

# Заявление об отсрочке налогообложения для пожилых людей и инвалидов

Заполните это заявление и подайте его финансовому инспектору-оценщику округа минимум за **30 дней до выплаты налогов или специальной оценки**. Чтобы получить помощь при заполнении данной формы, обратитесь в службу финансового инспектора вашего округа, позвонив по номеру телефона, указанному в разделе органов местного самоуправления вашего телефонного справочника.

**1. Данное заявление об отсрочке налогообложения подается в отношении (отметьте все релевантные позиции и перечислите все налоговые годы для оплаты):**

Налогов на недвижимое имущество, подлежащих выплате за **год(ы)**: \_\_\_\_\_

Специальной оценки на: \_\_\_\_\_ в \_\_\_\_\_ **Заполните Часть 4 на стр. 2.**

Месяц и день Год(ы)

Заявитель: \_\_\_\_\_ Возраст: \_\_\_\_\_ Дата рождения: \_\_\_\_\_  
 Супруг(-а) или гражданский партнер: \_\_\_\_\_ Дата рождения: \_\_\_\_\_  
 Почтовый адрес: \_\_\_\_\_ Город: \_\_\_\_\_ Индекс: \_\_\_\_\_  
 Домашний телефон: \_\_\_\_\_ Мобильный телефон: \_\_\_\_\_ Электронная почта: \_\_\_\_\_  
 Соарендаторы (лица, проживающие с вами, И владеющие долей жилья): \_\_\_\_\_  
 Прочие жильцы: \_\_\_\_\_  
 Адрес объекта недвижимости, если отличается от почтового адреса: \_\_\_\_\_  
 Город объекта имущества: \_\_\_\_\_ Почтовый индекс объекта имущества: \_\_\_\_\_  
 Номер участка земли в округе: \_\_\_\_\_

**2. Отметьте соответствующее поле. Необходимо предоставить подтверждение возраста или инвалидности.**

Мне исполнилось или исполнится 60 лет по состоянию на 31 декабря текущего налогового года.

Я — младше 60 лет, я не могу заниматься регулярной \_\_\_\_\_ Дата наступления  
 деятельностью, приносящей доход, по причине инвалидности. инвалидности: \_\_\_\_\_

Я — оставшийся(-аяся) супруг(а) или гражданский партнер лица, который ранее \_\_\_\_\_ Супруг(а) или  
 имел право на отсрочку по налогообложению, и мне было не менее 57 лет в \_\_\_\_\_ гражданский партнер  
 году, когда мой супруг(а) или гражданский партнер скончался(-лась). Дата смерти: \_\_\_\_\_

**Владение и проживание:**

Я владею или приобретаю это жилье. Дата приобретения: \_\_\_\_\_ Дата занятия: \_\_\_\_\_

**ПРИМЕЧАНИЕ.** Долевое владение жильем в жилищных кооперативах, право пожизненного владения жильем, пожизненная аренда и безотзывные трасты не удовлетворяют критериям данной программы в отношении владения жильем. Если вы и/или ваш(а) супруг(а) или гражданский партнер временно находитесь в стационаре больницы или в лечебно-реабилитационном центре, ваше жилье считается вашим основным местом жительства.

**Данные ипотеки:**

**Да**  **Нет** У меня ипотека, договор купли-продажи или договор о доверительном управлении (о трасте). **Если да,** сообщите ваш баланс по ипотеке в Части 8 на стр. 4 и ответьте на приведенные ниже вопросы.

**Да**  **Нет** Моя ипотечная компания ежемесячно удерживает некоторую сумму денег для оплаты моих налогов. **Если да, перейдите к Части 5 на стр. 2.** Ваш заемщик должен подписать это заявление в присутствии нотариуса или же в присутствии инспектора-оценщика или его заместителя. Таким образом за ипотечным заемщиком будет закреплена первая позиция по залоговому обязательству.

This box to be completed by the Assessor's Office	True and Fair (Market) Value as of January 1 of the Application Year
Date approved or denied by Assessor _____	Land: \$ _____
Application number: _____	Building: \$ _____
Reason if Denied: _____	
<b>**Note:</b> If no insurance <b>OR</b> if state is not listed as "loss payee", use land value for Total Eligible Value and then stop at "Equity Value".	<b>Total: \$</b> _____
<b>Total Eligible Value</b>	<b>Equity Calculation</b>
	\$ _____
<b>Total Liens and Obligations from Page 4:</b>	\$ _____
<b>Equity Value** = Total Eligible Value minus Total Liens and Obligations:</b>	\$ _____
<b>Deferral Limit = 80% of Equity Value:</b>	\$ _____

**3. Мое жилье — это:**  Жилье для одной семьи  Жилье на несколько семей/квартире в кооперативе собственников (кондоминиум)  
 Мобильный дом

**Мобильные дома:** Владеете ли вы землей, на которой расположен дом:  Да  Нет Если да, аннулирован ли правовой титул?  Да  Нет Дата аннулирования титула, если применимо: \_\_\_\_\_

Название группы мобильного жилья, если применимо: \_\_\_\_\_ Участок №: \_\_\_\_\_

**Объект собственности включает в себя:** (Отметьте все релевантные пункты)  
 Мое основное место жительства и не более одного акра земли  Более одного акра земли  
 Более одного жилого объекта и/или дополнительные элементы благоустройства, которые, как правило, не относятся к жилью  
(к примеру, здания коммерческого назначения или элементы благоустройства)

**Общая площадь моего земельного участка/надела:** \_\_\_\_\_ **акров** Если, согласно местным положениям в отношении зонирования или землепользования, за каждым жилым объектом в районе вашего проживания должен закрепляться участок земли площадью более одного (1) акра, вы можете оформить отсрочку налогообложения для всего участка земли, площадью до 5 (пять) акров.  
**Если площадь превышает один акр,** каков минимальный размер участка земли, наделяемого, в соответствии с местными положениями в отношении территориального зонирования или землепользования, для одного жилого объекта? \_\_\_\_\_ **акров**

**Отметьте одно поле:**  Прилагаю документ с юридическим описанием моего жилого объекта и одного (1) акра земли вокруг жилого объекта (либо площадью до пяти (5) акров, если местные нормы и правила землепользования допускают площадь в акрах сверх указанного порога). Я понимаю, что если я выберу этот вариант, стоимость, учитываемая в расчете моей доли в собственности, будет включать в себя только стоимость этой части моего имущества.  
 Я выбрал(а) вариант, позволяющий оформить залоговое обязательство на весь мой участок земли, даже если расчет в рамках отсрочки налогообложения учитывает не весь участок земли. Я понимаю, что если я выберу этот вариант, при расчете доли во владении жильем будет учтена стоимость всего юридически оформленного участка земли.

**4. Для отсрочки налогообложения со специальной оценкой необходимо предоставить следующую информацию:**

	Оценка № 1	Оценка № 2
Административная территория, на которой выплачивается налог с учетом специальной оценки.....	_____	_____
Тип благоустройства или специальной оценки .....	_____	_____
LID, ULID или номер специальной оценки. ....	_____	_____
Годовые даты сроков выплаты .....	_____	_____
Был ли в качестве оплаты выбран поэтапный метод? ..	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> Недоступно	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> Недоступно

**5. Заполняется вашим заемщиком, если в сумму вашего ипотечного платежа включена сумма в оплату налогов на недвижимое имущество. (См. раздел «Данные ипотеки» в Части 2, стр. 1.)**

Досье аудитора №: \_\_\_\_\_

Название ипотечной компании или держатель контракта или договора: \_\_\_\_\_

Тип залогового обязательства:  Ипотека или  Договор о доверительном управлении (трасте)

**Чтобы обеспечить первую позицию в залоговом обязательстве, заемщик должен подписать это заявление в присутствии нотариуса или же в присутствии инспектора-оценщика или его заместителя.**

Подпись представителя ипотечной компании, держателя контракта и т.д. \_\_\_\_\_ Должность \_\_\_\_\_

Подписано под присягой в моем присутствии \_\_\_\_\_ дня \_\_\_\_\_ (года)

Нотариус или инспектор-оценщик или заместитель и действующий в штате \_\_\_\_\_ проживающий по адресу \_\_\_\_\_

Моя подпись, поставленная в этом месте, подтверждает, что заемщик отказался подписать это заявление: \_\_\_\_\_

<b>Ведомость подсчета совокупного реального дохода</b> Согласно определениям RCW 84.36.383 и WAC 458-16A-100 <b>ВАЖНО: ОТВЕЬТЕ НА ВСЕ СЛЕДУЮЩИЕ ВОПРОСЫ.</b>		20____	County Use Checklist
		Год	
		возникновения	
		Сумма \$\$	<input type="checkbox"/> IRS Tax Return <input type="checkbox"/> 1040 <input type="checkbox"/> 1040-A or EZ
<b>Доход:</b> <b>A. <input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет</b> Подавали ли вы <u>федеральную налоговую декларацию</u> ? Если да, приведите <u>скорректированный валовой доход (AGI)</u> , указанный в вашей федеральной налоговой декларации и приложите заполненную копию вашей декларации. Если нет, укажите 0.			<input type="checkbox"/> Sch D <input type="checkbox"/> Form 4797 or 6252 <input type="checkbox"/> Other _____
<b>B. <input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет</b> Получали ли вы <u>прибыль на капитал</u> , которую вы не задекларировали в вашей <u>налоговой декларации</u> ? Не прибавляйте поступления от продажи основного жилья, если вы использовали всю сумму поступлений для приобретения другого жилья в этом же году. <b>Не используйте данные потерь для коррекции поступлений.</b>			<input type="checkbox"/> Sch C <input type="checkbox"/> Sch D <input type="checkbox"/> Sch E <input type="checkbox"/> Sch F <input type="checkbox"/> Other _____
<b>C. <input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет</b> Учтены ли в вашей налоговой декларации <u>потери/убытки</u> ? Если да, необходимо опять добавить потери в том же количестве, в котором они были применены для коррекции/сокращения дохода. (Пример. В Таблице D вы указали потерю (\$10 000), однако, согласно строке 13 формы 1040, потери были ограничены суммой (\$3 000). Прибавьте потери (\$3 000), примененные для коррекции/сокращения вашего дохода.) (Пример. Вы подали две формы Sch C — в одной указан убыток (\$10.000), а в другой указан чистый доход \$5.000. В строке 12 формы 1040 указан чистый убыток (\$5 000). Прибавьте обратно убыток (\$10 000).)			<input type="checkbox"/> Sch C <input type="checkbox"/> Sch D <input type="checkbox"/> Sch E <input type="checkbox"/> Sch F <input type="checkbox"/> Other _____
<b>D. <input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет</b> Учтены ли в вашей налоговой декларации <u>амортизационные затраты</u> ? Если да, необходимо опять добавить затраты в том же количестве, в котором они были применены для <u>коррекции/сокращения дохода</u> . (Пример. <u>Задекларированный чистый убыток</u> : Если вы вычли амортизационные затраты в качестве затрат на ведение коммерческой деятельности и/или затрат в связи с арендой, и это привело к убыткам, снова рассчитайте чистый доход/убыток, не учитывая амортизационные затраты. Если в результате расчета получается убыток, укажите -0-; если доход — укажите чистый доход.)			<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 _____
<b>E. <input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет</b> Получали ли вы <u>неподлежащий налогообложению доход на дивиденды или проценты</u> <u>ИЛИ</u> доход из этих источников, который вы не задекларировали в вашей налоговой декларации? Если да, прибавьте доход здесь. Включите необлагаемые налогом проценты по облигациям штата и муниципальным облигациям.			<input type="checkbox"/> Bank Statements <input type="checkbox"/> 1099's <input type="checkbox"/> Other _____
<b>F. <input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет</b> Получали ли вы <u>неподлежащий налогообложению доход на пенсии или ренту</u> <u>ИЛИ</u> доход из этих источников, который вы не задекларировали в вашей налоговой декларации? Если да, укажите суммы здесь. (Пример. Вы получили \$10 000 с пенсий и ренты. Сумма, подлежащая налогообложению, составила \$6 000. Укажите сумму \$4 000, не подлежащую налогообложению, здесь.) Не включайте распределяемую прибыль с инвестиционных пенсионных счетов (IRA), которая не подлежит налогообложению.			<input type="checkbox"/> 1099's <input type="checkbox"/> Other _____
<b>G. <input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет</b> Получали ли вы <u>плату и льготы для военнослужащих</u> , которые не облагаются налогом, <u>ИЛИ</u> доход из этих источников, который вы не задекларировали в вашей налоговой декларации? Если да, укажите ваш доход здесь, включая CRSC. Не указывайте оплату за услуги сиделки или медицинской помощи.			<input type="checkbox"/> DFAS Statement <input type="checkbox"/> 1099's <input type="checkbox"/> Other _____
<b>H. <input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет</b> Получали ли вы <u>плату и льготы для ветеранов</u> , <u>неподлежащий налогообложению, ИЛИ</u> доход из этих источников, который вы не задекларировали в вашей налоговой декларации? Если да, укажите ваш доход здесь. Не указывайте оплату за услуги сиделки или медицинской помощи, компенсации за инвалидность или пособия семьям погибших и умерших военнослужащих, которые выплачиваются Департаментом по делам ветеранов (DVA).			<input type="checkbox"/> VA Statement <input type="checkbox"/> 1099's <input type="checkbox"/> Other _____
<b>I. <input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет</b> Получали ли вы <u>неподлежащие налогообложению льготы</u> <u>службы социального страхования или льготы для бывших работников железнодорожного транспорта</u> ? Если да, укажите ваш доход здесь. (Пример. Размер валовой социальной выплаты составил \$10 000 и \$4 000 было добавлено в счет скорректированного валового дохода (AGI) в виде налогооблагаемой; задекларируйте необлагаемые налогом \$6 000 здесь.)			<input type="checkbox"/> SS Statement <input type="checkbox"/> RRB Statement
<b>J. <input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет</b> Получали ли вы <u>доход от коммерческой деятельности, сдачи в аренду ИЛИ фермерской деятельности</u> (формы IRS C, E или F), который вы не задекларировали в вашей налоговой декларации? Укажите ваш доход здесь. Вы можете вычесть обычные затраты, за исключением амортизационных затрат, но не используйте потери для коррекции дохода.			<input type="checkbox"/> Sch C <input type="checkbox"/> Sch E <input type="checkbox"/> Sch F <input type="checkbox"/> Other _____
<b>K. <input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет</b> Получали ли вы <u>Другой доход</u> , который не учтен в суммах, указанных в строках A - J? Предоставьте данные источника, тип дохода и сумму. _____			<input type="checkbox"/> Other _____ <input type="checkbox"/> Other _____
<b>Доход, предварительный итог:</b>			
<b>Учитываете ли вы следующие допустимые вычеты?</b>			
<b>L. <input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет</b> Расходы на услуги пансионата с медсестринским уходом, интерната или дома для семейного проживания совершеннолетних лиц.			<input type="checkbox"/> Other _____
<b>M. <input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет</b> Расходы в связи с уходом на дому. См. инструкции в отношении учитываемых расходов.			<input type="checkbox"/> Other _____
<b>N. <input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет</b> Расходы на препараты, отпускаемые по рецепту.			<input type="checkbox"/> Printout/Receipt
<b>O. <input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет</b> Утвержденные страховые взносы в программу Medicare в соответствии с разделом Title XVIII Закона о социальном обеспечении (части B, C и D). В настоящее время не предусмотрены вычеты в связи с дополнительным, долгосрочным уходом, а также в связи с выплатой других страховых взносов.			<input type="checkbox"/> SS Statement <input type="checkbox"/> Other _____
<b>P. <input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет</b> Укажите -0- здесь, если вы подали налоговую декларацию во <u>Внутреннюю налоговую службу (IRS)</u> и ввели сумму в строке A. Если вы не подали декларацию во <u>Внутреннюю налоговую службу (IRS)</u> , и вы понесли расходы, как правило учитываемые IRS в рамках коррекции валового дохода, приведите суммы этих расходов здесь. Допустимые корректирующие расходы: выплаченные вами алименты, оплата обучения, расходы в связи с переездом и проч. См. инструкции.			<input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> _____
<b>Допустимые вычеты, предварительный итог:</b>			
<b>Совокупный реальный доход:</b>			
County Use Only: _____			

7. **Мое жилье застраховано:**  Нет  Да **Если да, страхованим на случай пожара или от случайных происшествий**  
**обеспечивает:**  
 Компания: \_\_\_\_\_ Полис №: \_\_\_\_\_  
 Сумма покрытия жилья: \$ \_\_\_\_\_ Дата окончания срока действия полиса: \_\_\_\_\_  
 Местный агент: \_\_\_\_\_ Телефон агента: \_\_\_\_\_  
**В моем полисе в качестве бенефициара страхового возмещения указан Департамент налогов и сборов штата Вашингтон:**  Да  Нет  
 Если Департамент налогов и сборов штата Вашингтон не указан в качестве бенефициара страхового возмещения на вашем страховом полисе, стоимость вашего объекта жилья не может быть включена в подсчет доли в собственности; при подсчете вашей доли в собственности будет учитываться только стоимость земли. В целях оформления документации вы должны предоставить копию заявленных положений вашего текущего страхового полиса. Данные позиции: Washington State Department of Revenue, Property Tax Division, PO Box 47471, Olympia WA 98504-7471; Номер учетной записи в связи с отсрочкой налогообложения

8. **Залоговые и прочие обязательства** Вы должны сообщить данные по балансу всех ипотек и залоговых обязательств в отношении имущества. Не сообщайте данные о сальдо по учетной записи в рамках отсрочки налогообложения.

<input type="checkbox"/> Да	<input type="checkbox"/> Нет	Обратная ипотека (баланс по обязательству)	\$ _____
<input type="checkbox"/> Да	<input type="checkbox"/> Нет	1-я ипотека (баланс по обязательству)	\$ _____
<input type="checkbox"/> Да	<input type="checkbox"/> Нет	2-я ипотека (баланс по обязательству)	\$ _____
<input type="checkbox"/> Да	<input type="checkbox"/> Нет	Баланс(ы) специальной оценки	\$ _____
<input type="checkbox"/> Да	<input type="checkbox"/> Нет	Балансы по другим закладным, кредитным линиям и т.д.	\$ _____
<b>ИТОГО, залоговые и прочие обязательства</b>			<b>\$ _____</b>

9. **Подписывая настоящую форму, я подтверждаю следующее:**

- Я понимаю, что любые специальные расчеты в рамках отсроченного налогообложения и/или налоги на недвижимое имущество, вместе и процентами, формируют залоговое обязательство по данному объекту недвижимости, и что такое залоговое обязательство должно быть выплачено при наступлении следующих событий:
  - Продажа или передача собственности.
  - Моя смерть, за исключением случаев, когда переживший(-ая) меня супруг(а) или гражданский партнер, при условии наличия у него соответствующих прав, будет продолжать выплачивать налог с отсрочкой. (Ваш(а) супруг(а) или гражданский партнер должны подать заявление о продолжении пользования режимом выплат налога с отсрочкой в течение девяноста (90) дней с даты вашей смерти.)
  - Принудительное отчуждение объекта собственности государственным органом или частной организацией, которые имеют полномочия осуществлять такое отчуждение, за исключением случаев, оговоренных в RCW 84.60.070.
  - Это жилье более не является моим основным жильем.
  - Отсутствие страховки на случай пожара или непредвиденных обстоятельств в объеме, который бы защищал интересы штата, если только сумма отсроченного платежа не превышает моей доли во владении только землей или участком.
- Под страхом обвинения в лжесвидетельстве я подтверждаю, что информация, приведенная в настоящей форме, является достоверной и исчерпывающей. Я понимаю, что подача неполной декларации означает задержку выплаты моего налога на недвижимое имущество.
- Я понимаю, что в **будущем отсрочки налогообложения не применяются автоматически**, и что я должен обновлять свое заявление, если я претендую на отсроченное налогообложение или специальную оценку в следующем году.
- Я понимаю, что к отсрочкам по налогообложению применяется **годовая процентная ставка, которая определена по состоянию на или после 1 января 2007 года на уровне 5%**.
- Я прилагаю копии документов, подтверждающих информацию о моих доходах, балансах по моей текущей ипотеке, а также мою текущую страховку от пожаров и непредвиденных событий.

<b>Дата определения процентов:</b>	Ваша подпись (или подпись уполномоченного вами агента)	Дата	Доля в праве собственности, в процентах
	_____	_____	%
<b>Дата определения процентов:</b>	Подписи других владельцев по договору владения	Телефон	Доля в праве собственности, в процентах
	_____	_____	%
	_____	_____	%
	_____	_____	%

Чтобы узнать о возможности получения этой публикации в альтернативном формате, позвоните 1-800-647-7706. Пользователи телетайпа (TTY) могут воспользоваться услугами диспетчерской службы штата Вашингтон — наберите 711.

**Инструкции по заполнению раздела о доходе**  
**Заявление об отсрочке налогообложения для пожилых людей и инвалидов**

**Во избежание задержек при обработке вашего заявления, помните о том, что вам необходимо ответить на все вопросы, приложить все необходимые документы и подписать форму.** Форму должны подписать все лица, имеющие долю во владении объектом недвижимого имущества.

Оставьте поля, предназначенные «Только для персонала компетентных органов округа» незаполненными. Вы должны приложить документацию, которая подтверждает удовлетворение вами возрастного критерия и критерия в отношении наличия инвалидности. Вам также необходимо приложить документацию, которая подтверждает ваш доход; данные о балансе по счетам в связи с имеющейся ипотекой, а также прочими вкладными в отношении вашего имущества; копию вашего страхового полиса, в котором Департамент налогов и сборов штата Вашингтон указан как бенефициара страхового возмещения. Без документации в отношении страховки при подсчете вашей доли в собственности мы будем учитывать только стоимость земли. Если у вас есть вопросы о том, какие документы необходимо приложить, обратитесь в Бюро окружного финансового инспектора.

**Инструкции по заполнению раздела о доходе**

**Как подсчитывается совокупный реальный доход?**

Законодательство предусматривает особое определение «реального дохода». В соответствии с RCW 84.36.383(5) «реальным доходом» (или доходом после уплаты налогов) является скорректированный валовой доход, определенный в федеральном кодексе, регламентирующем бюджетные поступления, плюс указанные ниже статьи доходов, не включенные в скорректированный валовой доход или вычтенные 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, медицинского обслуживание, ветеранских льгот по инвалидности, а также пособий семьям погибших и умерших военнослужащих; и
- ♦ Дивиденды и проценты, получаемые на облигации штата и муниципальные облигации.
- ♦ **Доход включен в «реальный» доход, если он, по правилам Внутренней налоговой службы, не подлежит налогообложению.**

**Важно:** Укажите все источники дохода и суммы, полученные вами, вашим(-ей) супругой(-ом)/гражданским партнером, а также любыми соарендаторами в течение года подачи заявления/оценки (года, идущего перед годом выплаты налогов). Если вы декларируете доход, который очень низкий или равен нулю, приложите документацию, которая показывает, каким образом вы обеспечиваете ваши повседневные расходы. В строке К укажите весь доход, который не задекларирован в налоговой декларации, и который не указан в строках с А по J.

**Что, если мой доход изменится в середине года?**

Если ваш доход существенно снизится (или увеличится) минимум за два месяца до конца года, и вы ожидаете, что ваш доход останется измененным на неопределенный срок, вы можете использовать ваш новый средний ежемесячный доход, чтобы рассчитать ваш ежегодный доход.

Рассчитайте ваш годовой доход, умножив ваш новый средний месячный доход (получаемый в месяц после изменения) на двенадцать.

**Например.** Вы вышли на пенсию в сентябре, и, начиная с октября, ваш месячный доход сократился с \$3 500 до \$1 000. Чтобы примерно рассчитать ваш новый годовой доход, умножьте \$1 000 x 12.

- ♦ **Укажите сумму в строке К** и не заполняйте строки с А по J. Предоставьте документацию, которая отображает ваш новый ежемесячный доход, а также момент наступления изменения дохода.

**Строка К - укажите весь доход семьи, который еще не включен и не обсужден в строках с А по J.** Укажите иностранный доход, не указанный в вашей федеральной налоговой декларации, а также доход, обеспечиваемый другими членами семьи, не указанный в Части 1. Приведите информацию об источнике и сумме дохода.

**Строки L - O - Что такое «совокупный реальный доход»?**

Согласно RCW 84.36.383(4) «совокупный реальный доход» — это ваш реальный доход плюс реальный доход вашего(-ей) супруга(-и) или гражданского партнера, а также любых соарендаторов, за вычетом сумм, выплачиваемых вами или вашим(-ей) супругом(-ой) или гражданским партнером за:

- ♦ 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; и
- ♦ Страховые взносы в рамках программы Medicare. (В настоящее время прочие типы страховых взносов не определяются как расходы, подлежащие вычету.)

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 питания, системы экстренного оповещения, а также за прочие услуги, которые формируют комплексное или необходимое обслуживание на дому.

**Специальные инструкции для строки Р.**

Если вы корректируете ваш доход с учетом любых следующих пунктов, и, при этом, вы не подавали форму федеральной налоговой декларации (IRS), укажите соответствующие суммы в строке Р и приложите форму IRS или ведомость, использованную вами для расчета суммы коррекции.

- ♦ Некоторые бизнес-расходы для учителей, резервистов, выступающих артистов, а также для представителей властных структур, деятельность которых оплачивается непосредственно общественностью
- ♦ Медицинская страховка для самозанятых лиц или взносы в пенсионный план, план распределения прибыли или в план пользования рентой
- ♦ Вычеты взносов на медицинский сберегательный счет
- ♦ Расходы на переезд
- ♦ Вычеты взносов на инвестиционный пенсионный счет (IRA)
- ♦ Выплаченные алименты
- ♦ Проценты по студенческим займам, плата за обучение, вычет стоимости услуг
- ♦ Вычет расходов на производство в домашних условиях

**ЧТОБЫ ПОЛУЧИТЬ ПОМОЩЬ ПРИ ЗАПОЛНЕНИИ  
ДАННОЙ ФОРМЫ, ОБРАТИТЕСЬ В СЛУЖБУ  
ФИНАНСОВОГО ИНСПЕКТОРА ВАШЕГО ОКРУГА.**