

PATHWAY HOME
프로그램 신청
(Korean)

신청자 정보

Pathway Home 신청자 이름: _____
 현금 보조금 케이스 번호: _____ CARES 케이스 번호: _____
 의뢰 자원 프로그램: _____
 의뢰 자원 주소: _____ 자치구: _____ 우편 번호: _____

신청자 세대 정보

	이름	성	신청자와의 관계	성별	생년월일(월/일/연도)
1.			본인		
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					

호스트의 주거 정보

1 차 거주자 이름: _____
 현금 보조금 케이스 번호(해당되는 경우): _____
 호스트 거주지 주소: _____ 아파트 호수: _____
 자치구: _____ 우편 번호: _____
 침실 수: _____ 현재 거주자 수: _____
 보조금을 지급받는 집입니까(예를 들어 NYCHA, Sec 8, FHEPS, CityFHEPS)? 예 아니요
 거주지가 임대료 안정화 또는 임대료 인상 제한 대상입니까? 예 아니요
 현금 보조금을 받는 주 거주자 및 임대료 안정화 또는 임대료 인상 제한 대상 아파트 주 거주자만
 작성: 해당 주거지에 대한 주 거주자의 월 임대료 의무: \$ _____

(다음 페이지)

호스트 가족 정보

	이름	성	주거자와의 관계	성별	생년월일(월 /일/연도)	방 설명(예: 방 2 개, 거실)	침구 유형(예: 퀸, 에어 매트리스)
1.			본인				
2.							
3.							
4.							
5.							
6.							
7.							

필수 제출 서류

신청서와 함께 필수 제출 서류를 첨부했습니다:

- 프로그램 신청자 양해 각서
- 다음 1 차 거주자 설명서
 - 주 거주자의 소유권 또는 임차권 증빙 서류
 - 작성 완료된 IRS 의 W9 양식
 - ACS 승인 및 정보 공개에 관한 호스트 가족 인가

인증

본인은 위증 시 처벌을 받는 것을 조건으로 본 양식에 제공한 내용이 본인이 아는 한도 내에서 정확하고 완전함을 선언합니다. 이 신청서에 서명함으로써, 본인이 제출한 정보의 확인 및 입증과 Pathway Home 프로그램 적합 여부의 결정을 위해 뉴욕시 사회복지부(New York City Department of Social Services)/인적자원부(Human Resources Administration)와 뉴욕시 노숙자 서비스부(New York City Department of Homeless Services)가 실시하는 조사에 응할 것에 동의합니다.

신청자 서명

날짜

전화 번호

OFFICIAL USE ONLY – DO NOT fill out section below:

Application Received:

Pathway Home Application #:

Initials: