



NYC Housing Recovery
 212-615-8329
 housing@recovery.nyc.gov
 nyc.gov/builditback

이 편지를 이해하지 못하거나 번역이 필요한 경우,
 (212) 615-8329 로 문의하여 도움을 받으시기
 바랍니다.

F8

커뮤니케이션 지정 승인

아래 서명한 본인("신청인")은 본 문서를 통해 아래 명시된 자를 내 커뮤니케이션 지정인("지정인")으로 인정한다.

대리인 이름	전화 번호	팩스 번호
우편 주소	이메일 주소	
시	주	우편 번호

본인은 뉴욕 시 Build It Back 프로그램("프로그램")에 따른 혜택을 위한 본인의 신청에 관해 뉴욕 시("시")와 그 대리인, 직원, 대행인 및 도급업체(집합적으로 "지원 제공자")가 지정인과 커뮤니케이션하도록 승인한다. 본인은 지정인에게 본인에 관한 비밀 정보를 수신할 전권을 부여하며 이 정보에는 프로그램에 제공한 모든 정보와 프로그램이 연방, 주, 현지 기관, 보험 회사, 금융 기관, 자선단체 등을 통해 입수한 프로그램과 관련된 정보가 포함된다.

본인은 지정인이 본인을 대신해 혜택을 받거나, 본인을 대신해 결정을 내리거나, 다른 방식으로 본인의 이익을 대변하도록 허가하지 않는다.

본인이 지정인의 권한을 확장하기를 원하는 경우, 프로그램으로부터의 요청 및 프로그램에 위임장 양식을 제출함으로써 가능하다.

면책

본인은 본 커뮤니케이션 지정에 의해 직접적으로 발생하거나 이와 관련해 발생하는 뉴욕 시("시")와 그 지원 제공자에 대한 모든 청구 및 시와 지원 제공자에게 영향을 미칠 수 있는 비용에 대해 시와 지원 제공자를 면책하기로 동의한다. 본인에 의한 커뮤니케이션 지정 철회의 결과인지 여부와 관계 없이 본 커뮤니케이션 지정의 종료는 지원 제공자가 종료된 사실을 실제로 통보 받거나 알게 될 때까지 유효하지 않다.

종료

본 커뮤니케이션 지정은 프로그램이 종료되거나 커뮤니케이션 지정을 철회할 때까지 지속된다. 커뮤니케이션 지정의 철회 예시가 부록 A로 본 문서에 첨부되었다.

귀하의 신청서에 포함하려면 본 문서의 공식 영어 버전에 서명하셔야 합니다.

소유자(인쇄체로 이름 기입)

서명

날짜

커뮤니케이션 지정 승인

이 편지를 이해하지 못하거나 번역이 필요한 경우,
(212) 615-8329 로 문의하여 도움을 받으시기
바랍니다.

커뮤니케이션 지정 철회

커뮤니케이션 지정이 _____ (“신청인”)에 의해
_____ (“지정인”)에게 20 ____년 _____일부로 승인되었다.

본 문서는 신청인이 본 문서를 통해 위에 언급한 커뮤니케이션 지정과 20 ____년
_____일부로 유효한 그에 대한 모든 권한 및 권리를 철회하고 폐지하며 종료한다는
통보를 위함이다.

귀하의 신청서에 포함하려면 본 문서의 공식 영어 버전에 서명하셔야 합니다.

소유자(인쇄체로 이름 기입)

서명

날짜