

PATHWAY HOME
Demande d'adhésion au programme
(French)

Informations relatives au demandeur

Nom de la personne demandant à
 bénéficiaire du programme Pathway Home : _____

Numéro de bénéficiaire de l'aide financière en espèces (Cash Assistance, CA) : _____

Numéro de dossier CARES : _____

Programme de la source de recommandation : _____

Adresse de la source de recommandation : _____

Arrondissement : _____ Code postal : _____

Informations relatives au foyer du demandeur

	Prénom	Nom de famille	Lien avec le demandeur	Genre	DATE DE NAISSANCE (MM/JJ/AA)
1.			Vous-même		
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					

Informations relatives au logement de l'hôte

Nom de l'occupant principal : _____

Numéro de bénéficiaire de l'aide financière en espèces (le cas échéant) : _____

Adresse de résidence de l'hôte : _____ Numéro d'appartement : _____

Arrondissement : _____ Code postal : _____

Nombre de chambres : _____ Nombre d'occupants actuels : _____

S'agit-il d'un logement subventionné (ex. NYCHA, Sec 8, FEPS, SEPS) ? Oui Non

Le loyer du logement est-il réglementé ou encadré ? Oui Non

Occupants principaux CA et occupants d'appartements à loyer réglementé ou encadré uniquement :

Loyer mensuel obligatoire de l'occupant principal au titre du logement : _____ \$

Informations relatives à la famille de l'hôte

	Prénom	Nom de famille	Lien avec l'occupant principal	Genre	DATE DE NAISSANCE (MM/JJ/AA)	Description des pièces (par ex. 2 chambres, salle de séjour)	Type de couchage (par ex. lit Queen size, matelas pneumatique)
1.			Vous-même				
2.							
3.							
4.							
5.							
6.							
7.							

Justificatifs à fournir

Je joins les justificatifs suivants pour appuyer ma demande :

- Protocole d'accord du demandeur
- Déclaration de l'occupant principal, incluant les documents suivants :
 - justificatif de propriété ou de location de l'occupant principal ;
 - formulaire IRS W9 dûment rempli ;
 - autorisation de la famille hôte pour la validation et la publication d'informations par l'Administration des services à l'enfance (City Administration for Children's Service, ACS).

Attestation

Je déclare sous peine de parjure que tous les documents fournis et toutes les déclarations contenues dans la présente demande sont, à ma connaissance, véridiques et complets. En signant la présente demande, je déclare accepter toute enquête du Département des Services sociaux (Department of Social Services) / de l'Administration des ressources humaines (Human Resources Administration, HRA) de la ville de New York et du Département des services pour les sans-abris (Department of Homeless Services, DHS) de la ville de New York réalisée aux fins de vérifier ou confirmer les informations que j'ai présentées et de déterminer mon admissibilité au programme Pathway Home.

Signature du demandeur

Date

Numéro de téléphone

OFFICIAL USE ONLY – DO NOT fill out section below:

Application Received:

Pathway Home Application #:

Initials: