

有限收入房主延期續延表格

您曾依據 RCW 84.37 的規定，對財產稅及/或特別評估延期，現在您有一個華盛頓州的有效延期帳戶。如果今年您想再延期，就必須完成續延申請。

填寫此表格並在 9 月 1 日之前向您的郡評估員 提交續延 申請表單。

如需協助填寫此表格，請聯絡郡評估員辦公室。

延期續延適用於應繳的不動產稅及/或特別評估的年度：_____

申請人：_____ 配偶/家庭伴侶：_____

郵寄地址：_____

城市：_____ 郵遞區號：_____

居家電話：_____ 手機：_____ 電郵地址：_____

共有住戶（與您同住且對擁有房屋所有權的人）：

其他住戶：_____

財產地址（如果與郵寄不同）：_____

財產城市：財產郵遞區號：_____

郡土地區分號碼：_____

贊成 否決 請回答以下問題。

您的住宅有保險嗎？如果是，請附加一份保險單副本到續延表單。

除了延期帳戶餘額，您是否具有財產抵押、留置權、特別評估的義務？如果是，請在以下申報目前餘額。不是加入您的延期帳戶餘額。

是 否 留置權或義務的類型

金額

反向抵押（留置權餘額） \$ _____

第 1 次 抵押（留置權餘額） \$ _____

第 2 次 抵押（留置權餘額） \$ _____

特別評估餘額 \$ _____

其他留置權、信貸額度等的餘額 \$ _____

總抵押、留置權及義務：\$ _____

This box to be completed by the Assessor's office

Date approved or denied by Assessor:

True and Fair (Market) Value as of January 1
of the Renewal Year

Reason if denied:

Land: \$ _____

Building: \$ _____

Application number:

Total Value**: \$ _____

Equity Calculation

Total Eligible Value** \$ _____

Total Mortgages, Liens, and Obligations from previous section: \$ _____

Equity Value** = Total Eligible Value minus Total Mortgages: \$ _____

Deferral Limit = 40% of Equity Value: \$ _____

**Note: If no insurance OR if state is not listed as "loss payee" on the insurance policy, use only the land value for the Total Eligible Value and then stop at "Equity Value". Without insurance OR when the state is not the "loss payee", the deferral limit is the equity value in the land only.

<p align="center">如 RCW 84.36.383 及 WAC 458-16A-100 所定義 的合併可支配收入工作表</p> <p align="center">重要資訊：請回答以下全部問題。</p>	<p align="center">20__ 收入年度</p>	<p align="center">County Use Checklist</p>
<p>收入： A. <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 您是否有提交聯邦報稅表？如果是，請從您的聯邦報稅表中輸入 <u>調整後總收入 (AGI)</u>，並附上退稅的完整副本。如果否，輸入 0。</p>	<p align="center">\$\$ 金額</p>	<input type="checkbox"/> IRS Tax Return <input type="checkbox"/> 1040 <input type="checkbox"/> 1040-A or EZ
<p>B. <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 您的報稅表中是否有未申報的 <u>資本收益</u>？<u>如果</u> 您在同一年內使用全部收益購買換置住所，<u>請不要</u> 加上出售主要住所的收益。不要將損失抵消收益。</p>		<input type="checkbox"/> Sch D <input type="checkbox"/> Form 4797 or 6252 <input type="checkbox"/> Other
<p>C. <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 您是否已扣除報稅表中的 <u>損失</u>？如果是，則必須將損失加回，直到抵消/減少收入為止。（例如：在附表 D 中，您申報（10,000 美元）損失，但損失限於（3,000 美元），顯示在 1040 表第 13 列。加上（3,000 美元）損失用於抵消/減少收入。）（例如：您提交兩個附表 C - 一個損失（10,000 美元），一個淨收入 5,000 美元。您可於 1040 表第 12 列提報淨損失（5,000 美元）。加回（10,000 美元）損失。）</p>		<input type="checkbox"/> Sch C <input type="checkbox"/> Sch D <input type="checkbox"/> Sch E <input type="checkbox"/> Sch F <input type="checkbox"/> Other
<p>D. <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 您是否已扣除報稅表中的折舊費用？如果是，則必須將該費用加回到 <u>用於減少收入的程度</u>。（例如：申報淨損失；如果您將折舊做為業務及/或租賃費用扣除，導致損失，則在不計算折舊費用的情況下重新計算淨收入/損失。如果還有淨損失，在此處輸入 -0-，如果有淨收入，在此輸入淨收入。）</p>		<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
<p>E. <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 您是否有 <u>股息或利息</u> 收入免稅，<u>或</u> 來自這些來源的收入未在您的報稅表中申報？如果是，請在此處加上該收入。包括州和市債券的免稅利息。</p>		<input type="checkbox"/> Bank Statements <input type="checkbox"/> 1099's <input type="checkbox"/> Other
<p>F. <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 您是否有 <u>養老金和年金</u> 收入免稅，<u>或</u> 來自這些來源的收入未在您的報稅表中申報？如果是，請在此處申報金額。（例如：您領取 10,000 美元的養老金及年金。應稅金額為 6,000 美元。在此處申報免稅 4,000 美元。）不包括免稅的個人退休帳戶分配。</p>		<input type="checkbox"/> 1099's <input type="checkbox"/> Other
<p>G. <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 您是否有 <u>免稅軍隊給付和福利</u> 收入，<u>或</u> 來自這些來源的收入未在您的報稅表中申報？如果是，請在此處申報該收入，包括 CRSC。不包括照護和醫療援助給付。</p>		<input type="checkbox"/> DFAS Statement <input type="checkbox"/> 1099's <input type="checkbox"/> Other
<p>H. <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 您是否有 <u>退伍軍人事務部發放的退伍軍人給付和福利</u> 免稅，<u>或</u>，未在您的報稅表中申報？如果是，請在此處申報該收入。不包括照護及醫療援助、殘疾補償或 DVA 支付的扶養與賠償。</p>		<input type="checkbox"/> VA Statement <input type="checkbox"/> 1099's <input type="checkbox"/> Other
<p>I. <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 您是否有 <u>社會安全或鐵路退休福利</u> 免稅？如果是，請在此處申報該收入。（例如：您的社會安全福利總額為 10,000 美元，其中包括 AGI 應稅金額 4,000 美元，此處申報免稅 6,000 美元。）</p>		<input type="checkbox"/> SS Statement <input type="checkbox"/> RRB Statement
<p>J. <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 您的報稅表是否未申報 <u>業務、租賃或農作活動</u>（美國國稅局附表 C、E 或 F）收入？在此處申報收入。除折舊費用外，您可以扣除正常費用，但 <u>不要</u> 使用損失來抵消收入。</p>		<input type="checkbox"/> Sch C <input type="checkbox"/> Sch E <input type="checkbox"/> Sch F <input type="checkbox"/> Other
<p>K. <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 您是否有 <u>其他收入</u> 未包含在 A-J 列金額？提供來源、類型和金額。</p>		<input type="checkbox"/> Other <input type="checkbox"/> Other
<p>收入小計：</p>	<p>\$</p>	
<p>您是否有以下任何允許扣減？</p>		<input type="checkbox"/> Other
<p>L. <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 安養院、寄宿家庭或成人家庭住宿費用。</p>		
<p>M. <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 家庭照護費用。請參閱費用核准說明。</p>		<input type="checkbox"/> Other
<p>N. <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 處方藥物費用。</p>		<input type="checkbox"/> Printout/Receipt
<p>O. <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 根據「社會安全法」第 XVIII 條 Medicare Insurance 保險費（B、C 及 D 部分）。目前，沒有允許扣減補助、長期照護或其他類型的保險費。</p>		<input type="checkbox"/> SS Statement <input type="checkbox"/> Other
<p>P. <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 如果您已向美國國稅局申請退稅，請在此處輸入 -0-，並在 A 列輸入金額。<u>如果您未向美國國稅局提交退稅申請，並且有美國國稅局允許作為總收入調整的費用</u>，請在此處輸入扣除額。允許調整的項目包括支付的贍養費、學費、搬家費用等。請參閱說明。</p>		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<p>允許扣除額小計：</p>	<p>\$</p>	
<p>合併可支配收入總額：</p>	<p>\$</p>	
<p>County Use Only: _____</p>		

贊成	否決	請回答以下問題。
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	自從上次申請或續延以來，您的所有權份額或所有權類型是否有任何變化？（例如，您是否已將其他人增加到財產契約中或將財產移轉到信託？）如果是，請附上移轉文件及/或信託的副本。
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	自從上次申請或續延以來，您是否在任何一年中，在其他地方居住六個月或更長時間？如果是，請回答以下問題：
		是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 您曾住在醫院、安養院、寄宿家庭或成人家庭住宿嗎？如果是，您的住宅是： <input type="checkbox"/> 暫時沒人住； <input type="checkbox"/> 由您的配偶或家庭伴侶或經濟上依賴您的其他人入住； <input type="checkbox"/> 出租以幫助抵消住院、安養院、寄宿家庭或成人家庭住宿的費用；或由看管人無酬看管入住？（請勾選所有適用項目。）
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	您的地塊尺寸大於一英畝嗎？ 如果是 ，請回答以下問題：
		自上次申請或續延以來，您是否曾收到分區變更的通知？ <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否

聲明

簽署這份表格，即表示我確認：

- 我理解，任何延期的特別評估及/或不動產稅以及利息，都是對該財產的留置權，並且此留置權到期應付的條件為：
 - 出售或轉讓此財產。
 - 我死亡且我的配偶或家庭伴侶在世，如果被核准，選擇繼續延期。（您的配偶或家庭伴侶必須在您死亡之日起九十（90）天內提交申請繼續延期。）
 - 除了 RCW 84.60.070 中另有規定外，行使支配權的公共或私人機構對此財產的徵用權。
 - 這個住所不再是我的主要住所。
 - 除非延期金額不超過土地或地塊的權益價值，否則火災與傷亡保險的金額不足以保護州的利益。
- 我發誓，本申請表上申報的資料真實且完整，若有不實，願受偽證處罰。我理解不完整的申請會延遲支付財產稅。
- 我理解未來不會自動延期，如果我想在明年延期我的財產稅或特別評估，我必須更新申請。
- 我理解，2018 年的延期年利率為 3%。
- 我已附上收入資料證明、目前抵押與留置權餘額以及目前的火災與傷亡保險的文件副本。

您的簽名（或授權代理人簽名）	日期	所有權人權益百分比
_____	_____	_____%
契約其他所有權人簽名	電話	日期
_____	_____	所有權人權益百分比
_____	_____	_____%
_____	_____	_____%
_____	_____	_____%

如需協助填寫此表格，請聯絡郡評估員辦公室。

要詢問取得本刊物其他格式的途徑，請致電 1-800-647-7706。電傳打字（聽障專線）用戶可以撥打 711 使用華盛頓中繼服務。

一般說明

為避免延遲處理您的申請，請回答所有問題，包括所有規定的文件，並在表單上簽名。任何擁有該財產的所有權人必須在續延表格上簽名。

將「僅供郡使用」區域留空。

您必須附加收入文件、現有抵押貸款的帳戶餘額或對財產的其他留置權文件，以及顯示華盛頓州稅務局被列為「損失受款人」的保險單副本（否則我們不能將您的住宅價值放入權益計算中）。如果您對要附上的內容有疑問，請聯絡州評估員辦公室。

完成收入部分的說明

如何計算可支配收入？

立法機關已經確認「可支配收入」的具體定義。根據 RCW 84.36.383 (5)，「可支配收入」是根據聯邦內部收入代碼定義調整後的總收入，加上未包括在調整後的總收入或從調整後的總收入扣除的所有以下內容：

- ◆ 出售再投資於新主要住宅的收益外的資本收益
- ◆ 扣除損失或折舊的金額；
- ◆ 養老金與年金；
- ◆ 社會安全法與鐵路退休福利；
- ◆ 除照護與醫療援助付款以外的軍隊給付與福利；
- ◆ 除了照護、醫療援助付款、退伍軍人的殘疾福利以及扶養與賠償金之外的退伍軍人給付與福利；以及
- ◆ 州及市債券的股息收入與利息。
- ◆ 即使國家稅務局不課稅，此收入也包括在「可支配收入」中。

重要資訊：包括您、您的配偶/家庭伴侶以及任何共有住戶申請/評估年度（稅收到期前一年）所有收入來源與金額。如果您申報的收入非常低或為零，請附上說明您如何滿足日常生活開支的文件。使用 **K 列** 申報您的報稅表上未申報，以及未在 **A 到 J 列** 列出的任何收入。

如果我的收入在年中發生變化怎麼辦？

如果您的收入在年底前至少兩個月大幅減少（或增加），並且您預計收入的變化將持續，您可以使用新的平均月收入來估算您的年收入。將新的平均月收入（發生變化後的幾個月）乘以 12 來計算您的收入。

範例：您在 9 月份退休，從 10 月份開始，月收入從 3,500 美元降至 1,000 美元。1,000 美元 x 12 估算新的年收入。

- ◆ 在 **K 列** 申報此金額，不要完成 **A 到 J 列**。提供新的月收入及變化發生時間的證明文件。

K 列 - 申報尚未包含在 **A 至 J 列** 或討論的所有家庭收入，包括 未在聯邦報稅表申報的國外收入 和 在第 1 部分中顯示的其他家庭成員 的收入。提供收入的來源與金額。

L 列 - O 列 - 何謂合併可支配收入？

RCW 84.36.383 (4) 將「合併可支配收入」定義為您的可支配收入加上您的配偶或家庭伴侶及任何共有住戶的可支配收入，**減去** 您或您的配偶或家庭伴侶支付的金額：

- ◆ 處方藥；
- ◆ 在家中或安養院、寄宿家庭或成人家庭住宿中給予治療或照護；以及
- ◆ **Medicare** 的醫療保險費。（此時，其他類型的保險費非允許的扣除額。）

家中的照護或治療代表在家中接受醫療或照護，包括物理治療。您還可以扣除必需品的費用，例如氧氣、特殊需求的家具、照護人員、簡單的家務管理、送餐到府、生命警報以及其他必要或適當的家庭服務。

P 列的特別說明。

如果您對以下任何一項收入進行調整並且未提交美國國稅局報稅表，請在 **P 列** 申報這些金額，並附上您用於計算調整金額的美國國稅局表格或工作表。

- ◆ 教師、預備役、表演藝術家和收費政府官員的某些業務費用
- ◆ 自僱健康保險或養老金、利潤分享或年金計劃繳款
- ◆ 健康儲蓄帳戶扣除
- ◆ 搬家費用
- ◆ **IRA** 扣除
- ◆ 支付贍養費
- ◆ 學生貸款利息、學費和扣除費用
- ◆ 國內產品活動所得扣除

交回填寫完成的表格及證明文件：
King County Assessments - Deferrals
500 4th Ave Rm 730
Seattle, WA 98104