Consumer and Worker Protection

ДОВЕРИТЕЛЬНЫЙ ФОНД ПОДРЯДЧИКОВ ПО БЛАГОУСТРОЙСТВУ ЖИЛЬЯ ФОРМА ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ЗАЯВЛЕНИЯ НА ВОЗМЕЩЕНИЕ СРЕДСТВ

С 18 июля 2025 года максимальная сумма возмещения по утвержденным заявлениям в рамках Процесса подачи заявлений в Доверительный фонд подрядчиков по благоустройству жилья (Home Improvement Contractor Trust Fund Claim Process) увеличилась на 10 000 долл. США и составляет **20 000 долл. США**.

Используйте эту форму, чтобы запросить дополнительное возмещение средств, если Вы ранее уже подавали заявление и оно было утверждено на сумму 10 000 долл. США.

Заполните эту форму, заверьте ее у нотариуса и приложите все документы, подтверждающие дополнительные компенсируемые расходы сверх тех, что были указаны в первоначальном утвержденном заявлении.

ИНФОРМАЦИЯ О ЗАЯВИТЕЛЕ

Фамилия	Добавление к фамилии *(младший, старший, эсквайр)* (необязательно)	Имя	Отчество (необязательно)
Дата рождения (ГГГГ-ММ-ДД) □□□□-□□-□□			
Домашний адрес *(номер дома, название улицы, квартира/апартамент/другое)*			
Город	Штат	Почтовый индекс	Страна/регион *(при нахождении за пределами территории США)*
Номер телефона 1 (основной) ( )		Номер телефона 2 (дополнительный) ( )	
Адрес электронной почты (Указывая свой адрес электронной почты, вы соглашаетесь получать сообщения от DCWP в электронном виде и подтверждаете, что указанный адрес электронной почты является для вас надежной формой связи.)			

ИНФОРМАЦИЯ О ЗАПРАШИВАЕМОМ ДОПОЛНИТЕЛЬНОМ ВОЗМЕЩЕНИИ СРЕДСТВ

Сумма первоначального утвержденного возмещения:	$
Сумма заявленного дополнительного возмещения: *(сумма сверх той, что была указана в первоначальном утвержденном заявлении)*	$
Общая сумма: *(суммарный размер первоначальной и дополнительной компенсации не должна превышать 20 000 долл. США)*	$

Consumer and Worker Protection

ДЕТАЛИЗАЦИЯ СУММ ВОЗМЕЩЕНИЯ ПО ПЕРВОНАЧАЛЬНОМУ И ДОПОЛНИТЕЛЬНОМУ ЗАЯВЛЕНИЯМ

Укажите все счета и/или сметы, представленные вместе с вашим первоначальным и дополнительным заявлениями.

Название компании	**Дата счета/сметы**	**Сумма по счету /смете**	**Представлялось с первоначальным заявлением?**	
		$	☐ Да	☐ Нет
		$	☐ Да	☐ Нет
		$	☐ Да	☐ Нет
		$	☐ Да	☐ Нет
		$	☐ Да	☐ Нет
		$	☐ Да	☐ Нет
		$	☐ Да	☐ Нет
		$	☐ Да	☐ Нет
		$	☐ Да	☐ Нет
		$	☐ Да	☐ Нет
		$	☐ Да	☐ Нет
		$	☐ Да	☐ Нет
		$	☐ Да	☐ Нет
		$	☐ Да	☐ Нет
		$	☐ Да	☐ Нет
		$	☐ Да	☐ Нет
		$	☐ Да	☐ Нет
		$	☐ Да	☐ Нет
		$	☐ Да	☐ Нет
Общая сумма: *(сумма должна совпадать с указанной в предыдущем разделе)*		**$**		

Consumer and Worker Protection

ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ КОММЕНТАРИИ

Если вы считаете, что в поддержку вашего дополнительного заявления (Supplemental Claim) необходимо предоставить дополнительную информацию, воспользуйтесь полем ниже.

Consumer and Worker Protection

ДОКУМЕНТАЛЬНОЕ ПОДТВЕРЖДЕНИЕ — внимательно ознакомьтесь с приведенной ниже информацией и поставьте свою подпись.

Я уполномочен (-а) заполнить и подать настоящую форму Дополнительного заявления о возмещении средств и все приложения к ней (вместе именуемые «Дополнительное заявление»). Я ознакомился (-ась) с полным текстом Дополнительного заявления. Я подтверждаю, что информация, предоставленная в настоящем Дополнительном заявлении является достоверной, точной и полной.

Если какая-либо информация в тексте этого Дополнительного заявления изменится, я сообщу об этих изменениях в Департамент по защите прав потребителей и работников (Department of Consumer and Worker Protection).

Я понимаю, что Департамент по защите прав потребителей и работников еще не рассматривал это Дополнительное заявление.

Настоящее Документальное подтверждение считается оформленным в городе и штате Нью-Йорк и регулируется и толкуется в соответствии с законодательством штата Нью-Йорк (независимо от выбора законодательства штата Нью-Йорк или принципов коллизионного права), а также законодательством Соединенных Штатов Америки.

Я подтверждаю, что эти утверждения являются достоверными и точными.

_____
Имя и фамилия (печатными буквами)

_____ _____
Подпись заявителя Дата

Штат _____)

) место составления документа:

Округ _____)

Сегодня, _____(день)_____(месяц)_____(год), ко мне, нижеподписавшемуся нотариусу, лично явился _____, известный мне лично или доказавший мне на основе достаточных свидетельств, что он является лицом, подписавшим прилагаемый документ, и подтвердивший мне, что он оформил прилагаемый документ в соответствии с имеющимися у него правами, и своей подписью на документе это лицо или организация, от имени которой действует это лицо, подтвердил оформление указанного документа.

_____
Нотариус