



屋崙市

Finance Department, Revenue Management Bureau
150 Frank H. Ogawa Plaza, Suite 5342
Oakland, CA 94612

SPARE@OaklandCA.gov

(510) 238-2942

聽力障礙電訊設備 (TDD) (510) 238-3254

特別評稅無收入宣誓書

| 房契號碼 | 地址 |
|------|-----------------------|
| | Oakland, CA 946 _____ |

| 屋主姓名 | 郵寄地址 |
|------|------|
| | |

有關**業主**無收入宣誓書的資訊。

如果房地產業主在課稅年度內沒有收入，請填寫下面的業主部分。

如適用，須由**業主**填寫

| 名 | 姓 | 聯絡資訊 (電話或電郵) |
|---|---|--------------|
| | | |
| 本人宣誓，本人在課稅年度期間沒有收入，如有不實，願受偽證罪處罰。 _____. | | |
| _____ 簽名 | | _____ 日期 |

有關**家庭成員**無收入宣誓書的資訊。

所有沒有收入的家庭成員均須填寫無收入宣誓書。

如家庭成員未滿 18 歲，家長或法定監護人可以代表他們簽署。

如果家庭成員的年齡在 26 歲或以下，**並且**在屋主提交的報稅表上被列為受撫養人，則無需提供「無收入宣誓書」。

如適用，須由**家庭成員**填寫

| 名 | 姓 | 聯絡資訊 (電話或電郵) |
|---|---|------------------------|
| | | |
| 本人宣誓，本人在課稅年度期間沒有收入，如有不實，願受偽證罪處罰。 _____. | | |
| _____ 簽名 | | _____ 日期 |
| _____ 家長或法定監護人簽名 | | _____ 家長或法定監護人與家庭成員的關係 |