



Department of Assessments
KSC-AS-0708
201 South Jackson St.
Seattle, WA 98104-3854
206-296-3920

Пожилые и люди с ограниченными возможностями
Снижение налога на недвижимое имущество
Подайте заявление финансовому инспектору округа Кинг согласно RCW 84.36
В отношении налогов на недвижимое имущество, подлежащих выплате в 2024 г. 2023 г - Необходимые документы о доходах

Максимальный совокупный (чистый) Общий (2023 г.) доход = 84 000\$

1 - Тип заявления (отметьте ОДИН вариант или оставьте поле пустым, если не знаете тип):

- Новый (или программа взаимозачета работы и уплаты налогов в течение **более** чем 1 года)
New (or off program for **more** than 1 year)
- Восстановление (только программа взаимозачета работы и уплаты налогов в течение 1 года)
Reinstatement (only off program 1 year)
- Перевод из участка № _____ в _____ округ.
Transfer from parcel # _____ in _____ county.
- Изменение статуса:
Status Change:
- Излишний доход
Over income
- Изменение дохода
Change in income
- Семейное положение
Marital status
- Владение имуществом
Ownership
- Использование имущества
Occupancy

2 - Данные заявителя:

Заявитель: _____ **Дата рождения:** _____
Applicant name: *Имя First* *Среднее имя Middle* *Фамилия Last* Date of Birth:

Супруг(-а)/гражданский партнер/соарендатор: _____ **Дата рождения:** _____
Spouse/domestic partner/Co-tenant: Date of Birth:

i Соарендатор = совладелец, который живет за счет своей собственности
Co-tenant = co-owner who lives on property

Я: (отметьте соответствующее поле):

I am: (check appropriate box):

- В браке Вдовец/вдова (приложите копию свидетельства о смерти)
Married Widowed (include copy of death cert.)
- Живу один(-на) Разведен(а)/Раздельное проживание (копия решения суда при наличии такового)
Single Divorced/Legally separated (copy of decree, if available)

Физический адрес: _____ **Город:** _____ **Индекс:** _____
Physical address City Zip

Почтовый адрес (если отличается от указанного выше): _____
Mailing address (if different than physical address):

Город: _____ **Штат:** _____ **Индекс:** _____
City State Zip

Домашний телефон: _____ **Сотовый телефон:** _____
Home phone Cell phone

Электронная почта: _____
Email

3 - Возраст/инвалидность: (Необходимо предъявить удостоверение личности: например, удостоверение штата, водительские права, паспорт)

- По состоянию на 31-е декабря 2023 года мне не менее 61 года. **(Приложите копию удостоверения личности)**

I was 61 years of age or older on December 31, 2023. **(Copy of ID is required)**

- Мне нет 61 года, но я получил(а) уведомление с подтверждением инвалидности, которое вступило в силу до 31 декабря 2023 года. Действительная дата наступления моей инвалидности: _____

Not 61, but I have received a disability determination notice effective prior to December 31, 2023. The effective date of my disability is

(Приложите копию письма о получении статуса инвалида, присвоенного администрацией по вопросам социального обеспечения (SSI Award), или декларации с подтверждением статуса инвалида (Proof of Disability), заполненной вашим врачом).

(Include a copy of your SSI Award Letter, or Proof of Disability Form completed by your physician)

- Мне нет 61 года, но я ветеран, и мое состояние оценено как имеющее отношение к прохождению мною службы на 80 %, либо ветеран, получающий компенсацию в связи с инвалидностью, полученной на службе, по ставке 100 %. **(Приложите копию сертификата о компенсации от администрации по делам ветеранов VA/Письмо о предоставлении помощи)**

Not 61, but I am a veteran with an 80% service-connected evaluation or compensated at 100% rate due to service-connected disability. **(Include a copy of your VA Compensation/Award Letter)**

- Мне нет 61 года, но я оставшийся(-ая) супруг(а) или гражданский партнер лица, который ранее имел право на освобождение от уплаты налога, и мне было не менее 57 лет в году, когда мой супруг(а) или гражданский партнер скончался(-лась).

Not 61, but I am the surviving spouse/domestic partner of a person who was previously receiving this exemption and I was at least 57 years of age in the year my spouse/domestic partner passed away.

4 - Данные объекта недвижимости:

Номер учётной записи для выплаты налога на имущество: _____

Parcel or Property Tax Account Number

Тип жилья (выбрать один пункт):

Type of residence (Select one)

- Одноквартирное жилье

Single-family residence

- Однокорпусное жилье или многоквартирное жилье (дуплекс или кондоминиум)

Single unit of a multi-dwelling (duplex or condo)

- Жилищный кооператив

Co-op Housing

- Передвижное жилье на стоянке трейлеров

Mobile Home in a mobile home park

Этот объект недвижимого имущества находится в доверительном управлении (траст):

This property is in the name of a Trust

- Нет Если «да», приложите договор о доверительном управлении (трасте).

No

Yes, please provide a copy of your Trust.

Я использую жилье в коммерческих целях: Нет

I use my residence for business:

No

Да, укажите примерную площадь в

квадратных футах, которую вы используете в коммерческих целях: _____ кв. футов.
Yes, please provide the approx. square footage of your home used for business sq ft.

Я сдаю в аренду часть жилья:
I rent out a portion of my residence

Нет
No

Да, укажите примерную площадь в квадратных футах,
Yes, please provide the approx. square footage of your

которую вы сдаете в аренду _____ кв. футов.
home used for rental income sq ft.

5 - Мой совокупный доход после уплаты налогов (CDI) в пределах: (отметить одну опцию)

\$72 001 - \$84 000
\$72,001 - \$84,000

\$60 001 - \$72 000
\$60,001 - \$72,000

Равен или ниже \$60 000
At or below \$60,000

6 - Владение недвижимым имуществом, использование недвижимого имущества: Приложите КОПИЮ документа о ПОКУПКЕ, если покупка зарегистрирована ранее 1992 года

Отметьте одно поле: Я являюсь владельцем Я имею право на пожизненное пользование
Check one: I am the owner I hold a lease for life

Я являюсь пожизненным арендатором данного объекта недвижимого имущества.
I hold a life estate for this residence.

Дата приобретения объекта недвижимости: _____
Date property purchased

Дата занятия объекта недвижимости: _____
Date property initially occupied

Я занимал(а) данный объект недвижимого имущества:

I occupied the residence:

Более 6 месяцев в прошлом году (2023 г.).
More than 6 months last year (2023).

Менее 6 месяцев в прошлом году (2023 г.).
Less than 6 months last year (2023).

Я владею ещё одним объектом недвижимого имущества:

Да
Yes

Нет
No

Если да, где: _____
If yes, where:

Я ранее пользовалась(-лся) правом на освобождение от налога:

Да
Yes

Нет
No

Если «да», когда: _____ где: _____
If yes, when: where:

Я продал(-а) свое прежнее жилье:

Да
Yes

Нет
No

Если «да», когда: _____
If yes, when:

Я продал(-а) другой объект недвижимого имущества в 2023 году.

Да
Yes

Нет
No

Если да, где: _____
If yes, where:

7 - Доход (совокупный реальный) — **Необходимы документы с указанием дохода за 2023 год**

ПОДСЧЕТ СОВОКУПНОГО РЕАЛЬНОГО ДОХОДА ПОСЛЕ УПЛАТЫ НАЛОГОВ: Предельный максимальный доход: **\$84 000**. Приложите копию всех документов об источниках дохода (как указано ниже) для вас и вашего супруга/супругу/сожителя или соарендатора, а также полную налоговую декларацию IRS (форма 1040 и все таблицы, как то: 1, B, C, D, E и т. д.), если таковая была подана в IRS. Не смотря на то, что необходимо раскрыть информацию обо ВСЕХ источниках дохода, не все источники дохода учитываются при окончательном расчете дохода. **Все самостоятельно подготовленные налоговые декларации ДОЛЖНЫ сопровождаться подтверждающими документами (как указано ниже).**



Если вы не получаете доход, приложите документацию, в которой указано, как вы оплачиваете ежедневные расходы, включая, в том числе выписки о состоянии банковского счета за период с января по декабрь **2023 г.**

Должны ли вы подавать федеральную налоговую декларацию?

Are you required to file a federal income tax form?

Да

Yes

Нет

No

Часть I — Ведомость подсчета совокупного реального дохода Part I - Combined Disposable Income Worksheet	Доход за 2023 год 2023 Income
Заработанная плата, жалование, чаевые (форма 1040, строка 1) — приложите форму(ы) W-2 Earned wages, salaries, tips (Form 1040 line 1)— Attach Form(s) W-2	\$
Чистая социальная помощь (без учета Medicare) — приложите форму SSA-1099 Net Social Security (after Medicare is deducted)— Attach Form SSA-1099	\$
Ветеранские (VA) льготы по инвалидности и (или) финансовая помощь инвалидам — приложите письмо о выделении помощи от администрации по делам ветеранов или письмо о предоставлении помощи по социальному страхованию (SS) VA Disability Benefit and/or Disability Income— Attach VA or SS Award Letter	\$
Пенсионный доход, доход от страхования пенсии — (форма 1040, строка 5a/5b) — приложите формы 1099-R Retirement, Pension, Annuity income (Form 1040 line 5a/5b)— Attach Forms 1099-R	\$
Инвестиционный пенсионный счет (IRA) (налогооблагаемая сумма) (форма 1040, строка 4b) — приложите формы 1099-R IRA (Taxable Amount) (Form 1040 line 4b)— Attach Forms 1099-R	\$
Компенсация по безработице (форма 1040, приложение 1, строка 7)— приложите Приложение 1 и 1099-G Unemployment Compensation (Form 1040 Schedule 1-line 7)— Attach Schedule 1 and 1099-G	\$
Налогооблагаемый и освобожденный от налогов доход от процентов и/или дивидендов (форма 1040, строки 2a, 2b и 3b) - приложите форму(-ы) 1099-INT и форму(-ы) 1099-DIV Taxable & Non-Taxable Interest and/or Dividends - (Form 1040 lines 2a, 2b & 3b)— Attach Form(s) 1099-INT and Form(s) 1099-DIV	\$
Доход от коммерческой деятельности до амортизации — (форма 1040, приложение 1, строка 3) — приложите Приложение 1 и C Business Income before depreciation - (Form 1040, Schedule 1-line 3)— Attach Schedule 1 and C	\$
Итого доход с капитала. НЕ вычитать убытки. (Форма 1040, строка 7)— Приложите подробную таблицу D; в противном случае приложите все страницы консолидированной/составной формы 1099-B для всех счетов Total Capital Gains. DO NOT deduct losses. (Form 1040 line 7)— Attach itemized Schedule D; otherwise, attach all pages of consolidated/composite 1099-B for all accounts	\$
Доход от сдачи имущества в аренду до амортизации — (форма 1040, приложение 1, строка 5) — приложите Приложение 1 и E Rental Income before depreciation - (Form 1040 Schedule 1-line 5)— Attach Scheduled 1 and E	\$

Часть I — Ведомость подсчета совокупного реального дохода Part I - Combined Disposable Income Worksheet	Доход за 2023 год 2023 Income
Доход от деятельности трастов, товариществ, недвижимого имущества или роялти Trust, Partnership, Estate or Royalty Income	\$
Налогооблагаемый и освобожденный от налогов доход от облигаций Taxable & Non-Taxable Bonds	\$
Выигрыши в азартные игры — (форма 1040, приложение 1, строка 8b) — приложите Приложение 1 и форму W2-G Gambling Winnings—(Form 1040 Schedule 1-line 8b)— Attach Schedule 1 and Form W2-G	\$
Полученная государственная помощь и алименты — приложите сертификат о назначении Public Assistance and Alimony Received— Attach Award statement	\$
Деньги, полученные из-за рубежа — приложите документы, подтверждающие доход Money received from another country— Attach proof of income docs	\$
Денежные средства, полученные от членов семьи — приложите письмо или декларацию члена семьи Money received from family members— Attach letter or statement from family member	\$
Деньги, заработанные совладельцем — приложите копии документов о доходах со скрытыми идентификационными данными Money earned by co-owner— Attach redacted copies of their income documents	\$
Доход за 2023 г. Предварительный итог: 2023 Income Subtotal:	\$

7 — Доход (продолжение)

ПРИМЕЧАНИЕ: Если вы не приложите указанные выше подтверждающие документы о доходах или ведомости об оплате/оплаченные счета на нижеуказанные расходы, рассмотрение вашего заявления может быть отложено, или же затраты не будут вычтены.



Вычеты: Укажите суммы, оплаченные вами или вашим супругом/вашей супругой или гражданским партнером, которые НЕ были компенсированы страховыми компаниями или прочими организациями или поставщиками услуг. Разъяснения в отношении приемлемых вычетов приведены на последней странице (4).

Часть II — Невозмещаемые расходы (ВЫЧЕТЫ)

Part II – Non-Reimbursed Expenses (DEDUCTIONS)

Оплаченные в 2023 г.

Paid in 2023

1. Проживание в пансионате с медсестринским уходом, проживание с уходом или услуги семейного дома престарелых Nursing home, assisted living or adult family home	\$
2. Уход на дому Home health care	\$
3. Рецептурные препараты Prescription drugs	\$
4. Страховые взносы Medicare в частях A, B, C, D (которые не были удержаны в соответствии с пунктами выше) Medicare parts A, B, C, D insurance premiums (that were not already deducted above)	\$
5. Страховые взносы по Medicare advantage/дополнительным полисам/Medigap Medicare advantage/supplemental/Medigap insurance premiums	\$
6. Медицинское оборудование длительного пользования, оборудование, улучшающее мобильность, и протезы Durable medical and mobility enhancing equipment and prosthetic devices	\$
7. Назначенный врачом медицинский кислород Medically prescribed oxygen	\$
8. Страховое покрытие долгосрочного ухода Long-term care insurance	\$

9. Суммы участия в расходах - приложите краткую декларацию о покрытии с указанием введенной максимальной суммы самостоятельных выплат. Проверьте: на ней должно быть напечатано ваше имя. Cost-sharing amounts—attach a coverage summary that identifies the amount of out-of-pocket maximum. Make sure your name is printed on it.	\$
10. Ингаляторы Nebulizers	\$
11. Лекарства минерального, животного и растительного происхождения, назначаемые, принимаемые, выдаваемые натуропатом, лицензированным в соответствии с законодательством штата Вашингтон Medicines of mineral, animal and botanical origin prescribed, administered, dispensed by a naturopath licensed under Washington law	\$
12. Остомические предметы Ostomic items	\$
13. Инсулин для медицинского применения Insulin for human use	\$
14. Аппараты для почечного диализа Kidney dialysis devices	\$
15. Одноразовые устройства для доставки лекарств для применения человеком Disposable devices used to deliver drugs for human use	\$
16. Корректировки дохода (форма 1040, строка 10-> Приложение 1, Часть II, строка 26) Приложите Приложение 1, Части I и II Adjustment to income (Form 1040 line 10-> Schedule 1 Part II line 26) Attach Schedule 1 Part I & II	\$
2023 г. - Итоговая сумма вычетов 2023 Total Deductions	\$
(Предварительный итог по доходу – (минус) итоговая сумма вычетов) = 2023 г. ОБЩИЙ ДОХОД НЕТТО (Your Income Subtotal – (minus) the total deductions) = 2023 NET TOTAL INCOME	\$

Максимальный совокупный (чистый) Общий (2023 г.) доход = 84 000\$

8 - Декларация/подпись:

Подписывая настоящую форму, я подтверждаю следующее:

- Мною заполнена часть этой формы, относящаяся к доходу; все подтверждения дохода приложены.
- Я понимаю, что несу ответственность за своевременное уведомление финансового инспектора округа Кинг о любых изменениях в доходе или в обстоятельствах, а также понимаю, что любые исключительные условия, права на которые были получены в результате предоставления недостоверной информации, подлежат пересмотру с применением надлежащей ставки налога на последние пять (5) лет, а также наложением 100 % штрафа.
- Под страхом наказания за лжесвидетельство я заявляю, что информация, приведенная в настоящем пакете документов, является достоверной и исчерпывающей.
- Я запрашиваю компенсацию на основании положений RCW 84-69-020 в отношении налогов, уплаченных или переплаченных в результате ошибки, непреднамеренных действий или отсутствия информации по вопросу освобождения от уплаты налога на недвижимое имущество в соответствии с RCW 84.36.381 - 389.



Подпись заявителя: _____ **Дата:** _____

- ① В случае подписания по доверенности необходимо приложить копию подписанной доверенности.
- ① В целях безопасности **НЕ ОТПРАВЛЯЙТЕ ПО ЭЛЕКТРОННОЙ ПОЧТЕ личную информацию и заявление в наше учреждение.**
- ① **Мы рекомендуем вам удалить (закрасить маркером) ваш номер в системе социального страхования и все номера счетов, указанные в ваших документах, перед тем, как отправлять их в наш офис.**

Невозмещаемые затраты/вычеты:

(Разъяснения приведены в порядке положения в расходной ведомости в Разделе 5, Часть II на странице 3)

1. **Введите расходы, понесенные в связи с проживанием в пансионате с медсестринским уходом, в учреждении для проживания с уходом или в семейном доме престарелых.** Приложите копии оплаченных квитанций или соответствующие документы, подтверждающие указанные суммы.
2. **Укажите расходы, понесенные в связи с получением ухода на дому.** Уход на дому — это лечение или обслуживание, полученное в домашних условиях, аналогичное лечению или обслуживанию в пансионате или в доме престарелых. Для вычета расходов на услуги поставщики услуг по уходу на дому могут быть нелицензированными. **Расходы, подлежащие вычету:** физиотерапия на дому, медицинское лечение или уход на дому, услуги сиделки, легкая работа по дому, доставка продуктов, использование системы экстренного оповещения. Приложите копии оплаченных квитанций или соответствующие документы, подтверждающие указанные суммы.
3. **Введите суммы, затраченные на приобретение рецептурных препаратов.** Приложите итоговую годовую декларацию из аптеки, подтверждающую оплату невозмещаемых рецептурных препаратов из собственных средств.
4. **Введите суммы, выплаченные в виде страховых взносов в рамках Medicare, части A, B, C или D.** Приложите копии форм SSA-1099, счета или соответствующие документы, подтверждающие указанные суммы.
5. **Введите суммы, затраченные в рамках оплаты страховых взносов по дополнительным полисам Medicare.** Приложите копии деклараций с указанием данных страховой компании, номера плана и суммы выплаченного страхового взноса.
6. **Введите суммы, выплаченные на медицинское оборудование длительного пользования, оборудование, улучшающее мобильность, и протезы.** Вычету подлежат расходы на приобретение, аренду, ремонт, чистку, запасные части и т. д. **Подлежащее учету оборудование указано в WAC 458-20-18801, таблицы 1, 3 и 5.** Приложите чеки или счета на указанные суммы.
7. **Введите суммы, выплаченные на приобретение рецептурного кислорода, в том числе концентраторов кислорода, систем обогащения кислородом, систем сжижения кислорода и газообразного кислорода/кислорода в баллонах.** Приложите чеки или оплаченные квитанции на указанные суммы.
8. **Введите суммы, выплаченные на страховые взносы по долгосрочному уходу.** Приложите оплаченные квитанции или эквивалентные документы на указанные суммы.
9. **Введите сумму, выплаченную на покрытие долевых платежей. Суммы покрытия расходов включали годовые нестрахуемые минимумы, нестрахуемый процент, долевые платежи для участников медицинского плана; эти суммы засчитывались в максимальный размер самостоятельного покрытия расходов по плану.** Приложите краткую декларацию о покрытии с указанием введенной максимальной суммы самостоятельных выплат. Проверьте: на ней должно быть напечатано ваше имя.
10. **Введите суммы, выплаченные за ингаляторы — устройства, не являющиеся конструкционными элементами зданий, которые преобразуют жидкие медикаменты в туман для дальнейшего вдыхания пациентом.** Приложите чеки или оплаченные квитанции на указанные суммы.
11. **Введите суммы, выплаченные на лекарства минерального, животного и растительного происхождения, назначаемые, принимаемые, выдаваемые натуропатом, лицензированным в соответствии с законодательством штата Вашингтон.** Приложите чеки или оплаченные квитанции на указанные суммы. Приложите копию плана лечения, укажите имя натуропата и номер его лицензии, полученной в штате Вашингтон.

12. Укажите суммы, выплаченные на остомические предметы: расходные медицинские принадлежности, используемые пациентами после колостомии, илеостомии и уростомии, в частности мешочки, ремни для поддержки мешочков, ленты, трубки, клеящие материалы, дезодоранты, мыло, гели, кремы, бактерицидные средства и прочие подобные принадлежности. Не подлежат учету нижнее белье, прокладки и наклейки, предохраняющие нижнее белье, губки или прорезиненные простыни. Приложите чеки или счета с указанием товаров и оплаченных сумм.
13. Введите суммы, уплаченные за инсулин для медицинского применения. Приложите чеки или счета с указанием товаров и оплаченных сумм.
14. Введите суммы, выплаченные за аппараты для почечного диализа. Приложите чеки или счета с указанием товаров и оплаченных сумм.
15. Укажите суммы, выплаченные на одноразовые устройства для подачи лекарств, в частности шприцы, трубки или катетеры. Не подлежат учету стойки или устройства, поддерживающие трубки или катетер. Приложите чеки или счета с указанием товаров и оплаченных сумм.
16. Корректировка дохода. См. федеральную форму 1040, строка 10. Используйте сумму, указанную в Приложении 1 формы 1040, часть II, строка 26. Приложите копию заполненной формы 1040 с Приложением 1.

Отправьте заявление с документами со скрытыми идентификационными данными по адресу:

**Department of Assessments
KSC – AS – 0708
201 S. Jackson St.
Seattle, WA 98104**

Программа налоговых льгот для пенсионеров и людей с ограниченными возможностями

Для сокращения налогов на недвижимость, взимаемых в 2024 году

Программа налоговых льгот — это программа штата Вашингтон, предусматривающая частичное освобождение от налогов на недвижимое имущество для налогоплательщиков, имеющих на это право. Мы не можем рассчитать для вас скидку на налог. Если вы имеете право участвовать в программе, вы получите уведомление о размере снижения налога с информацией о ваших обязанностях как участника программы и о сумме налога к выплате после применения скидки.

Основные требования к получению скидок на налог на недвижимость для пожилых людей, взимаемый в 2024 году.

Вы должны соответствовать следующим критериям:

Возраст/инвалидность:	Дата рождения: 1962 год или ранее - ИЛИ - Получение инвалидности до 01.01.2024 г. (применяются другие требования)
Дата вступления во владение	Прожили в данном жилье более 6 месяцев в 2023 году.
Право собственности	Являетесь единственным собственником или одним из собственников объекта недвижимости по меньшей мере с 31.12.2023 г.
Доход (заработанный и полученный в 2023 г.):	Годовой доход семьи не может превышать \$84 000 , включая социальные пособия и большинство других источников дохода.

Хотя в качестве инструмента для определения вашего уровня дохода, который позволит вам принять участие в программе налоговых льгот, мы используем налоговую декларацию налогового управления (IRS), требования IRS и штата Вашингтон различаются. Ваш скорректированный валовой доход (AGI), указанный в декларации IRS, используется для расчета вашего общего чистого дохода для подтверждения вашего права участвовать в программе.

В связи с большим количеством обращений по поводу увеличения допустимого предела дохода для программы налоговых льгот срок получения ответов увеличился. Мы делаем все возможное для качественного обслуживания населения. Мы рассматриваем заявки в порядке их поступления. Благодарим вас за понимание!



Убедитесь, что **вы своевременно оплачиваете счет по налогу на имущество**, даже если вы уже подали заявку. Если ваша заявка будет одобрена, вы получите возмещение любых излишне уплаченных сумм налога на имущество.

Заявления можно подать онлайн на сайте [TaxRelief.kingcounty.gov](https://taxrelief.kingcounty.gov) или заполнить бумажное заявление. Бумажные заявления можно загрузить на сайте:

<https://kingcounty.gov/en/legacy/depts/assessor/Forms.aspx>. Просим подать заявление на 2024 год в наш офис до конца 2024 года.

Продление действия заявления предусмотрено каждые 4-6 лет. Мы вышлем вам по почте уведомление об обязательном продлении и необходимые документы, которые нужно заполнить и выслать нам для продления срока действия вашей учетной записи.

Есть вопросы?

	Посетите наш вебсайт: https://www.kingcounty.gov/depts/assessor/TaxRelief.aspx .
	С нами можно связаться по телефону с понедельника по пятницу с 8:30 до 16:30 или по адресу электронной почты, см. внизу страницы.
	Посетите наш Центр обслуживания клиентов на 2 этаже в здании King Street Center.

Перед нашим зданием есть безопасный почтовый ящик по адресу 201 S. Jackson St., Seattle, WA 98104—на почтовом ящике есть надпись «King County Assessor’s Office Drop Box» (Почтовый ящик офиса Финансового инспектора округа Кинг). Если оставляете пакет документов в почтовом ящике, не забудьте удалить (зачеркнуть) свой SSN и номера любых счетов.

Инструкции по заполнению бумажного заявления

Заполните части с 1 по 6 полностью и приложите подтверждающие документы, чтобы избежать задержек в рассмотрении заявления. По любым вопросам свяжитесь с офисом финансового инспектора округа Кинг, тел.: (206) 296-3920 или эл. почта:

Exemptions.Assessments@kingcounty.gov



НЕ ОТПРАВЛЯЙТЕ документы по электронной почте. В целях безопасности не отправляйте личную информацию по электронной почте. На сообщения электронной почты распространяются требования публичного раскрытия информации согласно RCW 42.56.

Часть 1 — Данные заявителя

Соарендатор — это лицо, проживающее с вами и владеющее долей вашего жилья.

Часть 2 — Возраст/инвалидность

Отметьте соответствующее поле. Смотри раздел *Документы, которые необходимо подать*, на странице 4, чтобы выяснить, какие документы вам необходимо отправить для подтверждения вашего возраста или инвалидности.

Часть 3 — Данные объекта недвижимости

Подробную информацию о вашем жилище и участке вы также можете получить из вашей оценочной карточки или при обращении в наш офис. Если у вас кондоминимум или мобильный дом и у вас нет номера участка, вам нужно позвонить или написать в наш офис, чтобы узнать номер участка.

Часть 4 — Владение недвижимым имуществом и использование недвижимого имущества

Укажите дату приобретения жилья и дату начала проживания в нем, даже если эти даты совпадают. Если вы ранее проходили квалификацию и получали освобождение от уплаты налога на жилье в Вашингтоне, укажите, когда и где.

Часть 5 — Доход и расходы

Как подсчитывается реальный доход

«Реальный доход» в рамках данной программы определяется не так, как обычно. Согласно RCW 86.36.838(6) «реальный доход» — это скорректированный валовой доход, как он определен в федеральном кодексе внутренних доходов, **плюс** все перечисленное ниже, что не было включено в ваш скорректированный валовой доход или было вычтено из него:

- Доходы на капитал, кроме дохода на продажу основного жилья, реинвестированного в покупку нового основного жилья.
- Суммы, вычтенные в качестве убытков и затрат на амортизацию.
- Пенсии и рента.
- Льготы по социальному страхованию и льготы для бывших работников железнодорожного транспорта.
- Содержание военнослужащего без учета платы за уход на дому и медицинское обслуживание.
- Содержание ветеранов помимо без учета платы за уход на дому, медицинское обслуживание, ветеранских льгот по инвалидности, а также пособий семьям погибших и умерших военнослужащих.
- Полученные дивиденды.
- Проценты, полученные по облигациям штата и муниципальным облигациям.

Этот доход включен в «реальный» доход, даже если по правилам налогового управления он не подлежит налогообложению.

Как подсчитывается совокупный реальный доход

Согласно RCW 84.36.383(1) «совокупный реальный доход» — это ваш реальный доход плюс реальный доход вашего(-ей) супруга(-и) или гражданского партнера, а также любых соарендаторов, за вычетом затрат, выплачиваемых вами или вашим(-ей) супругом(-ой) или гражданским партнёром.

Что такое списываемые расходы

Расходы, оплаченные вами или вашим супругом/гражданским партнером (не возмещенные или не покрытые страховкой) на следующее:

- Рецептурные препараты.
- Лечение или уход за лицом в домашних условиях, в пансионате с медсестринским уходом, в интернате или в доме для семейного проживания совершеннолетних лиц.
- Страховые взносы на медицинское страхование в рамках частей А, В, С и D программы Medicare и дополнительных полисов Medicare (Medigap).
- Медицинское оборудование длительного пользования, оборудование, улучшающее мобильность, и протезы.
- Назначенный врачом медицинский кислород.
- Страховое покрытие долгосрочного ухода.
- Ингаляторы.
- Остомические предметы.
- Суммы участия в расходах (суммы, применяемые к максимальному размеру личных расходов, установленному в рамках вашего медицинского страхового плана).
- Лекарства минерального, животного и растительного происхождения, назначаемые, принимаемые, выдаваемые или используемые в лечении человека лицензированным натуропатом штата Вашингтон.
- Инсулин для медицинского применения.
- Аппараты для почечного диализа.
- Одноразовые устройства доставки лекарств для применения человеком.

Под уходом или лечением на дому понимают медицинский уход или лечение, полученное в домашних условиях, в том числе физиотерапию. Вы также можете вычесть затраты на товары/услуги первой необходимости, к примеру, на кислород, специальную мебель, услуги сиделки, выполнение легкой работы по дому, доставку продуктов, системы экстренного оповещения, а также за прочие услуги, которые входят в

комплексное или необходимое обслуживание на дому.

Льготы по программе освобождения от налогов

Налогооблагаемая стоимость вашего дома будет «заморожена» по состоянию на 1 января того года, когда вы впервые получили право на участие в этой программе. Даже если оценочная стоимость вашего дома изменится, налогооблагаемая стоимость не будет выше замороженной стоимости, за исключением случаев, когда вы не принимали участие в программе более одного календарного года подряд. Кроме того, на уровень снижения (сокращения) суммы ежегодного налога на недвижимое имущество влияет ваш совокупный реальный доход. Порог дохода, действующий для налогов, взимаемых в 2024 - 2026 годах, установлен на уровне \$84 000.

Пороговые размеры дохода и уровень снижения налогов

Пороговый размер дохода 1: Освобождение от уплаты налога на недвижимое имущество на сумму 60 000\$ или 60 % оценочной стоимости в зависимости от того, какой показатель выше, а также освобождение от 100 % дополнительных взысканий и от сумм, взыскиваемых в соответствии с частью 2 положений о школьном налоге штата.

Пороговый размер дохода 2: Освобождение от уплаты налога на недвижимое имущество на сумму 50 000\$ или 35 % оценочной стоимости в зависимости от того, какой показатель выше (до 70 000\$), а также освобождение от 100 % дополнительных взысканий и от сумм, взыскиваемых в соответствии с частью 2 положений о школьном налоге штата.

Пороговый размер дохода 3: Освобождение от 100 % дополнительных взысканий и от сумм, взыскиваемых в соответствии с частью 2 положений о школьном налоге штата.

Специальные инструкции по разрешенным корректировкам дохода

См. документ 1040, включите в Приложение 1 — Часть II.

Часть 6 — Декларация/подпись

(обязательно)

Подпишите заявление и поставьте дату.

Вы подписываетесь под присягой, подтверждая, что вся информация верная и точная. Вы понимаете, что вы должны уведомить офис окружного инспектора при изменении дохода или статуса владения (или проживания).

Документы, которые необходимо подать

Вы должны подать в наш офис документы, подтверждающие информацию, указанную в заявлении. Например, оплаченные счета/выписки по разрешенным вычетам.

- Если вы разведены или проживаете отдельно, приложите копию свидетельства о разводе или раздельном проживании супругов.
- Если ваш супруг/супруга или гражданский партнер скончались, приложите копию свидетельства о смерти.

Подтверждение дохода

Если вы, ваш супруг/супруга/гражданский партнер и любые соарендаторы обязаны подать федеральную налоговую декларацию, приложите полную копию декларации (деклараций) и все подтверждающие документы, которые являются частью федеральной налоговой декларации (деклараций). **НЕ прилагайте использованные ведомости.**



Если вы, ваш супруг/гражданский партнер и любые соарендаторы не подаёте федеральную налоговую декларацию, приложите документальное подтверждение всех доходов, полученных вами, вашим супругом/гражданским партнёром и любыми соарендаторами. См. список ниже.

Другие документы

Приложите копии стандартных федеральных форм и документов, используемых другими лицами для отчетности о выплаченных ими доходах, включая, но не ограничиваясь:

- W-2 — Декларация о заработной плате и налогах
- W-2G — Некоторые выигрыши в азартные игры

- 1099-B — Выручка от брокерской и бартерной биржи
- 1099-DIV — Дивиденды и выплаты
- 1099-G — Компенсация по безработице, возврат, кредиты или зачеты локального (штат) или местного подоходного налога, платежи в сельское хозяйство.
- 1099-INT — Процентный доход.
- 1099-MISC — Доходы по контрактам, арендные и лицензионные платежи, призовые выплаты.
- 1099-R — Распределения пенсий, аннуитетов, пенсионных планов IRA, страховых контрактов, планов распределения прибыли.
- 1099-S — Поступления от сделок с недвижимостью
- RRB-1099 — Льготы для бывших работников железнодорожного транспорта
- SSA-1099 — Социальные пособия

Другие источники дохода

Если вы не получали формы W-2 или 1099 на полученный вами доход, приложите:

- Выписку из организации, выдавшей платежи; и (или)
- Копии ежемесячных банковских выписок за **2023** год с описанием типа полученного дохода (например, чаевые, наличные, вырученные от распродаж личного имущества или случайных подработок, доход от аренды, продукты, купленные для вас в обмен на комнату в вашем доме, и т. д.).

Документы, подтверждающие допустимые расходы

Приложите копии накладных, аптечных выписок, справок о страховом покрытии и т. д. на все расходы, не возмещенные страховкой или государственной программой. Допустимые расходы должны предназначаться для вас или вашего супруга/супруги/гражданского партнера. Список позиций, которые являются разрешенными расходами, приведён на странице 4 заявления.

Подтверждение возраста или инвалидности, права собственности и проживания

Приложите копии документов, подтверждающих, что вы соответствуете требованиям по возрасту или инвалидности, правам собственности и проживания, например:

- Копию водительского удостоверения, выданное штатом удостоверение личности, паспорт или свидетельство о рождении.
- Если ваше право на участие в программе подтверждается инвалидностью, приложите копию письма о решении по инвалидности от SSA или VA или [Справку о подтверждении инвалидности](#), заполненную и подписанную вашим врачом (доступна для скачивания на нашем веб-сайте). Датой вступления в силу — прошлый год (2023 г.) или ранее.
- Если ваша собственность оформлена на имя траста, заполните форму трастовой декларации и приложите часть указанных документов траста.
- Копия договора о праве собственности (по возможности). Ситуация упрощается, если вы приобрели недвижимость до 1991 года.
- Любые другие документы, запрошенные финансовым инспектором округа Кинг.

На какой адрес я должен отправить заявление и (или) документы?

Department of Assessments
ATTN: Senior Exemptions
KSC – AS – 0708
201 S. Jackson St., Room 708
Seattle, WA 98104



Обязательно укажите в документах номер участка и налоговый год (2024 г.).

Что происходит после подачи заявления?

После получения заявления мы отправим вам письмо (при получении заявлений по почте) или электронное сообщение (при получении заявлений онлайн), чтобы подтвердить получение заявления. Если вы не получите данное подтверждение в течение 6 (шести) недель после подачи заявления, свяжитесь с нами.

Если в заявлении нет какой-то информации, мы:

1. направим вам электронное письмо с запросом недостающей информации (на адрес электронной почты, который вы использовали для подачи заявления онлайн). Вам будет предложено загрузить запрашиваемую информацию онлайн ИЛИ отправить копию сокращенного варианта документов в наш офис по почте вместе с копией дополнительного информационного письма.

ИЛИ

2. отправим вам письмо по почте (если вы подали заявление на бумажном носителе). Вам будет необходимо отправить копию сокращенного варианта документов в наш офис по почте вместе с копией дополнительного информационного письма, которое мы отправили.