

# مجلس المراجعة طلب برنامج المساعدة الضريبية لأصحاب المنازل وسياسته ومبادئه التوجيهية



2021

يُرجى قراءة جميع أقسام الطلب وإكمالها تمامًا وتقديم  
المستندات المطلوبة.

يجب إعادة الالتماس الموقع والطلب وجميع المستندات المطلوبة، شخصيًا أو بالبريد، إلى:

مكتب مراقب الضرائب  
Coleman A. Young Municipal Center  
804 Woodward Avenue, Suite 2  
48226 Detroit, Michigan

بسبب تغيير في قانون الولاية، إذا كنت قد حصلت على موافقة في  
2019 أو 2020، فقد لا يُطلب منك تقديم طلب من أجل 2021 (فقط).  
وقد استلم أصحاب الطلبات التي تمت الموافقة عليها إخطارًا بالبريد.

للمساعدة في طلبك، يُرجى الاتصال بالرقم  
المذكور أدناه:

يُرجى إرسال الطلب بأسرع ما يمكن.

آخر يوم لإرسال طلب 2021  
هو 13 ديسمبر 2021.

مجلس المراجعة  
Coleman A. Young Municipal Center  
105 Woodward Avenue – Suite 2  
48226 Detroit, Michigan

لن تُقبل الطلبات المرسلة شخصيًا أو التي تحمل أختام بريد بعد هذا  
التاريخ.  
الطلبات التي لم يتم النظر فيها في اجتماع مجلس مراجعة شهر ديسمبر  
لا يمكن النظر فيها للعام الحالي. نحثك على تقديم الطلب قبل تاريخ  
القبول النهائي بأسبوعين على الأقل.

[www.detroitmi.gov/HPTAP](http://www.detroitmi.gov/HPTAP)  
اتصل بالرقم: 211 أو أرسل الرسالة النصية: INFO إلى الرقم  
85274  
من أجل الأسئلة التي تخص الطلب،  
اتصل بالرقم: 0722-628-313

يمكن إكمال الطلب وتقديمه عبر الإنترنت على [www.detroitmi.gov/hptap](http://www.detroitmi.gov/hptap)

لا تفرض المدينة رسومًا على هذا الطلب.

# احصل على مساعدة مجانية بشأن الضريبة العقارية

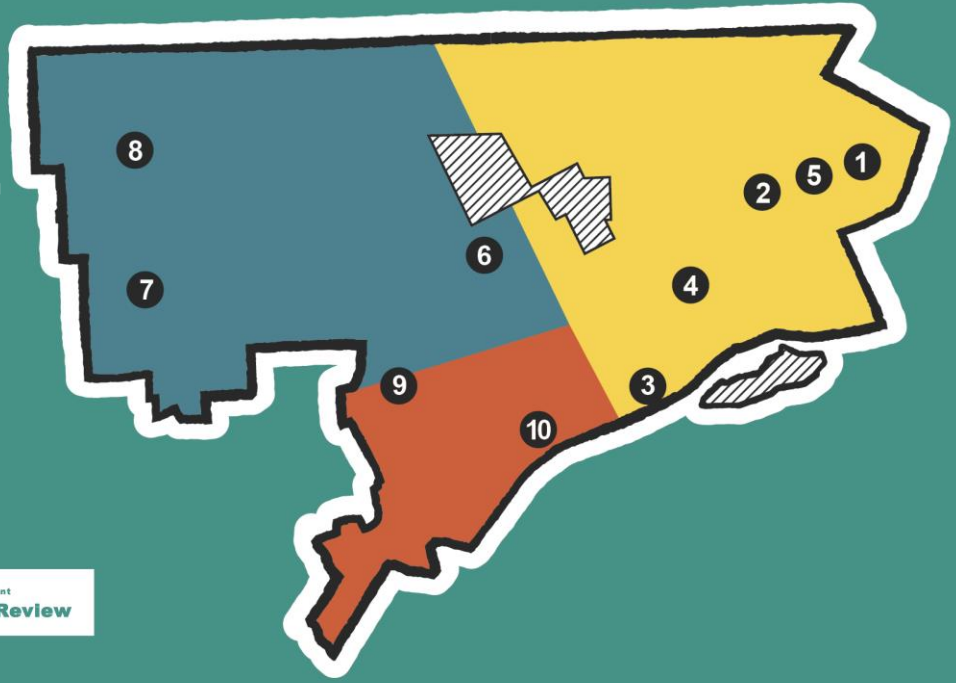
اتصل بأقرب مؤسسة لك للحصول على المساعدة على تقديم طلب برنامج المساعدة الضريبية لأصحاب المنازل.

مقدم من:

LOGO: ROCKET ]  
[Community Fund



Property Assessment  
Board of Review



البريد الإلكتروني	رقم الهاتف	اسم المؤسسة	
<a href="mailto:friends@algertheater.org">friends@algertheater.org</a>	3904 - 720 (313)	FRIENDS OF THE ALGER THEATER	1
<a href="mailto:help@ecn-detroit.org">help@ecn-detroit.org</a>	9423 - 364 (313)	EASTSIDE COMMUNITY NETWORK	2
<a href="mailto:neighborhoodsvcshub@jeffersoneast.org">neighborhoodsvcshub@jeffersoneast.org</a>	6414 - 314 (313)	.JEFFERSON EAST, INC	3
<a href="mailto:edythe@mackave.com">edythe@mackave.com</a>	2037 - 731 (313)	MACC DEVELOPMENT	4
<a href="mailto:jawanaj@usnapbac.org">jawanaj@usnapbac.org</a>	1100 - 640 (313)	U-SNAP-BAC	5
<a href="mailto:tsmith@centraldetroitchristian.org">tsmith@centraldetroitchristian.org</a>	00640 - 873 (313) داخلي 22	CENTRAL DETROIT CHRISTIAN	6
<a href="mailto:rbare@codyrouge.org">rbare@codyrouge.org</a>	9280 - 397 (313)	CODY ROUGE COMMUNITY ACTION ALLIANCE	7
<a href="mailto:kymbrough@grandmontrosedale.com">kymbrough@grandmontrosedale.com</a>	داخلي 4732 - 387 (313) 103	GRANDMONT ROSEDALE DEVELOPMENT CORPORATION	8
<a href="mailto:g.white@bridgingcommunities.org">g.white@bridgingcommunities.org</a>	6377 - 361 (313)	BRIDGING COMMUNITIES	9
<a href="mailto:kralston@swsol.org">kralston@swsol.org</a>	داخلي 9641 - 841 (313) 374	SOUTHWEST ECONOMIC SOLUTIONS	10

للمزيد من المساعدة، يُرجى التواصل مع المؤسسات التالية:

<a href="http://uhcdetroit.org/resources">uhcdetroit.org/resources</a>	7726 - 405 (313)	UNITED COMMUNITY HOUSING COALITION	مساعدة السكن
<a href="http://waynemetrol.org/cares">waynemetrol.org/cares</a>	9799 - 388 (313)	WAYNE METRO	مساعدة التمويل
<a href="http://accountingaidsociety.org">accountingaidsociety.org</a>	1920- 556 (313)	ACCOUNTING AID SOCIETY	مساعدة ضريبة الدخل

## مجلس مراجعة مواطني ديترويت عملية 2021 لمراجعة طلبات برنامج المساعدة الضريبية لأصحاب المنازل (HPTAP)

1. يجب على كل مقدم طلب أن يكون مالكا للملكية وشاغلا لها باعتبارها محل إقامته الأساسي من تاريخ 31 ديسمبر 2020 ويجب أن يكون مسجلا في مكتب مراقب الضرائب.
2. محل الإقامة الذي له قيمة خاضعة للضرائب تبلغ 95000 دولار فما فوق لن يتم النظر في إعفائه من الضريبة إلا إذا كانت هناك ظروفًا مخففة. **جميع** محال الإقامة و/أو أي مقدمي طلبات بهذه الظروف يجب أن يقدموا المستندات القانونية و/أو الطبية الموقعة إلى مجلس المراجعة.
3. قد يتم منح ملاك المنازل إعفاء تاما (100%) أو إعفاء جزئيا 50% أو إعفاء جزئيا 25%. وبالنسبة لانتظام الضريبة العقارية على محل الإقامة الذي تمت إحالته إلى مدينة ديترويت، سيتم إعفاء المقدار النسبي المتبقي كليًا أو جزئيًا وفقًا لقرار مجلس المراجعة.

### للنظر في منح إعفاء، مطلوب من مقدم الطلب تقديم التالي إلى مجلس المراجعة:

- طلب مكتمل وموقع من أجل إعفاء الفقر MCL 211.7u - نموذج خزنة ميشيغان 5737
- إقرارات ضريبة الدخل المكتملة الفيدرالية والخاصة بالولاية المقدمة في 2021 من أجل 2020 (سوف تُقبل المقدمة في 2020 من أجل 2019)، مع جميع الجداول، بما في ذلك أي انتماء ضريبة عقارية لمحل الإقامة وإقرارات انتماء التذفئة المنزلية، **لجميع** البالغين المقيمين في الملكية.
  - بالنسبة لجميع البالغين المقيمين في الملكية، الذين لم يكونوا مطالبين بتقديم ملف ضريبي، يجب تقديم نموذج خزنة ميشيغان 4988 وإفادة خطية مؤيدة بيمين لإعفاء الفقر، ويجب إكمال نموذج مصلحة الضرائب T-4506 وتوقيعه.
  - علاوة على هذا، يجب على جميع البالغين المقيمين في الملكية الذين لم يكونوا مطالبين بتقديم ملف ضريبي أن يقدموا إثباتًا لجميع مصادر دخل السنة الماضية (2020) لجميع أفراد الأسرة، بما في ذلك الأطفال القصر.
- **جميع** المستندات الداعمة الأخرى المطلوبة. وينبغي أن تشمل على ما يلي:
  - بطاقة هوية سارية لمالك المنزل وجميع أفراد الأسرة فوق سن 18 عامًا
  - إثبات محل إقامة للأطفال القصر (بطاقة تقارير، كشف درجات، بيان FIA، إلخ)
  - إثبات الملكية المسجل
  - مستندات تثبت تكوين الأسرة
  - ديون ونفقات الأسرة (فقط إذا تجاوز دخل الأسرة المبادئ التوجيهية للدخل)

يحتفظ مجلس المراجعة بالحق في طلب معلومات إضافية من مقدم الطلب.

4. تكوين الأسرة (أقارب وغير أقارب) والدخل السنوي – حدد مجلس مراجعة ديترويت الدخل الأقصى المؤهل التالي كدليل ووسيلة مساعدة للحد من الأحكام غير الموضوعية لمراجعة عرائض 2021. انظر الجدول أدناه:

عدد أفراد الأسرة	الحد الأقصى للدخل للحصول على الإعفاء التام (100%)	الحد الأقصى للدخل للحصول على الإعفاء الجزئي (50%)	الحد الأقصى للدخل للحصول على الإعفاء الجزئي (25%)
1	17,609.00 دولارات	20,288.00 دولارًا	22,840.00 دولارًا
2	21,205.00 دولارات	23,791.00 دولارًا	26,205.00 دولارات
3	23,458.00 دولارًا	26,064.00 دولارًا	28,453.00 دولارًا
4	27,248.00 دولارًا	29,868.00 دولارًا	32,488.00 دولارًا
5	30,680.00 دولارًا	33,441.00 دولارًا	35,896.00 دولارًا
6	35,160.00 دولارًا	37,973.00 دولارًا	40,434.00 دولارًا
7	39,640.00 دولارًا	42,415.00 دولارًا	44,793.00 دولارًا
8	44,120.00 دولارًا	46,767.00 دولارًا	49,414.00 دولارًا

أضف 4,480.00 دولارًا أمريكيًا إلى حد الدخل لكل فرد من أفراد الأسرة فوق ثمانية أعوام من أجل إعفاء كامل. أضف 4,749.00 دولارًا أمريكيًا إلى حد الدخل لكل فرد من أفراد الأسرة فوق ثمانية أعوام من أجل إعفاء جزئي بنسبة 50%. أضف 5,018.00 دولارًا أمريكيًا إلى الدخل لكل فرد من أفراد الأسرة فوق ثمانية أعوام من أجل إعفاء جزئي بنسبة 25%.

بالإضافة إلى هذا، إجمالي أصول الأسرة (أي الحسابات البنكية، الأملاك الثابتة الأخرى، القوارب، شاحنات التخميم، الأسهم، السندات، حسابات التقاعد الفردية، الأصول الأخرى داخل الولايات المتحدة أو خارجها، إلخ) **ينبغي ألا تتجاوز** 12,000.00 دولار. وسيتم التحقق من الأصول الأخرى لجميع الأطراف وأفراد الأسرة المقدمين لطلب المساعدة في الضريبة العقارية. قد تتسبب المعلومات التي لا يقدمها مقدم الطلب ويكتشفها مجلس المراجعة في رفض طلبك. وإذا كانت لديك أصول يبلغ إجماليها أكثر من 12,000.00 دولار، فاشرح ظروفك الخاصة ولماذا تنبغي الموافقة على طلبك بالرغم من أصولك.

مجلس مراجعة مواطني ديترويت  
عملية 2021 لمراجعة طلبات برنامج المساعدة الضريبية لأصحاب المنازل (HPTAP)

5. تتم مراجعة كل طلب وفقاً للظروف الفردية استناداً إلى المعلومات التي يقدمها مقدم الطلب. ويستخدم مجلس المراجعة جميع المعلومات للحكم على قدرة دافع الضرائب على الإيفاء بالالتزام الضريبي. لو أن دافع الضرائب يندرج تحت المبادئ التوجيهية المذكورة أعلاه، فقد يتم منحه إعفاء تاماً أو جزئياً. لو أن دافع الضرائب لا يندرج تحت المبادئ التوجيهية المذكورة أعلاه، فسيتم عادةً رفض الإعفاء.

إذا أثبت دافع الضرائب ظروفًا استثنائية، فقد ينظر مجلس المراجعة في الطلب باعتباره موافقاً عليه من لجنة ضرائب الولاية. وفي هذه الحالة، سوف يتم إبلاغ دافع الضرائب كتابياً بمنح الإعفاء أو رفضه وسيتم أيضاً ذكر السبب في الطلب.

سوف يستلم مجلس المراجعة الطلبات والمواد الداعمة حتى اليوم السابق للتاريخ النهائي لمجلس مراجعة شهر ديسمبر، لكن لضمان توفر الوقت الكافي للمجلس لمراجعة طلبك، يُرجى إعادة المستندات قبل أسبوعين على الأقل من تواريخ اجتماعات مارس أو يوليو أو ديسمبر:

تاريخ اجتماع مجلس مراجعة مارس: 5 أبريل 2021  
تاريخ اجتماع مجلس مراجعة يوليو: 20 يوليو 2021  
تاريخ اجتماع مجلس مراجعة ديسمبر: 14 ديسمبر 2021.

إذا تمت الموافقة على إعفاء متعدد السنوات، فيمكن لأصحاب الطلبات المؤهلين أن يبقوا في حالة الإعفاء لمدة تصل إلى 3 سنوات إضافية بدون إعادة تقديم طلب. وهذه المبادئ التوجيهية وفقاً للتعديلات على القسم 7(u) من MCL 211 وما يليه.

جدير بالذكر أنه تتم دراسة ظروف كل دافع ضرائب من جديد في كل عام. سوف يؤدي عدم اكتمال الطلب إلى تأخير عملية البت في الطلب وقد يؤدي أيضاً إلى رفضه. تتوفر مساعدة في طلبك لدى:

Board of Review - Coleman A. Young Municipal Center  
105 Woodward Ave. - Suite 2  
48226 Detroit, Michigan  
0722-628-313

يجب تقديم الطلبات في موعد أقصاه 13 ديسمبر 2021 إلى:

Office of the Assessor – Coleman A. Young Municipal Center  
804 Woodward Ave. – Suite 2  
48226 Detroit, Michigan

مهم: لن يستفيد من برنامج المساعدة هذا أي شخص يقوم عن قصد بتقديم إفادة كاذبة أو إخفاء معلومات أو تحريفها وقد يتم مقاضاته إلى أقصى حد ينص عليه القانون. يخضع أي من/جميع مقدمي الطلبات للفحص العشوائي للمنازل للتأكد من التوافق مع المبادئ التوجيهية لمدينة ديترويت.

مع تحيات مقدمه،

مجلس مراجعة مواطني ديترويت

جليندا ماكفرسون، عضو – عام  
جاكلين روبنسون، عضو – المنطقة 1  
أليكس شولتز سبرادلين، عضو – المنطقة 2  
ديانا ألين، عضو – المنطقة 3  
ويلي سي. دونويل، مدير – المنطقة 4  
ماريا محمد، عضو – المنطقة 5  
روسيو أوكامبو، عضو – المنطقة 6  
لويس مور، نائب الرئيس – المنطقة 7  
جيرالدين تشاتمان، الرئيس – عام

## طلب من أجل إعفاء الفقر MCL 211.7u

هذا النموذج صادر بموجب سلطة القانون العام للضريبة العقارية، القانون العام 206 لعام 1893، MCL 211.7u.

يقدم MCL 211.7u بموجب القانون العام للضريبة العقارية، القانون العام 206 لعام 1893، إعفاء من الضريبة العقارية للمسكن الأساسي للأشخاص غير القادرين، بسبب الفقر، على الإسهام في التكاليف العامة. ويُستخدم هذا الطلب لتقديم طلب إعفاء ويجب تقديمه إلى مجلس مراجعة منطقة الملكية. ويجوز تقديم هذا الطلب إلى مجلس المدينة أو البلدية التي تقع فيها الملكية في كل عام في 1 يناير أو بعده.

كي يتم اعتبار الطلب كاملاً، يجب أن: (1) تتم تعينته بالكامل، (2) يحتوي على معلومات عن جميع الأفراد المقيمين في البيت، (3) يضم جميع المستندات المطلوبة كما هو موضح في الطلب. يُرجى الكتابة بخط مقروء وإرفاق صفحات إضافية حسب الضرورة.

الجزء 1: المعلومات الشخصية — يجب على مقدم الالتماس أن يذكر جميع المعلومات الشخصية المطلوبة.			
اسم مقدم الالتماس		رقم الهاتف خلال النهار	
عمر مقدم الالتماس	الحالة الاجتماعية	عمر الزوج/الزوجة	عدد المعالين القانونيين
عنوان الملكية محل الإقامة الرئيسي	المدينة	الولاية	الرمز البريدي
<input type="checkbox"/> ضع علامة في حالة تقديم طلب انتماء ضريبة عقارية لمحل الإقامة		مقدار انتماء الضريبة العقارية لمحل الإقامة	
الجزء 2: معلومات الملكية العقارية			
اذكر معلومات الملكية العقارية المرتبطة بمحل إقامتك الأساسي. كن مستعداً لتقديم صك أو عقد أرض أو دليل آخر لحيازة الملكية في اجتماع مجلس المراجعة.			
الرقم الرمزي لقطعة الملكية	اسم شركة الرهن العقاري		
الرصيد المدين غير المدفوع على محل الإقامة الأساسي	القسط الشهري	فترة الإقامة في محل الإقامة هذا	
وصف الملكية			
الجزء 3: معلومات الأملك الإضافية			
اذكر المعلومات ذات الصلة بأي ملكية أخرى في حيازتك أو حيازة أي شخص مقيم في المنزل.			
<input type="checkbox"/> ضع علامة في حالة امتلاك أو شراء ملكية أخرى. في حال وضع علامة، أكمل المعلومات أدناه.		مقدار الدخل المتحصل من الملكية الأخرى	
عنوان الملكية	المدينة	الولاية	الرمز البريدي
1 اسم المالك (أسماء المالك)	القيمة المقدرة	تاريخ آخر ضرائب مدفوعة	مقدار الضرائب المدفوعة
عنوان الملكية	المدينة	الولاية	الرمز البريدي
2 اسم المالك (أسماء المالك)	القيمة المقدرة	تاريخ آخر ضرائب مدفوعة	مقدار الضرائب المدفوعة

الجزء 4: معلومات العمل — اذكر معلومات عملك الحالية.				
اسم صاحب العمل				
عنوان صاحب العمل	المدينة	الولاية	الرمز البريدي	
جهة الاتصال	رقم هاتف صاحب العمل			
الجزء 5: مصادر الدخل				
اذكر جميع مصادر الدخل، بما في ذلك على سبيل المثال لا الحصر: المرتبات، أو الضمان الاجتماعي، أو الإيجارات، أو المعاشات، أو حسابات التقاعد الفردية، أو إعانة البطالة، أو الإعاقة، أو المعاشات الحكومية، أو تعويضات العمال، أو أرباح الأسهم، أو المطالبات أو الأحكام الصادرة من الدعاوى القضائية، أو نفقة المطلقة، أو نفقة الطفل، أو إسهام الأصدقاء أو الأسرة، والرهن العقاري العكسي، أو أي مصدر دخل آخر، لجميع الأفراد المقيمين في الملكية.				
الدخل الشهري أو السنوي (حدد أيهما)	مصدر الدخل			
الجزء 6: معلومات الاستثمار والحسابات الجارية وحسابات الادخار				
اذكر أي وجميع المدخرات المملوكة لجميع أفراد الأسرة، بما في ذلك على سبيل المثال لا الحصر: الحسابات الجارية، أو حسابات الادخار، أو المدخرات البريدية، أو أسهم اتحادات الائتمان، أو شهادات الإيداع، أو المبالغ النقدية، أو الأسهم، أو الصكوك، أو الاستثمارات الشبيهة، لجميع الأشخاص المقيمين في الملكية.				
اسم المؤسسة المالية أو الاستثمارات	مقدار الإيداع	معدل الفائدة الحالي	اسم صاحب الحساب	قيمة الاستثمار
الجزء 7: التأمين على الحياة — اذكر جميع الوثائق المملوكة لجميع أفراد الأسرة.				
اسم المؤمن عليه	قيمة وثيقة التأمين	الأقساط الشهرية	وثيقة التأمين المدفوعة بالكامل	اسم المستفيد
الجزء 8: معلومات المركبات الآلية				
يجب ذكر جميع المركبات (بما في ذلك الدراجات النارية، المنازل المتنقلة، مقطورات التخميم، إلخ) تحت تصرف أي شخص مقيم في المنزل أو المملوكة له.				
الطراز	السنة	القسط الشهري	الرصيد المدين	

**الجزء 9: شاغلو المنزل — اذكر جميع الأشخاص الذين يعيشون في المنزل.**

مقدار الإسهام في دخل الأسرة بالدولار	مكان العمل	العلاقة بمقدم الطلب	العمر	الاسم الأول والأخير

**الجزء 10: الدين الشخصي — اذكر جميع الديون الشخصية لجميع أفراد الأسرة.**

الدائن	الغرض من الدين	تاريخ الدين	الرصيد الأصلي	القسط الشهري	الرصيد المتبقي

**الجزء 11: معلومات المصاريف الشهرية**

يجب ذكر مقدار المصاريف الشهرية ذات الصلة بمحل الإقامة الرئيسي لكل فئة. اذكر "لا ينطبق" عند الحاجة.

التدفئة	الكهرباء	الماء	الهاتف
اشتراك التلفاز	الطعام	الملابس	التأمين الصحي
القمامة	الرعاية النهارية	نفقات السيارة (غاز، إصلاح، إلخ)	
أخرى (النوع والمبلغ)	أخرى (النوع والمبلغ)	أخرى (النوع والمبلغ)	أخرى (النوع والمبلغ)
أخرى (النوع والمبلغ)	أخرى (النوع والمبلغ)	أخرى (النوع والمبلغ)	أخرى (النوع والمبلغ)

**ملاحظة:** حسب (MCL 211.7u(2)(b))، يجب تقديم إقرارات ضريبة الدخل الفيدرالية والخاصة بالولاية لجميع الأفراد المقيمين في محل الإقامة الرئيسي، بما في ذلك أي إقرارات ائتمان ضريبة عقارية، مقدمة في العام السابق مباشرة أو في العام الحالي مع هذا الطلب. إقرارات ضريبة الدخل الفيدرالية والخاصة بالولاية ليست مطلوبة للشخص المقيم في محل الإقامة الرئيسي إذا لم يكن هذا الشخص مطالبًا بتقديم إقرار ضريبة دخل فيدرالي أو خاص بالولاية في السنة الضريبية التي يُطلب الإعفاء لها بموجب هذا القسم أو في السنة الضريبية السابقة مباشرة.

### الجزء 11: إقرار السياسة والمبادئ التوجيهية

يجب أن يحدد الكيان الحاكم لوحة التقييم المحلية السياسة والمبادئ التوجيهية المستخدمة لمنح الإعفاءات بموجب MCL 211.7u وأن يتيحها للعام. وللتأهل للإعفاء، يجب أن يستوفي مقدم الطلب المبادئ التوجيهية الفيدرالية للفقر المنشورة في السنة التقويمية السابقة في السجل الفيدرالي بواسطة وزارة الصحة والخدمات الإنسانية في الولايات المتحدة بموجب سلطتها في مراجعة خط الفقر بموجب 42 USC 9902، أو المبادئ التوجيهية البديلة التي يتبناها الكيان الحاكم لوحة التقييم المحلية بشرط ألا توفر المبادئ التوجيهية البديلة متطلبات أهلية دخل أقل من المبادئ التوجيهية الفيدرالية. ويجب أن تشمل السياسة والمبادئ التوجيهية على، على سبيل المثال لا الحصر، المستويات المحددة للدخل والأصول للمدعي وإجمالي دخل وأصول الأسرة. ويجب ألا يتجاوز إجمالي أصول جميع الأشخاص المحدود المذكورة في المبادئ التوجيهية التي تتبناها وحدة التقييم المحلية.

راجع مقدم الطلب السياسة والمبادئ التوجيهية السارية التي تتبناها المدينة أو البلدة، بما في ذلك المستويات المحددة للدخل والأصول للمدعي وإجمالي دخل وأصول الأسرة.

### الجزء 12: إقرار

أقر بموجب هذا المستند على حد علمي أن المعلومات المقدمة في هذا النموذج كاملة ودقيقة وأني مؤهل للإعفاء من الضرائب العقارية وفقًا لقانون ميشيغان المجمع، القسم u211.7.

الاسم المطبوع	التوقيع	التاريخ

يجب تقديم هذا الطلب بعد 1 يناير، ولكن قبل اليوم السابق لليوم الأخير لمجلس مراجعة ديسمبر التابع للوحدة المحلية.

يمكن استئناف قرار مجلس مراجعة مارس بتقديم التماس إلى محكمة ضرائب ميشيغان في موعد أقصاه 31 يوليو من العام الحالي. يمكن استئناف قرار مجلس مراجعة يوليو أو ديسمبر في محكمة ضرائب ميشيغان بتقديم التماس خلال 35 يومًا من القرار. ويجب إرفاق نسخة من قرار مجلس المراجعة مع الالتماس.

Michigan Tax Tribunal  
30232 PO Box  
48909 Lansing MI

الهاتف: 9760-335-517  
البريد الإلكتروني: [taxtrib@michigan.gov](mailto:taxtrib@michigan.gov)



## تأكيد الملكية والإشغال للإبقاء على الإعفاء بسبب الفقر

هذا النموذج صادر بموجب سلطة القانون العام 253 لسنة 2020.

يستخدم هذا النموذج لتأكيد الملكية والإشغال وحالة الدخل. ينص 211.7u MCL (2) على أنه، للتأهل للإعفاء بموجب هذا القسم، يجب على الشخص بموجب القسمين الفرعيين (6) و (8) أن يؤكد سنويًا على أن مقدم الطلب يملك ويشغل الملكية المطلوب الإعفاء لها كمحل إقامة أساسي.

الجزء 1: معلومات المالك — اذكر معلومات الشخص المالك والشاغل لمحل الإقامة.			
اسم المالك	رقم هاتف المالك		
العنوان البريدي	الولاية	الرمز البريدي	المدينة
الجزء 2: معلومات المكلف القانوني (يتم إكماله إذا انطبق)			
اسم المكلف القانوني	رقم الهاتف التجاري		
العنوان البريدي	الولاية	الرمز البريدي	المدينة
الجزء 3: معلومات الملكية محل الإقامة — اذكر معلومات الملكية التي يُطلب الإعفاء لها.			
المدينة أو البلدة (ضع علامة في المربع المناسب واكتب الاسم)	المقاطعة		
<input type="checkbox"/> مدينة	<input type="checkbox"/> بلدة	<input type="checkbox"/> قرية	
اسم المنطقة التعليمية المحلية			
رقم تعريف القطعة	سنة (سنوات) الإعفاء السابق الممنوح من مجلس المراجعة		
عنوان الملكية محل الإقامة	الولاية	الرمز البريدي	المدينة
الجزء 4: تأكيد الملكية والإشغال وحالة الدخل (ضع علامة في جميع المربعات التي تنطبق).			
<input type="checkbox"/> أمتلك الملكية التي يُطلب الإعفاء لها.			
<input type="checkbox"/> الملكية التي يُطلب الإعفاء لها مستخدمة كمحل إقامة لي. ومحل الإقامة مُعرف عمومًا بأنه أي مسكن بأرضه ومبانيه تتخذة أسرة منزلًا.			
<input type="checkbox"/> بعد إثبات الأهلية الأولية للإعفاء، ظلت حالة دخلي وأصولي بلا تغيير و/أو أتلقى دخلاً ثابتًا من المساعدة العامة فقط لا يخضع لزيادات سنوية كبيرة أكبر من معدل التضخم، مثل دخل الضمان التكميلي الفيدرالي أو مخصصات الضمان الاجتماعي للإعاقة أو التقاعد.			
الجزء 5: إقرار			
أقر بموجب هذا المستند على حد علمي أن المعلومات المقدمة في هذا النموذج صحيحة وأني مؤهل للحصول على إعفاء من الضرائب العقارية بسبب الفقر وفقًا لقانون ميشيغان المجمع، القسم 211.7u.			
اسم المالك أو المكلف القانوني (مطبوع)	توقيع المالك أو المكلف القانوني	التاريخ	
يجب أن يرفق المكلف خطاب تفويض.			
لاستخدام الحكومة المحلية فقط (لا تكتب أسفل هذا الخط)			
<input type="checkbox"/> مقبول	<input type="checkbox"/> مرفوض (أرفق تعليمات الاستئناف وقدمه للمالك).	سيتم نشر إعفاء السنة (السنوات) الضريبية في ملف الضريبة المربوطة	
إقرار — أقر بأن المعلومات المقدمة في هذا النموذج كاملة ودقيقة على حد علمي.			
توقيع مراقب الضرائب	تاريخ اعتماد مراقب الضرائب		

## إفادة خطية مؤيدة بيمين لإعفاء الفقر

هذا النموذج صادر بموجب سلطة القانون العام 206 لسنة 1893 MCL 211.7u.

**التعليمات:** عند إكمال هذا المستند، يجب إرفاقه مع طلب دافع الضرائب لإعفاء الفقر المقدم إلى المشرف أو مجلس مراجعة الوحدة المحلية الموجودة فيها الملكية. يقدم MCL 211.7u إعفاءً تامًا أو جزئيًا من الضريبة العقارية على محل الإقامة الأساسي لمالك ملكية بسبب الفقر وعدم القدرة على المساهمة في التكاليف العامة. ويتطلب MCL (211.7u)(2)(b) تقديم إثبات أهلية للإعفاء إلى مجلس المراجعة من خلال تقديم نسخ من إقرارات ضريبة الدخل الفيدرالية أو الخاصة بالولاية لجميع الأشخاص المقيمين في محل الإقامة الرئيسي، بما في ذلك إقرارات انتمان الضريبة العقارية، أو بتعبئة إفادة خطية مؤيدة بيمين لجميع الأشخاص المقيمين في محل الإقامة غير المطالبين بتقديم إقرارات ضريبة الدخل الفيدرالية أو الخاصة بالولاية للسنة الضريبية الحالية أو السابقة.

أنا، ، أقسم وأؤكد بتوقيعي أدناه أنني أقيم في محل الإقامة الرئيسي  
موضوع هذا الطلب لإعفاء الفقر وأنتي بالنسبة للسنة الضريبية الحالية والسنة الضريبية السابقة، لم أكن مطالبًا بتقديم إقرار ضريبة دخل فيدرالي أو  
خاص بالولاية.


عنوان محل الإقامة الرئيسي:

التاريخ

توقيع الشخص مقدم الإفادة الخطية المؤيدة بيمين



**T-4506** النموذج(سبتمبر 2018)  
مصلحة الضرائب في وزارة الخزانة**طلب نسخة من الإقرار الضريبي**

رقم مكتب الإدارة والميزانية 1545-1872

▶ لا توقع على هذا النموذج إلا بعد إكمال جميع الأسطر المطلوبة.

▶ قد يتم رفض الطلب لو أن النموذج غير مكتمل أو به خط غير واضح.

▶ لمزيد من المعلومات عن النموذج T-4506، تفضل بزيارة [www.irs.gov/form4506](http://www.irs.gov/form4506).

**تلميح:** استخدم النموذج T-4506 لطلب نسخة أو معلومات إقرارات أخرى مجاناً. انظر قائمة المنتجات أدناه. يمكنك طلب نسخ سريعاً باستخدام أدوات الخدمة الذاتية التلقائية الخاصة بنا. يُرجى زيارة الموقع [IRS.gov](http://IRS.gov) والنقر فوق "Get a Tax Transcript" (حصول على نسخة ضريبية) ضمن "Tools" (أدوات) أو الاتصال بالرقم 1-800-908-9946. إذا احتجت إلى نسخة من إقرارك، فاستخدم النموذج 4506، طلب نسخة من الإقرار الضريبي. توجد رسوم للحصول على نسخة من إقرارك.

1	الاسم المدون في الإقرار الضريبي. إذا كان الإقرار مشتركاً، فأدخل الاسم الموضح أولاً.	<input type="text"/>
2	إذا كان الإقرار مشتركاً، فأدخل اسم الزوجة المدون في الإقرار الضريبي.	<input type="text"/>
3	الاسم الحالي والعنوان (شاملاً رقم الشقة أو الغرفة أو الجناح) والمدينة والولاية والرمز البريدي (انظر التعليمات)	<input type="text"/>
4	العنوان السابق المدون في آخر إقرار مقدم إذا كان مختلفاً عن السطر 3 (انظر التعليمات)	<input type="text"/>

15 إذا كانت النسخة أو المعلومات الضريبية سوف تُرسل بالبريد إلى طرف ثالث (مثل شركة رهن عقاري)، فأدخل اسم الطرف الثالث وعنوانه ورقم هاتفه.

48226 WOODWARD AVE. SUITE 105 - DETROIT, MICHIGAN 2 CITY OF DETROIT - BOARD OF REVIEW

5 رقم ملف العميل (إن وجد) (انظر التعليمات)

**تنبيه:** إذا كانت النسخة الضريبية سوف تُرسل بالبريد إلى طرف ثالث، فتأكد من أنك قد أكملت الأسطر من 6 إلى 9 قبل التوقيع. وقّع على النموذج وكتب التاريخ بعد تعينتك لهذه الأسطر. يساعد إكمال هذه الخطوات على حماية خصوصيتك. بعد قيام مصلحة الضرائب بالكشف عن نسخك الضريبية للطرف الثالث المذكور في السطر 5، لن تملك مصلحة الضرائب سلطة على ما يفعله الطرف الثالث بالمعلومات. إذا رغبت في الحد من صلاحية الطرف الثالث في الكشف عن معلومات نسخك، فيمكنك النص على هذا التقييد في اتفاق الكتابي مع الطرف الثالث.

6 النسخة المطلوبة. أدخل رقم النموذج الضريبي هنا (1040، 1065، 1120، إلخ) وضع علامة في المربع المناسب. أدخل رقم نموذج ضريبي واحداً فقط لكل طلب. ▶ 1040

- a** نسخة الإقرار، التي تشمل أغلب بنود أسطر الإقرار الضريبي المقدم إلى مصلحة الضرائب. لا تعكس نسخة الإقرار الضريبي التغييرات التي تمت في الحساب بعد معالجة الإقرار. تتوفر نسخ للإقرارات التالية فقط: سلسلة النموذج 1040 والنموذج 1065 والنموذج 1120 والنموذج A-1120 والنموذج H-1120 والنموذج L-1120 والنموذج S1120. نسخ الإقرارات متاحة للعام الحالي والإقرارات التي تم معالجتها خلال سنوات المعالجة الثلاث السابقة. ستتم معالجة أغلب الطلبات خلال 10 أيام عمل
- b** كشف الحساب، التي تحتوي على معلومات عن الحالة المالية للحساب، مثل المدفوعات التي تمت على الحساب، وتقييمات الجزئات، والتعديلات التي تمت بواسطتك أو بواسطة مصلحة الضرائب بعد تقديم الإقرار. معلومات الإقرار مقصورة على بنود مثل المسؤولية الضريبية والمدفوعات الضريبية المقدرة. تتوفر كشوف الحسابات لأغلب الإقرارات. ستتم معالجة أغلب الطلبات خلال 10 أيام عمل
- c** سجل الحساب، الذي يقدم المعلومات الأكثر تفصيلاً لأنه مزيج من نسخة الإقرار وكشف الحساب. متاح للعام الحالي وثلاث سنوات ضريبية سابقة. ستتم معالجة أغلب الطلبات خلال 10 أيام عمل
- 7** تحقق من عدم التقديم، والذي هو إثبات من مصلحة الضرائب أنك لم تقدم إقراراً في هذا العام. طلبات العام الحالي متاحة فقط بعد 15 يونيو. لا توجد قيود إتاحة على طلبات العام السابق. ستتم معالجة أغلب الطلبات خلال 10 أيام عمل
- 8** نسخة من النموذج 2-W أو سلسلة النموذج 1099 أو سلسلة النموذج 1098 أو سلسلة النموذج 5498. يمكن لمصلحة الضرائب أن تقدم نسخة تشمل بيانات من معلومات هذه الإقرارات. المعلومات المحلية أو الخاصة بالولاية غير مدرجة في معلومات النموذج 2-W. قد تتمكن مصلحة الضرائب من تقديم معلومات هذه النسخة لمدة تصل إلى 10 سنوات. المعلومات الخاصة بالعام الحالي غير متاحة عموماً حتى العام التالي لتقديمها إلى مصلحة الضرائب. على سبيل المثال، معلومات 2-W لعام 2011، المقدمة في 2012، من غير المرجح أن تكون متاحة من مصلحة الضرائب حتى 2013. إذا احتجت لمعلومات 2-W لأغراض التقاعد، فيجب أن تتصل بإدارة الضمان الاجتماعي على الرقم 1-800-772-1213. ستتم معالجة أغلب الطلبات خلال 10 أيام عمل
- تنبيه:** إذا احتجت لنسخة من النموذج 2-W أو النموذج 1099، فيجب أن تتصل بالدافع أولاً. للحصول على نسخة من النموذج 2-W أو النموذج 1099 المقدم مع إقرارك، فيجب أن تستخدم النموذج 4506 وتطلب نسخة من إقرارك، والذي يشمل جميع المرفقات.

9 السنة أو الفترة المطلوبة. أدخل تاريخ انتهاء السنة أو الفترة، باستخدام تنسيق شهر/يوم/سنة. إذا كنت تطلب أكثر من أربع سنوات أو فترات، فيجب أن ترفق نموذج T-4506 آخر. بالنسبة للطلبات المتعلقة بالإقرارات الضريبية الربع السنوية، مثل النموذج 941، يجب أن تقوم بكتابة كل ربع أو فترة ضريبية بشكل منفصل.

/ /	2018 / 31 / 12	2019 / 31 / 12	2020 / 31 / 12
-----	----------------	----------------	----------------

تنبيه: لا توقع على هذا النموذج إلا بعد إكمال جميع الأسطر المطلوبة.

**توقيع دافع (دافعي) الضرائب:** أقر بأنني أنا إما دافع الضرائب المذكور اسمه في السطر 1 أو 2، أو شخص مفوض للحصول على المعلومات الضريبية المطلوبة. إذا كان الطلب يسري على إقرار مشترك، فيجب أن يوقع أحد الزوجين على الأقل. في حالة توقيع مسؤول شركة، أو مساهم بنسبة 1 في المائة أو أكثر، أو شريك، أو عضو منتدب، أو قيم، أو شريك في المسائل الضريبية، أو منفذ، أو مستلم، أو مدير، أو وصي، أو طرف بخلاف دافع الضرائب، فإنني أقر بأنني أملك الصلاحية لتنفيذ النموذج T-4506 نيابة عن دافع الضرائب. ملاحظة: يجب أن تستلم مصلحة الضرائب هذا النموذج خلال 120 يوماً من تاريخ التوقيع.

<input type="checkbox"/>	يشهد الموقع أنه قد قرأ أو بحد التصديق وبعد قراءته يُقر بأن لديه سلطة التوقيع على النموذج T-4506. انظر التعليمات.	رقم هاتف دافع الضرائب المذكور في السطر 1 أو 2
▶	التوقيع (انظر التعليمات)	التاريخ
▶	المسمى الوظيفي (إذا كان السطر 1 أعلاه شركة أو شراكة أو ملكية أو وديعة)	
▶	توقيع الزوج/الزوجة	التاريخ

بالنسبة لقانون الخصوصية وإشعار قانون خفض الأعمال الورقية، انظر الصفحة 2. رقم الفة N37667 النموذج T-4506 (مراجعة 2018-9)

مراجع الأقسام هي لقانون الإيرادات الداخلية ما لم يُذكر خلاف ذلك.

## التطورات المستقبلية

الحصول على أحدث المعلومات عن النموذج T-4506 وتعليماته، انتقل إلى [www.irs.gov/form4506](http://www.irs.gov/form4506). سوف يُشتر في تلك الصفحة المعلومات عن أي تطورات حديثة تؤثر على النموذج T-4506 (مثل تشريع دخل حيز التنفيذ بعد إصدارنا للنموذج).

**الجديد.** النسخ المقدمة من مصلحة الضرائب تم تعديلها لحماية خصوصية دافعي الضرائب. ولا تُظهر النسخ إلا معلومات شخصية جزئية، مثل آخر أربعة أرقام من رقم الضمان الاجتماعي لدافع الضرائب. وتُظهر المعلومات المالية والضريبية الكاملة، مثل الأجور والدخل الخاضع للضريبة، في النسخة.

يتوفر حقل رقم ملف عمل اختياري جديد لاستخدامه عند طلب نسخة وتملك خيار إدخال رقم، مثل رقم قرض، في هذا الحقل. ويمكنك إدخال ما يصل إلى 10 خانات رقمية. ويجب ألا يُشتمَل رقم ملف العميل على رقم ضمان اجتماعي. سيظهر هذا الرقم مطبوعًا في النسخة رقم ملف العميل هو حقل اختياري وغير مطلوب.

## تعليمات عامة

**تنبيه:** لا توقع على هذا النموذج إلا بعد إكمال جميع الأسطر المطلوبة.

**الغرض من النموذج.** استخدم النموذج T-4506 لطلب معلومات الإقرار الضريبي. يمكنك أيضًا أن تكلف (في السطر 5) طرفًا ثالثًا باستلام المعلومات. يجب على دافعي الضرائب الذين يستخدمون سنة ضريبية تبدأ في سنة تقويمية وتنتهي في العام التالي (السنة الضريبية المالية) أن يقدموا النموذج T-4506 لطلب نسخة من الإقرار.

**ملاحظة:** إذا لم تكن متأكدًا من نوع النسخة التي تحتاج إليها، فاطلب سجل الحساب، لأنه يقدم المعلومات الأكثر تفصيلاً.

**تلميح.** استخدم النموذج 4506، طلب نسخة من الإقرار الضريبي، لطلب نسخ من الإقرارات الضريبية.

**طلب النسخة التلقائي.** يمكنك طلب نسخ سريعًا باستخدام أدوات الخدمة الذاتية التفاعلية الخاصة بنا. يُرجى زيارة بنا بالموقع IRS.gov والنقر فوق "Get a Tax Transcript" (حصول على نسخة ضريبية ضمن "Tools" (أدوات) أو الاتصال بالرقم 1-800-908-9946.

**عنوان التقديم.** أرسل النموذج T-4506 بالبريد أو الفاكس إلى العنوان أدناه الخاص بالولاية التي عشت فيها، أو الولاية التي كان فيها عملك، عندما تم تقديم هذا الإقرار. يوجد جدولان للعاونين: واحد للنسخ الفردية (سلسلة النموذج 1040 والنموذج 2-W)، وواحد لجميع النسخ الأخرى.

إذا كنت تطلب أكثر من نسخة أو منتجًا آخر ويُظهر الجدول أدناه عنوانين مختلفين، فأرسل طلبك إلى عنوان إقرار الأحدث.

## جدول النسخ الفردية (سلسلة النموذج 1040 والنموذج 2-W والنموذج 1099)

إذا كنت قد قدمت إقرارًا فرديًا

وعشت في:

<p>الإماما، كنتاكي، لويزيانا، ميسيسيبي، تينيسي، تكساس، دولة أجنبية، ساموا الأمريكية، بورتوريكو، غوام، كومنولث جزر ماريانا الشمالية، جزر العذراء الأمريكية، داكوتا بريد جوي أو مكتب بريد ميداني</p>	<p>Internal Revenue Service RAIVS Team Stop 6716 AUCS 73301 Austin, TX</p>
<p>الإسكا، أريزونا، أركنساس، كاليفورنيا، كولورادو، هاواي، آيداهو، إلينوي، إنديانا، آيوا، كانساس، ميشيغان، مينيسوتا، مونتانا، نوريسكا، نيفادا، نيو مكسيكو، داكوتا الشمالية، أوكلاهوما، أوريغون، داكوتا الجنوبية، يوتا، واشنطن، ويسكونسن، وايومنغ</p>	<p>9604-587-855</p>
<p>الاسكا، أريزونا، أركنساس، كاليفورنيا، كولورادو، هاواي، آيداهو، إلينوي، إنديانا، آيوا، كانساس، ميشيغان، مينيسوتا، مونتانا، نوريسكا، نيفادا، نيو مكسيكو، داكوتا الشمالية، أوكلاهوما، أوريغون، داكوتا الجنوبية، يوتا، واشنطن، ويسكونسن، وايومنغ</p>	<p>Internal Revenue Service RAIVS Team 37106 Stop 93888 Fresno, CA</p>
<p>كونيتيكت، ديلاوير، مقاطعة كولومبيا، فلوريدا، جورجيا، مين، ماريلاند، ماساتشوستس، ميسوري، نيوهامشير، نيو جيرسي، نيويورك، كارولينا الشمالية، أوهايو، بنسلفانيا، رود آيلاند، كارولينا الجنوبية، فيرمونت، فيرجينيا، فيرجينيا الغربية</p>	<p>8105-800-855</p>
<p>كونيتيكت، ديلاوير، مقاطعة كولومبيا، فلوريدا، جورجيا، مين، ماريلاند، ماساتشوستس، ميسوري، نيوهامشير، نيو جيرسي، نيويورك، كارولينا الشمالية، أوهايو، بنسلفانيا، رود آيلاند، كارولينا الجنوبية، فيرمونت، فيرجينيا، فيرجينيا الغربية</p>	<p>Internal Revenue Service RAIVS Team 6-Stop 6705 P 64999 Kansas City, MO</p>
<p>0094-821-855</p>	

## جدول لجميع النسخ الأخرى

إذا عشت، أو كان عملك،

في:

أرسل بالبريد أو الفاكس إلى:

Internal Revenue Service  
RAIVS Team  
P.O. Box 9941 Mail Stop  
84409 6734 Ogden, UT

1145-298-855

Internal Revenue Service  
RAIVS Team  
P.O. Box 145500 Stop  
2800 F Cincinnati, OH  
45250

8015-800-855

**السطر 1ب.** أدخل رقم تعريف صاحب عملك (EIN) إذا كان طلبك يخص إقرار عمل. وإلا فأدخل رقم الضمان الاجتماعي الأول (SSN) أو الرقم التعريفي لدافع الضرائب الفردي (ITIN) المدون في الإقرار. على سبيل المثال، إذا كنت تطلب النموذج 1040 الذي يُشتمَل على الجدول C (النموذج 1040)، فأدخل رقم ضمانك الاجتماعي.

**السطر 3.** أدخل عنوانك الحالي. إذا كنت تستخدم صندوق بريد، فإذكزه في هذا السطر.

**السطر 4.** أدخل العنوان المدون في آخر إقرار مقدم إذا كان مختلفًا عن العنوان المدخل في السطر 3.

**ملاحظة:** إذا كانت العناوين في السطرين 3 و4 مختلفة ولم تكن قد غيرت عنوانك لدى مصلحة الضرائب، فقدم النموذج 8822، تغيير العنوان. بالتسوية لعنوان العمل، قدم النموذج 8822-B، تغيير العنوان أو الطرف المسؤول — عمل.

**السطر 5ب.** أدخل حقل 10 خانات رقمية لإنشاء رقم ملف عمل فريد سيظهر على النسخة. **ويجب ألا يُشتمَل** رقم ملف العميل على رقم ضمان اجتماعي. إكمال هذا السطر ليس مطلوبًا.

**ملاحظة:** إذا استخدمت رقم ضمان اجتماعي أو اسمًا أو مزيجًا من كليهما، فلن نقوم بإدخال المعلومات وسيظهر رقم ملف العميل فارغًا في النسخة.

**السطر 6.** أدخل رقم نموذج ضريبي واحدًا فقط لكل طلب.

**التوقيع والتاريخ.** يجب التوقيع على النموذج T-4506 وتاريخه بواسطة دافع الضرائب المذكور في السطر 1أ أو 1أ. يجب أن تستلم مصلحة الضرائب النموذج T-4506 خلال 120 يومًا من تاريخ توقيع دافع الضرائب عليه وإلا فإنه سوف يُرفض. تأكد من أن جميع الأسطر المطلوبة مكتملة قبل التوقيع.

يجب وضع علامة في المربع الموجود في منطقة التوقيع لتقر بأن لديك صلاحية التوقيع وطلب المعلومات. إن تتم معالجة النموذج واعنته إليك إذا لم تضع علامة في المربع.



**الأقرار.** يجوز إعطاء نسخ الإقرار الضريبية المشتركة المقمنة لأي من الزوجين. ولا يلزم إلا توقيع واحد. وقع على النموذج T-4506 كما كان اسمك بالضبط في الإقرار الأصلي. إذا غيرت اسمك، فوقع أيضًا باسمك الحالي.

**الشركات.** بشكل عام، يمكن التوقيع على النموذج T-4506 بواسطة:

(1) مسؤول يملك صلاحية قانونية لإلزام الشركة، أو (2) أي شخص مكلف من مجلس الإدارة أو كيان حاكم آخر، أو (3) أي مسؤول أو موظف بناءً على طلب كتابي من أي مسؤول كبير بشهادة السكرتير أو مسؤول آخر. يجوز لمساهم حسن النية يملك 1 في المائة أو أكثر من الأسهم المتداولة للشركة أن يرسل النموذج T-4506، لكنه يجب أن يقدم مستندات لدعم حق الطلب في استلام المعلومات.

**الشركات.** بشكل عام، يجوز أن يتولى التوقيع على النموذج T-4506 أي شخص كان عضواً في الشراكة خلال أي جزء من الفترة الضريبية المطلوبة في السطر 9.

**جميع الآخرين.** انظر القسم 6103(e) لو أن دافع الضرائب مات، أو أفلسَت الشركة، أو تم حلها، أو كان هناك تقيم أو وصي أو منفذ أو مستلم أو مسؤول يتصرف بالنيابة عن دافع الضرائب.

**ملاحظة:** لو أنك وريث قانوني، أو قريب، أو مستفيد، فيجب أن تكون قادرًا على إثبات مصلحة مادية في الشركة أو الوديعة.

**المستندات.** بالنسبة للكيانات غير الأفراد، يجب أن ترفق مستندات التفويض. على سبيل المثال، قد تكون خطاب المسؤول الرئيسي الذي يفوض موظفًا في الشركة أو خطابات الوصية التي تحول الفرد بالتصرف في شركة.

**توقيع ممثل.** يمكن لممثل أن يوقع على النموذج T-4506 نيابة عن دافع ضرائب فقط لو أن دافع الضرائب قد قام بتفويض هذه الصلاحية تحديدًا للممثل في النموذج 2848، السطر 5. يجب أن يرفق الممثل النموذج 2848 الذي يُظهر التفويض مع النموذج T-4506.

**قانون الخصوصية وإشعار قانون خفض الأعمال الورقية.** نطلب أن تُثبِت المعلومات الواردة في هذا النموذج حثك في الوصول إلى المعلومات الضريبية المطلوبة بموجب قانون الإيرادات الداخلية. ونحتاج هذه المعلومات من أجل التحديد الصحيح للمعلومات الضريبية والاستجابة لطلبك. لست ملزمًا بطلب أي نسخة، وإذا طلبت نسخة، فإن القسمين 6103 و6109 ولوائحهما تُلزمك بتقديم هذه المعلومات، بما في ذلك رقم ضمانك الاجتماعي أو رقم تعريف صاحب العمل. وإذا لم تقدم هذه المعلومات، فقد لا نتكمن من معالجة طلبك. وقد يعرضك تقديم معلومات خاطئة أو احتيالية إلى عقوبات.

تشمل الاستخدامات الروتينية لهذه المعلومات تقديمها إلى وزارة العدل من أجل التقاضي المدني والجنائي، وإلى مدن ولايات وعاصمة الولايات المتحدة والحداد الكومنولث وأملاك الولايات المتحدة لاستخدامها في إدارة قوانين الضرائب الخاصة بهم. يجوز أن تقوم أيضًا بالكشف عن هذه المعلومات إلى دول أخرى بموجب اتفاقية ضرائب، أو إلى وكالات فيدرالية أو تابعة لولاية لتنفيذ القوانين الجنائية الفيدرالية غير الضريبية، أو إلى وكالات إنفاذ القانون الفيدرالية والاستخبارات لمكافحة الإرهاب.

ولست ملزمًا بتقديم المعلومات المطلوبة في نموذج خاضع لقانون خفض الأعمال الورقية إلا إذا كان النموذج يُظهر رقم تحكم صالح لمكتب الإدارة والميزانية (OMB). يجب الاحتفاظ بالدفاتر أو السجلات ذات الصلة بنموذج أو تعليماته طالما أن محتوياته قد تصبح مادة في إدارة أي قانون إيرادات داخلية. بشكل عام، الإقرارات الضريبية ومعلومات الإقرارات سريعة، بموجب القسم 6103.

سيختلف الوقت اللازم لإكمال وتقديم النموذج T-4506 حسب الظروف الفردية. متوسط الوقت المقدر هو: **التعرف على القانون أو النموذج، 10 دقائق؛ وتجهيز النموذج، 12 دقيقة؛ ونسخ النموذج وتجميعه وإرساله إلى مصلحة الضرائب، 20 دقيقة.**

لو أن لديك تعليقات بخصوص دقة تغييرات الوقت هذه أو اقتراحات لجعل النموذج T-4506 أبسط، فيسعدنا سماع ما لديك. يمكنك مراسلة:

Internal Revenue Service  
and Publications Division  
20224 Constitution Ave. NW, IR-6526 Washington, DC

لا ترسل النموذج إلى هذا العنوان. بدلًا عن ذلك، انظر *عنوان التقديم* في هذه الصفحة.

Tax Forms  
1111

## ختم تاريخ مراقب الضرائب

## إفادة خطية مؤيدة بيمين لإعفاء المسكن الرئيسي

صادر بموجب سلطة القانون العام 206 لسنة 1893.

اقرأ التعليمات قبل إكمال النموذج. هذا النموذج غير صالح إلا إذا اعتمده مراقب الضرائب. لا ترسل هذا النموذج إذا لم تكن الملكية هي محل إقامتك الرئيسي و/أو كانت هناك أي من عوامل عدم الأهلية كما هو مبين في (MCL 211.7). للحصول على معلومات بخصوص الإفادة الخطية المؤيدة بيمين لإعفاء المسكن الرئيسي، يُرجى مراجعة المبادئ التوجيهية لها على [www.michigan.gov/pre](http://www.michigan.gov/pre).

## اكتب أو اطبع بحبر أزرق أو أسود.

## الجزء 1: معلومات الملكية اطبع أو اكتب بخط واضح. استخدم نموذجًا منفصلاً لكل رقم تعريف ضريبية عقارية.

1. رقم تعريف الضريبة العقارية	2. اسم الوحدة المحلية (ضع علامة على بلدة أو مدينة) <input type="checkbox"/> بلدة <input type="checkbox"/> مدينة	3. المقاطعة
4. عنوان شارع الملكية (انكر العنوان كاملاً)		
5. اسم المالك (الأول، الأوسط، الأخير)	6. آخر أربعة أرقام من رقم الضمان الاجتماعي للمالك -XXX-XX	7. رقم الهاتف النهاري للمالك
8. اسم المالك المشارك (الأول، الأوسط، الأخير)	9. آخر أربعة أرقام من رقم الضمان الاجتماعي للمالك المشارك -XXX-XX	10. رقم الهاتف النهاري للمالك المشارك

11. تاريخ امتلاكك وشغلك للملكية في السطر 1 .....  
الملكية المذكورة في السطر 1 أعلاه هو بالنسبة لي:  محل الإقامة الرئيسي  ملكية ملحقة أو مجاورة غير مأهولة مصنفة على أنها سكنية أو مطهرة من الأشجار.

12. اذكر النسبة (100% إلى 1%) من الملكية التي يشغلها المالك الذي يدعي كون الملكية محل إقامة رئيسي. إذا كانت الملكية تحتوي على أكثر من منزل، أو كانت مسكناً متعددًا، أو مستخدمة لأغراض غير المسكن الرئيسي، أو مؤجرة جزئيًا، فلا يحق للمالك إلا طلب إعفاء جزئي. يُرجى استشارة مراقب الضرائب المحلي لتحديد نسبة الإعفاء المسموح للمالك طلبها في هذه الحالات .....  
13. هل قمت أنت أو زوجك بطلب إعفاء لمحل إقامة رئيسي آخر في ميشيغان؟  
 نعم  لا

14. إذا كانت الإجابة على 13 نعم، فأدخل عنوان الملكية ورقم القطعة: .....

15. إذا كانت الإجابة على 13 نعم، فهل ألغيت طلب إعفاء محل الإقامة الرئيسي ذلك؟  
 نعم  لا

16. هل تطالب أنت أو زوجك بإعفاء أو ائتمان أو خصم مماثل على ملكية موجودة في ولاية أخرى؟  
 نعم  لا

17. إذا كانت الإجابة على 16 نعم، فأدخل عنوان الملكية ورقم القطعة: .....

18. هل قمت أنت أو زوجك بتقديم إقرار ضريبي كغير مقيم في ميشيغان أو كمقيم في ولاية أخرى؟  
 نعم  لا

19. إذا كانت الإجابة على 18 نعم، فالذكر الولاية: .....

## الجزء 2: إقرار

إقرار: أقر تحت طائلة عقوبة الحنث باليمين بأنني أمتلك الملكية وأشغلها كمحل إقامة رئيسي في التاريخ المنصوص عليه في السطر 11 وأنني لم أطالب بإعفاء/خصم/ائتمان مماثل إلى حد كبير في ولاية أخرى، وأن المعلومات الواردة في هذا المستند صحيحة على حد علمي.

20. توقيع المالك	التاريخ
21. توقيع المالك المشارك	التاريخ
22. العنوان البريدي، إذا كان مختلفًا عن عنوان الملكية أعلاه	

## لاستخدام الحكومة المحلية فقط (لا تكتب أسفل هذا الخط)

23. اذكر تصنيف الملكية .....  
23. ما هي السنة التي سيتم فيها نشر الإفادة الخطية المؤيدة بيمين في ملف الضريبة المربوطة؟  
 مقبول  مرفوض (أرفق نسخة من رفض الوحدة المحلية)

إقرار: أقر بأن المعلومات المقدمة في هذا النموذج كاملة ودقيقة على حد علمي.

توقيع مراقب الضرائب تاريخ اعتماد مراقب الضرائب (الشهر/اليوم/السنة)



## قائمة مراجعة المستندات

يهدف هذا النموذج لمساعدتك على إكمال طلبك. وهو ليس بنموذج مطلوب.  
نحتك على التقديم قبل أسبوعين من اجتماعات مجلس المراجعة في مارس ويوليو وديسمبر.  
يجب إكمال الطلب باللغة الإنجليزية

هل أكملت جميع أقسام الطلبات وقدمت المستندات المطلوبة؟

الجزء 1. المعلومات الشخصية – يجب على مقدم الالتماس أن يذكر جميع المعلومات الشخصية المطلوبة

الجزء 2. الملكية (المستندات المطلوبة)

نسخة من إثبات الملكية المسجل (سند، عقد أرض، أمر محكمة، وما إلى ذلك).

الجزء 3: الأملاك الإضافية

اذكر المعلومات ذات الصلة بأي ملكية أخرى في حيازتك أو حيازة أي شخص مقيم في المنزل.

الجزء 4. معلومات العمل

اذكر معلومات عملك الحالية

الجزء 5. مصادر الدخل (المستندات المطلوبة)

بالنسبة لجميع البالغين في المنزل الذين قدموا إقرارات ضريبية دخل:

نسخة من كامل إقرارات ضريبة الدخل الفيدرالية و/أو الخاصة بالولاية المقدمة في 2021 من أجل 2020 المكتملة (سوف تُقبل المقدمة في 2020 من أجل

2019)، شاملةً جميع الجداول وأي انتمان ضريبية عقارية لمحل إقامة وإقرارات انتمان تدفئة منزلية.

بالنسبة لجميع البالغين في المنزل غير المطالبين بتقديم إقرارات ضريبة دخل في 2021 أو 2020:

نموذج مصلحة الضرائب T-4506 (موجود في هذه الحزمة)

الإفادة الخطية المؤيدة بيمين لإعفاء الفقر (4988) (موجودة في هذه الحزمة)

نسخ من جميع مصادر الدخل المنطبقة في 2020 لجميع أفراد الأسرة بما في ذلك الأطفال القصر:

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> الأجر (W-2 أو أرومة الشيك)   | <input type="checkbox"/> مخصصات المحاربين القدامى (خطاب الموافقة) |
| <input type="checkbox"/> إعانة البطالة (G-1099)       | <input type="checkbox"/> الإعاقة (1099)                           |
| <input type="checkbox"/> المعاش (W-2 أو R1099)        | <input type="checkbox"/> نفقة طفل/زوجة (حكم/خطاب الموافقة)        |
| <input type="checkbox"/> SSI/SSA/SSD (خطاب أو 1099)   | <input type="checkbox"/> دعم من الأسرة/الأصدقاء (إفادة موقعة)     |
| <input type="checkbox"/> بطاقة Bridge (خطاب الموافقة) | <input type="checkbox"/> عمل حر (شيكات/إيصالات/إفادة موقعة)       |
| <input type="checkbox"/> FIA/DHS (خطاب الموافقة)      | <input type="checkbox"/> إيرادات إيجار (شيكات أو إيصالات)         |
| <input type="checkbox"/> أرباح أسهم                   | <input type="checkbox"/> غير ذلك                                  |

الجزء 6: معلومات الاستثمار والحسابات الجارية وحسابات الادخار (المستندات المطلوبة)

اذكر أي وكل المدخرات المملوكة لأفراد الأسرة، بما في ذلك على سبيل المثال لا الحصر:

الحسابات الجارية

حسابات الادخار

المدخرات البريدية

أسهم الاتحادات الائتمانية

شهادات الإيداع

أسهم/سندات مالية

استثمارات أخرى

الجزء 7: التأمين على الحياة

اذكر جميع الوثائق المملوكة لجميع أفراد الأسرة

## الجزء 8: معلومات المركبات الآلية

يجب ذكر جميع المركبات (بما في ذلك الدراجات النارية، المنازل المتنقلة، مقطورات التخميم، إلخ) تحت تصرّف أي شخص مقيم في المنزل أو المملوكة له.

## الجزء 9: شاغلو المنزل (المستندات المطلوبة)

بالنسبة للبالغين من عمر 18 عامًا فأكثر:

£ نسخة من بطاقة هوية (أي بطاقة هوية صادرة من الحكومة تحتوي على صورة وعنوان منزل؛ مثل رخصة قيادة، بطاقة هوية صادرة من الولاية، بطاقة هوية قنصلية، بطاقة هوية طالب، إلخ)

بالنسبة للقصر تحت عمر 18 عامًا:

£ إثبات كون القاصر يعيش في العنوان (نسخة من بطاقة تقارير حديثة، أو كشف علامات، أو وثيقة أخرى تحتوي على العنوان مثل تلك التي تصدر عن WIC، MDHHS، FIA، صديق المحكمة، إلخ).

## الجزء 10: الدين الشخصي

اذكر جميع الديون الشخصية لجميع أفراد الأسرة – إذا تجاوز الدخل المبادئ التوجيهية للفقر، فقدم إثباتاً للدين.

## الجزء 11: إقرار السياسة والمبادئ التوجيهية

راجع مقدم الطلب السياسة والمبادئ التوجيهية السارية التي تتبناها المدينة أو البلدة، بما في ذلك المستويات المحددة للدخل والأصول للمدعي وإجمالي دخل وأصول الأسرة.

## الجزء 12: إقرار

اطبع إقرار اكتمال ودقة الطلب ووقع عليه وأرخه.

## نموذج وزارة الخزانة في ميشيغان 5739 – تأكيد الملكية والإشغال

مطلوب إكمال نموذج التأكيد هذا وتقديمه مع الطلب.

صفحة الإفادة – هذه هي فرصتك لتقديم إفادة إلى مجلس المراجعة بخصوص أسرتك.

**الإفادة الخطية المؤيدة بيمين لإعفاء المسكن الرئيسي – يجب أن يكون إعفاء المسكن الرئيسي مسجلاً لدى مكتب مراقب الضرائب.** إذا لم تكن متأكدًا من وجود الإفادة الخطية المؤيدة بيمين لإعفاء المسكن الرئيسي حاليًا في ملفك، فأكمل هذا النموذج بالكامل واذكر في السطر 11 تاريخ أول إشغال للملكية كمحل إقامة رئيسي لك.

(b)(6) MCL 211.7u إذا لم يقدم الشخص طلب إلغاء بموجب القسم الفرعي (أ) وثبت لاحقًا أن العقار غير مؤهل للإعفاء بموجب هذا القسم، فإن الشخص يخضع لرد أي ضرائب إضافية مع الفائدة كما هو مبين في هذا القسم الفرعي. عند اكتشاف أن العقار لم يعد مؤهلاً للإعفاء بموجب هذا القسم، سوف يقوم مراقب الضرائب بإزالة الإعفاء عن ذلك العقار، وإذا كان سجل الضريبة في حيازة وحدة تحصيل الضرائب المحلية فإنه يعدل سجل الضريبة ليُظهر إزالة الإعفاء، ويجب على الخزانة المحلية، خلال 30 يومًا من تاريخ الاكتشاف، إصدار فاتورة ضريبة مصححة لأي ضرائب إضافية مع الفائدة بنسبة 1% عن كل شهر أو جزء من الشهر محسوبة من تاريخ آخر ضرائب كانت قابلة للدفع بدون فائدة. وإذا كان سجل الضريبة في حيازة خزانة المقاطعة، فيجب تعديل سجل الضريبة ليُظهر إزالة الإعفاء ويجب على مسؤول خزانة المقاطعة، خلال 30 يومًا من تاريخ الإزالة، إعداد وإرسال فاتورة ضريبة تكميلية عن أي ضرائب إضافية، مع الفائدة بنسبة 1% لكل شهر أو جزء من الشهر محسوبة من تاريخ آخر ضرائب كانت قابلة للدفع بدون فائدة. مجددًا يبدأ تراكم الفائدة على أي ضريبة مذكورة في فاتورة ضريبة مصححة أو تكميلية بعد 60 يومًا من تاريخ إصدار فاتورة الضريبة المصححة أو التكميلية بنسبة 1% لكل شهر أو جزء من الشهر. يجب إعادة الضرائب المفروضة في فاتورة ضريبة مصححة أو تكميلية كمتأخر في السداد في 1 مارس من العام التالي مباشرة للسنة التي تم فيها إصدار الفاتورة الضريبة المصححة أو التكميلية.

### مهم: قد لا يتم النظر في الطلبات غير المكتملة.

للنظر في طلبك، قد يطلب مجلس المراجعة معلومات إضافية. في حال التواصل معك، يُرجى تقديم هذه المعلومات في الإطار الزمني الذي يطلبه مجلس المراجعة. قد يكون دافع الضرائب الذين يدعون عدم القدرة على الإيفاء بالتزام الضريبة العقارية بسبب محدودية الدخل مؤهلين للحصول على مساعدة مالية من خلال تقديم المطالبة بانتظام ضريبة عقارية لمحل إقامة وانتظام ضريبة تدفئة منزلية في ميشيغان. والمبالغ المستردة الناتجة عن هذه المطالبات مخصصة لمساعدة دافعي الضرائب في الإيفاء بالتزاماتهم. إذا كان مجلس المراجعة قد أعفى ملكيتك في العام الماضي من دفع الضرائب، فليست مؤهلاً لتقديم مطالبة بانتظام ضريبة عقارية لمحل إقامة في ميشيغان. وإذا كنت مؤهلاً، فأنت مطالب بتقديم وإرسال نسخة من طلبك كجزء من وثائقك المطلوبة عند طلب إعفاء فقر. يخضع نموذج مطالبتك بالانتماء للمراجعة من قِبَل ولاية ميشيغان، ومدينة ديترويت، ومجلس المراجعة.