



**Human Resources Administration**  
Department of Social Services  
**Steven Banks**  
Commissioner

**Department of Homeless Services**

## 中途之家 (PATHWAY HOME) 計畫 資格判定通知

客戶姓名  
住房  
地址 1  
地址 2

CARES 個案號碼：  
申請日期：月/日/年  
申請號碼：

通知日期：月/日/年

您於 \_\_\_\_\_ 提交了中途之家計畫的申請書。

您**符合**中途之家計畫的**資格**。

您已獲准加入位於下列住所的寄宿家庭：

\_\_\_\_\_。  
您的屋主將領取每月 \_\_\_\_\_ 美元的款項。

您**不符合**中途之家計畫的**資格**，原因如下：

您的申請書不完整。您沒有提交以下文件：\_\_\_\_\_。

您的家庭並未包含至少一名領取現金補助 (單次支付或有效)，且符合現金補助 (單次支付或有效) 資格的所有家庭成員都必須領取該福利。

您的家庭總收入超過美國健康與民眾服務部每年訂立之聯邦貧困線的 200%；

您的家庭並未包含符合《紐約法典與法規彙編》第 18 篇第 369.2(c) 節所述條件的兒童。

您的家庭尚未符合 DHS 收容所的資格。

您的家庭目前並未居住於市府的收容所系統。

您的家庭至少已有連續九十天未居住於市府的收容所系統。

您並未找到基於不超過適用最高金額之每月款項，已經同意您的家庭居住於其住所的寄宿家庭。

與您所指明之寄宿家庭同住於該寄宿家庭的住所，對您家庭的**健康、安全或福祉造成風險**。

其他：\_\_\_\_\_



## 行政上訴聽證會的預期情況

HRA 會寄出通知，向您告知舉行上訴聽證會的時間和地點。

在聽證會上，您將有機會說明您為何認為此項裁決有誤。您可以請一位律師、親戚、朋友和或他人陪同出席，以協助您提出說明。如果您無法親自參加，可委託他人代您出席。如果出席聽證會的代表並非律師，您必須將一封信函交予該名代表，由其出示給聽證官，說明您希望由此人代表您出席聽證會。

為協助您在聽證會上說明您何以認為我們確實有錯，您應請任何能夠協助您的證人出席。您也應該攜帶任何您所持有的文件，例如：薪資單、租約、收據、帳單、醫師證明。在聽證會上，您、您的律師或其他代表也可向雙方的證人提問，要求對方針對個案做出說明。

**如果您是殘障人士，因此不方便親自出席**，可由朋友、親戚或律師代表出席。如果您的代表不是律師或律師的僱員，則該代表必須向聽證官提交一份附有您簽名的書面信函。

如果您是殘障人士且需要合理的便利措施以利出席調解會或聽證會，例如手語翻譯、視障協助或其他便利措施，請利用此表提出申請。

## 法律協助

如果您認為需要律師協助解決問題，您可以聯絡地方法律援助協會 (**Legal Aid Society**) 或其他維護法律權益的團體，對方可以免費提供法律協助。如需瞭解法律協助或其他維權團體的連絡資訊，或要查詢其他律師的姓名，請參閱電話簿黃頁的「律師」(**Lawyers**) 欄，或上網查閱類似黃頁的網站。

## 取用您的檔案及文件副本

您有權調閱自己的個案檔案，以便為出席聽證會做準備。只要致電、寫信或傳真給我們，我們會免費提供檔案文件副本，這些資料也就是我們將在聽證會上呈交給聽證官的資料。同時，若您認為其他特定文件能夠協助您準備上訴聽證會，只要致電、寫信或傳真給我們，我們也會免費寄送給您。如需索取文件或瞭解如何調閱檔案，請致電 **HRA : 929-221-0043** 或寫信給 HRA，地址是：**Pathway Home Program, 150 Greenwich Street, 36th Floor, New York, NY 10007**。

如果需要您個案檔案中的文件副本，請提前索取。我們會在舉行聽證會之前的合理時間內，將這些文件提供給您。只有在您特別要求的情況下，我們才會以郵寄方式為您提供文件。

## 資訊

如需更多與個案相關的資訊，想要深入瞭解如何申請行政上訴、如何調閱檔案或如何額外索取文件副本，請致電 **HRA : 929-221-0043** 或寫信至：**Pathway Home Program, 150 Greenwich Street, 36th Floor, New York, NY 10007**。

## 進一步上訴的權利

如果您認為聽證官的裁決有誤，您有權針對聽證官的裁決向 HRA 內部更高層的管理者提起上訴。聽證官裁決通知會註明提出再上訴的相關資訊。