생 시기를 나타내는 문서를 제공하십시오.

K 행 - A부터 J행에 포함되거나 설명되지 않은 가계 소득을 모두 신고하십시오. 귀하의 연방 소득 신고에 보고되지 않은 외국 소득과 Part 1에 제시되지 않은 다른 가족의 기여 소득을 포함하십시오. 소득 출처와 금액을 제공하십시오.

L-O 행 - 결합 가처분 소득이란 무엇입니까?

RCW 84.36.383(4)는 "결합 가처분 소득"을 귀하의 가처분 소득과 귀하의 배우자 또는 동거인 및 공동 거주자의 가처분 소득을 더한 금액에서 귀하나 귀하의 배우자 또는 동거인이 다음에 지불한 금액을 뺀 금액으로 정의합니다:

- ◆ 처방약,
- ◆ 자택이나 요양원, 기숙사, 성인 패밀리 홈의 치료나 간병
- ◆ 메디케어를 위한 건강 보험료. (현재 다른 유형의 보험료는 허용 공제에 해당하지 않습니다)

귀하의 자택 내 간병이나 치료는 물리 치료를 포함하여 자택에서 받는 치료나 간병을 뜻합니다. 귀하는 또한 산소, 특수 요구 가구, 간병인 간병, 가변용 가사 작업, 식사 서비스, 생명 위험 경고, 기타 필수 가정 내 서비스나 적절한 가정 내 서비스에 해당하는 필수 서비스 비용을 공제하실 수 있습니다.

P 행의 특수 지침

귀하께서 다음에 대해 소득을 조정하였고 IRS 신고서를 제출하지 않은 경우, 해당 금액을 P 행에 신고하고 조정 금액을 계산하는데 이용하신 IRS 양식이나 워크시트를 첨부하십시오.

- ◆ 교사, 예비군, 공연 예술가, 유료 국가 공무원 등의 특정 경비
- ◆ 자영업자 건강보험 또는 연금, 수익 공유, 연금 플랜 기여금
- ◆ 건강 예금 계좌 공제
- ◆ 이사 비용
- ◆ IRA 공제
- ◆ 이혼수당 지급
- ◆ 학생 대출 이자, 교육비, 수수료 공제
- ◆ 가정 내 제품 활동 공제

양식 작성 시 도움이 필요하시면 카운티 세액 사정인실에 문의하십시오.