

이 신청서의 양면을 작성해주십시오

본인은 RCW 84.36.381-389 의 규정에 따라 2020 년에 과세될 재산세 감면을 신청합니다. 본인은 다음을 증명하고 확인합니다.

- (1) 본인은: 2019 년 12 월 31 일 이전에 61 세 이상이었습니다.
 61 세는 안 되었지만 2019 년 12 월 31 일 이전에 장애 판정 통지를 받았습니다.
 본인의 장애 유효 날짜는 _____ 일입니다 (SSA 수령서 사본,
 담당 의사가 작성하고 서명한 장애 진술서 또는 VA 복무 관련 장애 수령서를 제공하십시오).
 사망 시 감면을 받은 사람의 생존 배우자 또는 동거인(57 세 이상).
- (2) 본인은: 기혼 독신 사별 이혼/법적으로 별거 기혼 - 별거 중
- (3) 신청인 생년월일: _____ 배우자/동거인 생년월일: _____
연령 증명 필요: 주 ID, 운전 면허증, 여권 또는 출생증명서 사본을 제출하십시오 (연령 증명 필요)
- (4) 본인은 이 주택의 종신 물권/종신 임차권을 보유하고 있습니다.
- (5) 이곳은 현재 본인의 주 거주지이며 2019 년에 9 개월 이상의 기간 동안 주 거주지였습니다.
 부동산 구매일/점유일: _____
- (6) **귀하의 지번/재산세 계정 번호를 제공해주십시오.** _____
- (7) 2019 년에 부동산을 매각했습니다. 예 아니요
 본인은 복수의 부동산을 소유하고 있습니다. 예 아니요
 다른 주소 _____
- (8) 이전에 면제를 받은 적이 있습니다. 예 아니요
- (9) 본인의 자산은 신탁 명의로 되어있습니다. 예 아니요 **예라고 답하신 경우 신탁 사본을
 첨부해주시기 바랍니다.**
- (10) 본인은 퇴역군인 수당을 받습니다. 예 아니요 **예라고 답하신 경우 현재 VA 진술서 사본과
 VA 수령서를 첨부해주시기 바랍니다.**
- (11) 본인은 2019 소득세 신고서를 IRS 에 제출했습니다.
 예, 2019 년 소득세 신고서를 작성하는 데 사용된 모든 페이지, 일정 및 문서와 함께 제출해주시기 바랍니다.
 아니요, 1099, W-2 및 사회 보장 명세서를 모두 제공해주시기 바랍니다.

(12) 신청인 이름:	배우자 / 동거인 / 공동소유자 이름:
부동산 주소:	전화번호:
도시, 주정부, 우편번호:	이메일:
우편 주소 (다를 경우):	

다른 면을 작성해주시기 바랍니다.

2020 년 재산세에 필요한 2019 년 소득

결합 가처분 소득 계산: **최대 소득 한도: \$58,423**. IRS 신고서와 SS 진술서, 모든 1099 사본을 첨부해주시고 배우자/동거인 또는 공동소유자 소득을 포함해주시십시오. 반드시 모든 수입원을 공개해야 하나 일부 수입원은 최종 소득 계산에 포함되지 않을 수 있습니다.

주: 소득 자료를 첨부하지 않으면 신청이 지연되거나 거부될 수 있습니다.

(13)

총급여 소득 (양식 1040I 행) \$	공적 부조 및 이혼 수당 ... \$
메디케어를 제외한 순 사회보장 \$	다른 국가에서 수령한 금액 \$
VA 보조금 및 장애 수당 \$	가족에게 받은 현금 \$
퇴직 연금, 연금, 연금 소득 \$	공동소유자가 번 금액 \$
IRA(과세 금액) \$	기타 자원 \$
실업 수당 \$	소득 소계: \$
과세 및 비과세 이자 및/또는 배당금(양식 1040 2a, 2b, 3b 행) \$	비상환 지출(공제) (아래 공제에는 지급한 송장/명세서가 필요합니다)
감가상각 이전 사업 소득 \$	- 생활 지원 또는 성인 패밀리 홈 비용 -
총자본 이익 손실을 공제하지 마십시오 \$	- 가정 내 간병 및/또는 요양원 비용. -
감가상각 전 임대 소득 \$	- 비상환 처방 비용 -
신탁, 파트너쉽, 부동산 또는 로열티 소득 \$	- 승인된 메디케이드 어드밴티지 (Medicare Advantage) 플랜.... -
과세 및 비과세 채권 \$	- IRS Form 1040(별표 1, 36 행) -
도박 당첨금 \$	

2019 순 총소득: \$

소득 및 유자격 지출/공제(위에 제시)의 문서 기록을 본 신청서에 첨부해야 합니다.

고의로 허위 제공된 정보를 통해 면제를 받은 경우, 최근 3년 기간을 대상으로 올바른 세금 평가를 받아야 하며 100%의 벌금이 추가됩니다(RCW 84.40.130). 본인은 위증 시 처벌을 받을 것임을 인지하고 위의 모든 진술이 사실임을 신고합니다.

귀하의 서명은 증인 2명 또는 부 세액 사정인 1명의 증명을 받아야 합니다.

X		X	
	신청인 서명	서명 날짜	증인 서명 (배우자나 공동 소유자는 자격이 없습니다) 서명 날짜
X		X	
	부 세액 사정인	서명 날짜	증인 서명 (배우자나 공동 소유자는 자격이 없습니다) 서명 날짜

부서 전용(아래):

Ex 수준: S P F	승인 거부	검토자 이니셜:	Seg 필요? 예 아니요 토지? _____ Imps? _____ 임대? _____ 사업용? _____ 소유권? _____
-----------------	-------	----------	--

신청 지침

RCW 84.36-381 부터 387 까지에 따라 필요한 2020 년 과세 세금에 대한 귀하의 신청은 King County 세액 사정인실에 접수되었습니다. 접수되는 신청서가 많으므로 검토 과정에 몇 주가 걸릴 수 있습니다. 영업일 기준 10 일 이내에 신청서 접수 확인 통지를 받게 됩니다.

아래 숫자는 신청서의 섹션에 해당합니다

아래 정검 목록을 지침으로 사용하십시오. 필요한 모든 문서를 제출하시면 신청서 승인이 빨라질 수 있습니다.

페이지 1 및 2: 이 신청서의 모든 섹션을 작성하고 첨부된 문서에 다음 사항을 표시하십시오.

- 소유자/거주자이십니까? 신탁 또는 종신 임대 소유권을 갖고 계십니까? 신탁 또는 임대 기록을 첨부하십시오.
- 운전면허나 출생증명서, 여권 등 귀하의 신원과 출생일을 증명하는 문서,
- 귀하의 배우자나 동거인의 출생일을 증명하는 문서.
- 동거인 자격의 경우, 주에 등록된 파트너십 계약서를 첨부하십시오.
- 이 주택의 구매일 및 대체적인 입주일
- 여러 개의 부동산을 소유하고 있습니까? 예 아니요. 예라고 답하셨다면 모든 부동산의 주소와 주, 국가를 제공하십시오.
- 장애를 청구하는 경우, 장애 발생 연도, 장애 유형, 일시적 또는 영구적 장애 여부를 나타내고 담당 의사가 서명한 장애 서류 사본을 제출하십시오. 또는 귀하의 최초 SSI 결정서 사본을 제출하십시오.
- 퇴역군인 장애를 청구하는 경우, 귀하의 VA 수령서 사본을 제출하십시오. 복무 관련 평가가 80% 이상이어야 하고, 그렇지 않으면 평가 백분율과 관계없이 100%로 보상을 받습니다.

페이지 1 - #6: 알고 계신다면 해당 공간의 지번이나 세금 계정 번호를 기재하십시오. 그렇지 않을 경우 공란으로 두시면 직원이 번호를 입력할 것입니다.

페이지 2 - #13: **결합 가처분 소득 및 허용 지출 공제: 최대 소득 한도: \$58,423**

주: 이것은 워싱턴주 재산세 감면 프로그램입니다. 연방 IRS 세법과는 다른 조건이 적용됩니다.

메디케어 공제를 제외한 총 사회보장을 포함해 주셔야 합니다. 모든 자본 이익을 포함하고 자본 손실을 공제하지 마십시오. 사업 또는 임대 감가상각 비용을 제외하면 안 됩니다. 전문은 RCW 84.36.383(5)을 참조하십시오.

귀하의 소득을 확인하기 위해 IRS 신고서, 1099 또는 재무 문서를 첨부하셨습니다. 모든 소득이 귀하의 결합 가처분 소득 계산에 이용되지 않더라도 저희는 모든 수입원을 확인해야 합니다.

사회보장 (메디케어 부문 제외)	VA 또는 장애 소득 - (제외가 존재할 수 있음)
퇴직 및 연금 소득	과세 IRA 또는 연금 상환 (제외가 존재할 수 있음)
신탁 및/또는 로열티 상황	과세 및 비과세 이자 또는 배당금
*모든 자본 이익을 추가하고 손실을 공제하지 마십시오	파트너십 상황
감가상각 전 사업 소득	감가상각 전 임대 소득
공적부조(제외가 존재할 수 있음)	다른 국가에서 수령한 금액
임금, 이혼 수당 또는 도박 당첨금	가족으로부터 받은 현금 - (선물한다는 편지를 제공해야 합니다)
실업 수당	집에 거주하는 공동 세입자의 소득

비상환 지출(공제)은 다음을 포함하지만, 그에 국한되지는 않습니다 -

(연말 신고서, 영수증, 송장 또는 결제 자료가 필요합니다):

요양원	생활 지원 시설
성인 패밀리홈	비상환 처방 비용 또는 처방 자기부담금
가정 내 간병 지출 (산소, 식사 서비스, 특수 요구 가구, 간병인 간호, 가사)	
사회보장법 Title XVIII 에 따라 승인된 메디케어 보험료.	

문서 - 저희 사무실에 제공하신 모든 사본의 사회보장번호와 금융 계정 번호를 가려주십시오.

- 연방 세금 신고서를 제출하셔야 합니까? 예 아니요
- 예라고 답하셨다면 모든 페이지와 부록, W-2, 연말 1099 신고서, 사회보장 등 모든 증빙자료를 포함한 IRS 소득 신고서 사본 일체를 신청서에 첨부하셔야 합니다.
- 아니요라고 답하셨다면 연말 신고서 (사회보장, 1099, W2, 역 모기지, 예금 인출 등)의 사본을 제출하여 귀하의 일상생활 지출에 충당한 자금원을 확인할 수 있도록 해야 합니다.
- 모든 소득 정보는 연방 과세 및 연방 신고로 공개해야 합니다.

페이지 1 과 2 - #12 와 #13: 이름/주소/서명:

- 귀하의 이름, 배우자/동거인 또는 공동 거주자의 이름, 귀하의 우편 주소, 전화번호를 제공하십시오.
- 2 명의 증인을 포함하여 양식에 서명하고 날짜를 기재하십시오.

신청 시 중요한 참고 사항:

사회보장법 Title XVIII 에 따른 메디케어 보험료나 비상환 처방 비용에 지급된 금액만 의료 공제가 허용됩니다. 초과 플랜, 보조 보험 플랜, 안과 플랜, 회사 보험 증권은 인정되지 않습니다.

주택 소유와 일상생활에 관련하여 지출이 발생함을 고려하여 귀하의 가정생활 비용을 어떻게 충당하는지를 나타내는 문서를 제출하셔야 할 수도 있습니다. 입증 문서 없이 소득 없음(\$0) 또는 매우 낮은 소득을 주장하시면 귀하의 신청이 거부됩니다. **최대 결합 가처분 소득 한도는 \$58,423 입니다.**

프로그램에서 주소, 소득 또는 관계 상태 정보 등의 변경을 저희 사무실에 알리는 것은 귀하의 책임입니다(RCW 84.36.385). 양식이 필요하시면 206-296-3920 으로 전화하시거나 다음 웹사이트를 방문하십시오. www.kingcounty.gov/assessor. 이를 준수하지 않으면 세금이 다시 부과되거나 벌금이 부과될 수 있습니다.

귀하의 신청이 승인되면 자격 인정 첫 해에 귀하의 과세 금액이 시장 가치로 동결됩니다. 귀하의 시장 가치는 연도가 변경되어 바뀔 수 있으며 귀하께 시장 가치 변경 시 통지를 해드립니다. 하지만 귀하의 주택을 신축하거나 리모델링한 경우를 제외하고 귀하의 과세 가치는 최초 동결 가치를 초과하지 않습니다. 귀하의 기존 동결 가치는 개조 시에 새로 건축한 가치만큼 증가합니다.