



公共事業税控除に関するガイドライン

このプログラムの目的は、ベルビュー市サービスエリア内の低所得世帯に公共事業税の軽減を実施することです。

注: あなたが、今年すでに2020年公共事業税控除プログラムに認定されている場合、この申請を行う必要はありません。

税控除は、市に支払われた公共事業税からの還付小切手の形で行われます。

小切手は、本プログラムに対して、完全かつ期限までに申請されたすべての資格のある申請者に郵送されます。

申請期間

2020年税控除プログラムの申請期間は、2020年10月1日から11月13日です。

申請の締め切りは、2020年11月13日（金曜日）午後4時（太平洋標準時）です。

記入済の申請書とすべての必要な書類のコピーを締め切り前にベルビュー市市役所に届くように提出してください。

遅延または不完全な申請書は処理できません。申請書の処理には数週間かかります。

申請者は、タイムリーな処理を確保するために、できるだけ早く申請書を提出してください。

本プログラムの資格

本プログラムの対象となるには、2020年に少なくとも1か月間ベルビュー市サービスエリア内に居住し、市の公共事業に対する支払を行い、かつ、低収入として認められる必要があります。

低所得として認められるには、2019年の合算世帯年収合計*が以下に示す制限を超えないことが必要です。

2019年の世帯人数	2019年の総世帯収入*
1人	\$38,750
2人	\$44,300
3人	\$49,850
4人	\$55,350
5人	\$59,800
6人	\$64,250

* 収入とは、RCW 84.36.383で定義されている「可処分収入」に加えて、すべての贈与および障害補償を意味します。

総世帯収入には、2019年中に世帯に住んでいる全員の収入が含まれます。

収入と必要書類の例は、以下の「必要書類」セクションで説明されています。

申請方法

1. 申請書に記入し、「重要な情報」声明をお読みになり、申請書に署名し、日付を記入してください。
2. 次の「必要書類」一覧から必要書類を収集してください。
3. 記入済の申請書を必要書類のコピーと共に2020年11月13日（金曜日）午後4時（太平洋標準時）までに提出してください。遅延または不完全な申請書は処理できません。
 - 次の宛先に申請書を郵送してください: City of Bellevue Utilities, P.O. Box 90012, Bellevue, WA 98009-9012
 - 電子的に申請書を提出する場合は、UtilityRelief@bellevuewa.govに電子メールを送信し、セキュリティで保護されたフォルダーへのアクセスを要求し、スキャンした文書をアップロードしてください。文書を電子メールで送信しないでください。

必要文書

記入済の申請書に加えて、以下を提出してください。

- 2019年の収入証明書。
2019年にあなたと同居しているすべての人および2019年にあなたの世帯に適用されるすべての収入源について、記入済みおよび署名済みの2019年納税申告書およびその他の2019年の明細書/書類のコピーを提出してください。
世帯収入の例には次のものが含まれますが、これらに限定されません。

- 給与/賃金/チップなど (W-2)
 - 利子/配当 (1099-INT/1099-DIV)
 - 慰謝料/扶養料 (州/DSHS明細書)
 - 事業収入（賃借収入および/または共同テナントからの賃借料を含む） (1040 + Sch. C)
 - キャピタルゲイン/キャピタルロス (1040 + Sch. D)
 - IRA払い戻し (1099-R)
 - 恩給/退役軍人給付/年金 (1099-R)
 - 鉄道退職給付 (RRB-1099)
 - 失業/労働および産業 (1099-G)
 - 社会保障明細書 (SSA, SSI, SSDI 1099)
 - 贈与/現金
 - 勤労学習収益
 - 軍人給与/給付
 - その他
- **2019年の世帯員全員の身分証明書が必要です。**
18歳以上の世帯員の場合は、政府発行の有効な写真付きの身分証明書が必要です。受け入れられる身分証明書は、運転免許証、ワシントン州のIDカード、パスポートです。
18歳未満の世帯員については、認定出生証明書を提出してください。原本を提出しないでください。
当方では、それらを安全に保管することはできません。注：社会保障カードは、身分証明書の目的では使用できません。
 - **居住証明が必要です。**
2020年にベルビュー市公共サービスエリア内に居住していることを証明するために、次のいずれかのコピーを提出してください。
最新のベルビュー市公共料金の請求書、名前、住所、2020年全体の使用状況グラフを表示するグラフページを含む最新のビュージェットサウンドエネルギー社の請求書、2020年に締結されたリース/賃貸契約書。または、家主に記入してもらった家主用書式（必要がある場合は、書式のコピーを請求してください）。

よくある質問（FAQ）

1. 申請後の流れを教えてください。

あなたの申請書と必要書類は資格を確認するため審査されます。
提出された情報の詳細を確認するため、または詳細情報を入手するために、ベルビュー市公共サービス部門から問い合わせを行う場合があります。申請が承認された場合、還付小切手の処理が行われます。
資格のある申請者には、申請書記載の住所に還付小切手を送付します。
申請が拒否された場合は、郵便で通知いたします。
住所の変更があった場合、申請者は速やかにベルビュー市公共サービス部門に通知してください。

2. 税還付小切手はいつ届きますか？

承認されたすべての申請者に対する税還付小切手は、2020年12月末に処理および郵送されます。

3. 税金はいくら還付されますか？

今年の還付は\$120です。
2020年の一部の期間のみベルビュー市サービスエリアに居住した場合は、日割り計算された還付を受け取るようになります。

4. その他の質問がある場合は？

ご不明な点がある場合やサポートが必要な場合は、当方のオフィス（425-452-5285）までお問い合わせください。



別の書式、通訳、または合理的な便宜を必要とされる場合は、少なくとも48時間前に425-452-5285（音声）に電話をかけるか、UtilityRelief@bellevuewa.gov宛てにメールを送信してください。
便宜に関する苦情については、425-452-6168（音声）にてベルビュー市のADA/Title VI管理者にご連絡ください。
聴覚障害または難聴の場合は、711にダイヤルしてください。すべての面会は車椅子で参加可能です。



ベルビュー市公共事業税軽減申請書2020年

450 110TH Ave NE

P.O. Box 90012, Bellevue, WA 98009

電話 : 425-452-5285 - TTY : ダイヤル711 メールアドレス : UtilityRelief@bellevuewa.gov

OFFICE:

Date Rec'd: _____

Date Comp: _____

Signature: _____

OFFICE USE ONLY

PIN:	INCOME:	F or P:
CIS CYCLE:		BATCH:
MONTHS (1-12):		START DATE EXCEPTION:
		TX

Check:

___ Incl List	___ Signature	___ Income	___ ID/Age	___ Residency
---------------	---------------	------------	------------	---------------

- 申請者の正式名（活字体で記入） : _____
氏名（姓） _____ 氏名（名） _____
- 生年月日 : _____ SSNの下4桁 : _____
- 主たる住まいの現住所 : _____
- 現在の郵便物の届く住所（主たる住まいの現住所と異なる場合） : _____
- アパート/マンションの名称（該当する場合） : _____
- 電話番号（市外局番を含む） : _____ メールアドレス : _____
- ☐ 家/マンションを所有していますか ☐ 家/マンション/アパートを借りていますか
- 2019年にこのプログラムの資格を得ましたか？ ☐ はい ☐ いいえ
- 2020年1月からベルビュー市に住んでいますか？ ☐ はい ☐ いいえ
いいえの場合、いつベルビュー市に引っ越しましたか？ _____
- 2020年に自分の収入源から公共料金の支払を行いましたか？ ☐ はい ☐ いいえ
- 2019年、あなたの世帯人数（あなたを除く）は何人でしたか？ _____ 以下に各世帯員の氏名を活字体で記入してください :

氏名（名） （ニックネームではなく、 正式氏名を記入してください。）	氏名（姓）	生年月日 （月/日/年）	申請者に対する 続柄
A.			
B.			
C.			
D.			
E.			
F.			
G.			

12. 2019年にあなたの世帯に住んでいた人は、2019年中に以下の収入源から収入を得ていましたか？
各選択肢について「はい」または「いいえ」にチェックを入れ、2019年のすべての収入源を確認するための書類*を提出してください。

はい いいえ

はい いいえ

次のページに続く ➡

	給与/賃金/チップなど	(W-2)
	利子/配当	(1099-INT/1099-DIV)
	慰謝料/扶養料	(州/DSHS明細書)
	キャピタルゲイン/キャピタルロス	(1040 + Sch. D)
	事業収入（賃借収入および/または共同テナントからの賃借料を含む）	(1040 + Sch. C)
	IRA払い戻し	(1099-R)
	恩給/退役軍人給付/年金	(1099-R)
	鉄道退職給付	(RRB-1099)

	失業/労働および産業	(1099-G)
	社会保障	(SSA, SSI, SSDI, 1099明細書)
	勤労学習収益	(学校明細書)
	贈与/現金 - 説明してください：	
	軍人給与/給付	
	2019年のその他の収入：	
	あなた/世帯員は2019年の納税申告書を提出しましたか？ すべての添付書類とともに署名済み1040のコピーを提出してください。	

* 元の収入源からの収入に関する書類を提出できない場合は、収入の直接入金を示すすべての2019年の銀行取引明細書のコピーを提出してください。

**申請書チェックリスト - 次の書類コピー（原本ではありません）を申請書とともに提出してください。
必要書類がなければ、申請を処理できません。**

- ☐ **身分証明書** - 2019年に世帯に住んでいた18歳以上のすべての人の有効な写真付き身分証明書を提出してください。
受け入れられる身分証明書は、運転免許証、ワシントン州のIDカード、パスポートです。
18歳未満の場合は、認定出生証明書を提出してください。
- ☐ **2020年の居住証明書** - 次のいずれかを提出してください。
最新のベルビュー市公共料金の請求書、名前、住所、2020年全体の使用状況グラフを表示するグラフページを含む最新のピュージェットサウンドエネルギー社の請求書、2020年に締結されたリース/賃貸契約書、または家主に記入してもらった家主用書式（必要がある場合は、書式のコピーを請求してください）。
- ☐ **2019年の収入に関する書類** -
書類は、2019年にあなたと一緒に住んでいたすべての世帯員で、質問12で「はい」にチェックをいれた各世帯員について必要です。
（詳細については、「必要書類」のガイドラインを参照してください。）

申請方法

- 申請書に記入し、「重要な情報」声明をお読みになり、申請書に署名し、日付を記入してください。
- 必要な身分証明書、居住、収入に関する書類を収集してください。 完全な書類なしで提出された申請は処理できません。
- 記入かつ署名した申請書を必要書類とともにベルビュー市役所に**2020年11月13日（金曜日）午後4時（太平洋標準時）**までに提出してください。 遅延または不完全な申請書は処理できません。 次の方法で、申請書を提出してください：
 - 郵送で申請書を提出する場合：申請書を次の宛先に郵送してください： City of Bellevue Utilities, PO Box 90012, Bellevue, WA 98009-9012
 - 電子的に申請書を提出する場合：UtilityRelief@bellevuewa.govに電子メールを送信し、セキュリティで保護されたフォルダーへのアクセスを要求し、スキャンした文書をアップロードしてください。 書類を電子メールで送信しないでください。

重要な情報 - 署名する前にお読みください

署名者である私は、偽証した場合にはワシントン州法の偽証罪で罰せられるという条件の下で、以下を宣言および認証します。

- この申請書に記載されている2020年税還付のための公共事業税軽減プログラムガイドライン（10/1/2020）をすべて読んで理解したこと。およびこの申請に関して私が提供する情報はすべて正確かつ完全であり、私の知る限りでは真実であること。
- 必要書類を提出しても、プログラムへの参加資格を保証するものではないことを理解していること。
ただし、そのような情報は、プログラムでの給付を受給する資格があるかどうかを判断するために使用されること。
- 提出した収入に関する書類は、市が収入資格を決定するために使用される収入ワークシートを作成するために使用されることを理解していること。

次のページに続く



- プログラムの「可処分所得」の定義を読んだこと。そして私の知る限り、私と私の世帯はプログラムの資格があること。
- 市に2019年の「可処分所得」の真の正確な一覧を提出したこと。
- 税還付は2020年のみを対象としていることを理解していること。これらのプログラムの申請期間中に、このプログラムまたは他の料金軽減プログラムへ再申請することは、私の責任であることを理解していること。
- 情報を変造しようとする、今年のプログラムから資格を失い、民事または刑事罰の対象となる場合があることを理解していること。
- 市が私の記録を監査してプログラムへの適格性を判断する権利を留保していることを理解していること。
- 私が税還付金を受け取り、2019年の世帯員のすべての可処分所得源を開示しなかった場合、市は私が対象外であった期間の私の税還付金の実際の費用を回収できることを理解していること。

申請者署名* _____

日付: _____

* 申請者の代わりに署名する場合、署名を許可する委任状のコピーを提供する必要があります。



別の書式、通訳、または合理的な便宜を必要とされる場合は、少なくとも48時間前に425-452-5285（音声）に電話をかけるか、UtilityRelief@bellevuewa.gov宛てにメールを送信してください。

便宜に関する苦情については、425-452-6168（音声）にてベルビュー市のADA/Title VI管理者にご連絡ください。

聴覚障害または難聴の場合は、711にダイヤルしてください。すべての面会は車椅子で参加可能です。

Office Use Only

Approved/Disapproved: _____ Date: _____

Verified: _____ Date: _____

DISC Update - Initial: _____ Verified: _____

Application Denied:	Over Income	Doesn't Qualify	Incomplete Paperwork	Other: _____
	Logged Denied	Added to 2021 mailing list		