

## 저소득 주택소유자 연기 신청

본 신청서를 작성하여 지역 카운티 세액 산정인에게 세금 납부 연도의 **9월 1일까지 제출해 주십시오**. 본 양식을 작성하는 데 도움이 필요하시면 전화번호부의 지역 정부 섹션에 제공된 카운티 세액 사정인실에 문의해 주십시오.

**1부 본 연기 신청은 올해 지급해야 하는 두 번째 세금 분납에 적용됩니다: 20**

신청인: \_\_\_\_\_ 출생일: \_\_\_\_\_  
 배우자/동거인: \_\_\_\_\_ 출생일: \_\_\_\_\_  
 우편 주소: \_\_\_\_\_  
 시: \_\_\_\_\_ 우편번호: \_\_\_\_\_  
 자택 전화: \_\_\_\_\_ 휴대전화: \_\_\_\_\_ 이메일 주소: \_\_\_\_\_  
 공동 거주자(귀하와 함께 거주하고 또한 귀하의 집에 대한 소유권을 함께 가진 사람): \_\_\_\_\_

---

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

**2부 소유권 및 거주: (해당되는 모든 사항에 체크하십시오.)**

본인은 이 거주지를 소유하거나 구매하였습니다. \_\_\_\_\_ 구매일

이 주택은 다음 시기부터 본인의 주 주거지였습니다: \_\_\_\_\_ 입주일

**주:** 협동조합 주택, 종신 물권, 종신 임대 및 회수 가능한 신탁의 공유 소유권은 이 프로그램의 소유권 조건을 충족하지 않습니다.

**특수한 상황으로 인해 귀하 및/또는 귀하의 배우자나 동거인의 임시 주 주거지가 병원이나 요양소로 한정된 경우 귀하의 집이 계속 귀하의 주 주거지로 간주됩니다.**

본인은 모기지, 구매 계약 또는 신탁 증서 를 갖고 있습니다.  
 예  아니요      예라고 답변하신 경우 귀하의 모기지 잔액을 2 페이지 5부에 보고하셔야 합니다.

<b>This box to be completed by the Assessor's office</b>	<b>True and Fair Assessed (Market) Value</b>
Date approved or denied by Assessor: _____	Land: \$ _____
Application number: _____	Building: \$ _____
Reason if Denied: _____	<b>Total** \$</b> _____
<b>Equity Calculation</b>	
<b>Total Eligible Value**:</b>	\$ _____
Total Mortgages, Liens, Special Assessments and Other Obligations:	\$ _____
<b>Equity Value** = Total Eligible Value minus Total Mortgages, etc.:</b>	\$ _____
<b>Deferral Limit = 40% of Equity Value:</b>	\$ _____

**\*\*Note:** If no insurance **OR** if state is not listed as "loss payee" on 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.

**3부 본인의 주거지는 (하나를 선택하십시오):**

1가구 주택 거주     다가구 거주/콘도     이동식 주택

**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 1에이커 이하입니다.
- 토지 면적이 1에이커를 초과합니다.
- 거주지가 1개를 초과하거나 일반적으로 주거지에 해당하지 않는 추가 개조 공간이 있습니다. (즉, 상업용 건물 또는 개조 공간)

**에이커 또는 평방 피트**

**본인의 총 토지 구획 또는 로트 규모:** \_\_\_\_\_

**1에이커를 초과할 경우, 각 주거지나 필지 구분을 위한 지역 구획이나 토지 이용 규정에 따른 최소 필지 크기는 얼마입니까?** \_\_\_\_\_

지역 구역 지정 및 토지 이용 규정에 따라 귀하께서 거주하는 지역의 거주지 당 토지가 1에이커를 초과해야 하는 경우, 또는 귀하께서 1에이커 미만의 구획으로 분할하실 수 없는 경우에는 최대 5에이커의 전체 필지 재산세를 연기하실 수 있습니다.

**다음 중 상자 하나를 체크하십시오:**  본인은 본인의 주거지와 거주지를 포함한 1에이커에 대한 법적 설명을 첨부하였습니다 (지역 토지 이용 규정에 따라 이를 초과한 면적이 필요한 경우 최대 5에이커까지). 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.

**4부 본인의 주택은 보험에 가입했습니다:  예  아니요    예라고 답변하신 경우 화재 보험 및 재해 보험은:**

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.

**5부 유치권 및 채무** 귀하는 부동산의 모든 모기지와 유치권 현재 잔액을 신고하셔야 합니다. 연기 계정 잔액은 신고하지 마십시오.

- 예  아니요 역 모기지 (유치권 잔액) \$ \_\_\_\_\_
- 예  아니요 1차 모기지 (유치권 잔액) \$ \_\_\_\_\_
- 예  아니요 2차 모기지 (유치권 잔액) \$ \_\_\_\_\_
- 예  아니요 특수 평가 잔액 \$ \_\_\_\_\_
- 예  아니요 다른 유치권, 신용 한도 등의 잔액 \$ \_\_\_\_\_

**총 유치권 및 채무 \$ \_\_\_\_\_**

**결합 가처분 소득 워크시트**  
**RCW 84.36.383 및 WAC 458-16A-100에 정의된 바에 따름**  
**중요: 다음 질문에 모두 답하십시오.**

**20** \_\_\_\_\_  
**소득 연도**

**County Use Checklist**

**소득:**

- A.  예  아니요 **연방 소득 신고서** 를 제출하셨습니다? 예라고 답변하셨다면 연방 소득 신고서의 **조정 총 소득 (AGI)** 을 입력하고 귀하의 신고서 전체 사본을 첨부해주시고, 아니요라고 답변하셨다면 0을 입력하십시오.
- B.  예  아니요 **귀하의 소득 신고서에 기록되지 않은 자본 소득이 있습니까?** 만일 같은 연도에 전체 소득을 이용하여 대체 주거지를 구입하신 경우, 주 주거지 매도 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 D에서 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: 귀하께서 두 건의 Sch C를 제출하셨습니다. 하나는 (\$10,000) 손실이며 하나는 \$5,000 순 소득입니다. (\$5,000) 순 손실이 1040의 12 행에 신고되어 있습니다. (\$10,000) 손실을 추가하십시오.)
- D.  예  아니요 **세금 신고서에 감가상각 지출을 공제하였습니까?** 예라고 답하신 경우, 소득을 줄이기 위해 이용된 만큼 지출을 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 지방채의 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 신고해주시고. (예: 귀하께서는 연금으로 \$10,000을 받으셨습니다. 과세 금액은 \$6,000이었습니다. 여기에 비과세 \$4,000를 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 신고해주시고. 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 신고해주시고. DVA가 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 신고해주시고. (예: 귀하의 총 사회보장 수당이 \$10,000이었고 \$4,000은 AGI에 과세 금액으로 포함되었습니다. 여기에 비과세 \$6,000를 신고해주시고.)
- J.  예  아니요 **귀하의 세금 신고서에 보고하지 않은 사업, 임대, 농업 활동 (IRS 별표 C, E 또는 F) 소득을 받으셨습니까?** 해당 소득을 여기에 신고하십시오. 귀하의 감가상각 지출을 제외한 일반 지출을 공제할 수 있으나 손실을 소득을 상계하는데 이용하지 마십시오.
- K.  예  아니요 **A-J의 금액에 포함되지 않은 기타 소득을 받으셨습니까?** 출처와 유형, 금액을 제공해주시고.

- \$\$ 금액**
- IRS Tax Return 1040
  - 1040-A or EZ
  - Sch D
  - Form 4797 or 6252
  - Other
  - Sch C
  - Sch D
  - Sch E
  - Sch F
  - Other
  - Sch C
  - Sch E
  - Sch F
  - Sch K-1
  - Other
  - Bank Statements
  - 1099's
  - Other
  - 1099's
  - Other
  - DFAS Statement
  - 1099's
  - Other
  - VA Statement
  - 1099's
  - Other
  - SS Statement
  - RRB Statement
  - Sch C
  - Sch E
  - Sch F
  - Other
  - Other
  - Other

**소득 소계:** \$ \_\_\_\_\_

다음과 같은 허용 공제가 있습니까?

- L.  예  아니요 **요양원, 기숙사, 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 **IRS에 소득신고서를 제출하고 A 행에 금액을 입력했다면 여기에 -0-을 입력하십시오.** IRS에 소득신고서를 제출하지 않았고 총 소득 조정을 위해 IRS가 정상적으로 허용한 지출이 있다면 해당 공제금액을 여기에 입력하십시오. 허용 조정 금액은 귀하께서 지급하신 이혼 수당, 교육비, 이사비용 등이 있습니다. 지침을 참조하십시오.

- Other
- Other
- Printout/Receipt
- SS Statement
- Other
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

**허용 공제 소계:** \$ \_\_\_\_\_

**총 결합 가처분 소득:** \$ \_\_\_\_\_

**County Use Only:** \_\_\_\_\_

7부

신고서

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:
  - 부동산의 매도 또는 양도.
  - 생존 배우자나 동거인이 자격을 갖추고 연기를 계속하기로 선택하지 않은 경우 본인의 사망 시 (귀하의 배우자나 동거인은 귀하의 사망일로부터 90일 이내에 연기 계속 신청을 제출해야 합니다.)
  - 이 주거지가 더 이상 본인의 주 주거지에 해당하지 않는 경우.
  - RCW 84.60.070에 규정된 경우를 제외하고 수용권을 행사하는 공공 또는 민간 기관에 의한 이 부동산의 선고.
- 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 재산세를 연기하고자 할 경우 향후 연기가 자동으로 처리되지 않으며 본인이 신청을 갱신해야 함을 인정합니다.
- 본인은 2018년의 연기에 따른 연 이자율이 3%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)	전화번호	날짜	소유 지분율 %
증서 상에 지분을 가진 다른 모든 소유자의 서명	전화번호	날짜	소유 지분율 %
			%
			%
			%

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

# 저소득 주택소유자 연기 신청 작성 지침

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

"County Use Only(카운티 전용)" 영역은 비워 두십시오.

귀하는 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 문의해 주십시오.

## 소득 섹션 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 낮거나 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 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-O행 - 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, 가벼운 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 첨부해 주십시오.

- ◆ 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
- ◆ 이혼 수당 지급
- ◆ 학생 대출 이자, 교육비, 수수료 공제
- ◆ 가정 내 제품 활동 공제

본 양식 작성 시 도움이 필요하시면 카운티 세액 사정인실에 문의해주시고.