



**집으로 가는 길 호스트 가정용
정보 확인 및 공개 승인서**

<u>주 점유자(정자체로 기입):</u>	<u>사회보장 번호:</u>
<u>주 점유자 주소:</u>	

주 중앙 등록부 확인 및 ACS 기록 심사에 관한 승인서

본인은 이 양식에 서명함으로써 뉴욕 시 아동서비스국(Administration for Children's Services, ACS)이 뉴욕 주 아동 학대 및 부당대우에 관한 중앙 등록부(Statewide Central Register, SCR)에서 본인의 이름을 확인하는 데 동의합니다. 또한 본인은 ACS 가 아동 보호 서비스(Child Protective Services, CPS) 기록, 위탁양육 기록, 예방 서비스 기록을 포함하여 본인 및 본인 자녀의 이름으로 ACS 가 관리하는 기록을 심사하는 데 동의합니다. 본인은 ACS 가 뉴욕 시 노숙자 구제국(Department of Homeless Services, DHS)에 해당 확인 및 기록 정보를 제공한다는 사실을 이해합니다.

호스트 가정 정보(현재 사용하며 지금까지 알려진 모든 이름 포함)

	이름	성	주 점유자와의 관계	성별	생년월일(DOB)
1.			본인		
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					

SCR 확인, ACS 기록 및 공적 부조 관련 정보 공개 승인서

집으로 가는 길(Pathway Home, PH) 프로그램 참여와 관련하여, 본인은 뉴욕 시 인적자원관리국 (Human Resources Administration, HRA), ACS 및 DHS 가 이 양식에서 정한 정보를 공개하는 것을 승인합니다.

연방 및 뉴욕 주 법률에 따라 본인은 다음 내용을 이해합니다.

1. 본인 및 본인 자녀의 기록은 연방 및/또는 주법과 규정에 따라 비밀이 보장됩니다.
2. 본 승인서에 서명하는 것은 자발적입니다. 현금 지원 신청, 자격 또는 지속적인 수당 수령은 본 정보 공개를 승인하더라도 변경되지 않습니다.
3. 본인은 본 승인서에 따라 공개된 비밀 정보를 수령인이 다시 공개할 수 있으며, 해당 정보의 기밀성이 더 이상 연방 또는 주법에 따라 보호되지 않을 수 있다는 사실을 이해합니다.
4. 본인은 다음 정보의 공개를 승인합니다.

- ☐ 현금 지원 케이스 상태(해당되는 경우)
- ☐ 현금 지원 케이스 번호(해당되는 경우)
- ☐ 월간 현금 지원 보호소 수당 금액(해당되는 경우)
- ☐ CPS 기록, 위탁양육 기록, 예방 서비스 기록을 포함하여 본인 및 본인 자녀의 이름으로 ACS 가 관리하는 기록에 포함된 정보
- ☐ 본인에게 해당하는 기록으로 남은(임증된) 아동 학대 또는 부당대우 보고서의 존재 여부 및 해당 보고서와 관련된 정보

5. 본인은 HRA, ACS 및/또는 DHS 가 상기 언급된 정보를 _____에게 공개하는 것을 승인합니다. (PH 프로그램 지원자)
6. 본인은 다음 주소로 서신을 보내 언제든지 본 승인을 철회할 권리를 보유합니다.

PH Rental Assistance Program
 NYC Human Resources Administration
 150 Greenwich Street, 36th Floor
 New York, NY 10007

본인은 (1) 본 승인서에 따라 이미 조치가 취해진 경우 또는 (2) 해당 정보가 지원자에게 부정적인 영향을 미쳐서 기관이 지원자의 행정 소송 및 관련 소송에서 변호를 위해 해당 정보를 사용해야 하는 경우를 제외하고 본 승인을 철회할 수 있다는 사실을 이해합니다.

7. 본인은 ACS 및 ACS 제공 기관이 진행 중인 모든 ACS 케이스에 대해 본인의 집 안에 접근하는 것에 동의합니다.
8. 본인은 상기 PH 프로그램 지원자의 PH 프로그램 참여가 종료될 때 또는 PH 프로그램 지원자가 본인의 집에서 퇴거할 때 중 더 빠른 날에 본 승인서가 만료된다는 사실을 이해합니다. 단, 해당 정보가 지원자에게 부정적인 영향을 미쳐서 기관이 지원자의 행정 소송 및 관련 소송에서 변호를 위해 해당 정보를 사용해야 하는 경우에는 행정 소송 및 관련 소송이 종료될 때까지 만료되지 않습니다.

본인은 상기 제공한 정보가 정확한 사실임을 확인합니다.

_____	날짜: _____
주 점유자 서명	
_____	날짜: _____
18 세 이상 점유자 서명	
_____	날짜: _____
18 세 이상 점유자 서명	
_____	날짜: _____
18 세 이상 점유자 서명	