

PROGRAM PATHWAY HOME
Oświadczenie Głównego najemcy
(Polish)

_____ Imię i nazwisko Głównego najemcy:		
_____ Numer sprawy dotyczącej pomocy finansowej (jeśli dotyczy)		
_____ Adres		_____ Numer mieszkania
_____ Dzielnica		_____ Kod pocztowy
_____ Imię i nazwisko wnioskodawcy w programie Pathway Home		
_____ Adres (obecna lokalizacja)		_____ Numer placówki
_____ Dzielnica		_____ Kod pocztowy

Ja, _____, niniejszym oświadczam, że jestem głównym najemcą lokalu mieszkalnego znajdującego się pod następującym adresem:

_____ Adres		_____ Numer mieszkania
_____ Miasto	NY Stan	_____ Kod pocztowy

Oraz że następujące osoby, w tym ja, mieszkają obecnie we wskazanym lokalu mieszkalnym:

(ciąg dalszy na następnej stronie)

	Imię	Nazwisko	Relacja z głównym najemcą	Płeć	Data urodzenia (MM/DD/RR)	Opis pokoju (np. sypialnia 2, pokój dzienny)	Typ miejsca do spania (np. łóżko podwójne, materac dmuchany)
1.							
2.							
3.							
4.							
5.							
6.							
7.							

Oświadczam, że jestem (*prosimy zaznaczyć jedną odpowiedź*) właścicielem najemcą tego lokalu, w którego skład wchodzi następująca liczba sypialni: _____.
(liczba sypialni)

Główni najemcy wyłącznie w ramach CA:

Jako najemca oświadczam, że aktualnie płacę miesięczny czynsz za wskazany lokal mieszkalny w wysokości _____ USD.

Wszyscy główni najemcy:

Czy miejsce zamieszkania ma czynsz ustabilizowany lub kontrolowany? Tak Nie

Oświadczam, że lokal mieszkalny (*prosimy zaznaczyć jedną odpowiedź*) jest nie jest subsydiowanym lokalem mieszkalnym (np. mieszkaniem podlegającym programom NYCHA, Section 8, FHEPS).

Oświadczam również, że zamierzam pozwolić _____
(imię i nazwisko wnioskodawcy w programie Pathway Home)

oraz członkom jego/jej gospodarstwa domowego na wprowadzenie się do tego lokalu mieszkalnego i wspólne mieszkanie w nim ze mną przez okres 12 miesięcy.

Załączam kopię mojej umowy najmu, aktu własności lub innego dokumentu potwierdzającego, że jestem prawomocnym najemcą lub właścicielem tego lokalu mieszkalnego.

Wszystkie czeki należy wystawiać jako płatne na rzecz _____
(Główny najemca)

Załączam wypełnioną kopię formularza IRS Form W9.

Mam świadomość, że wszyscy lokatorzy mojego lokalu mieszkalnego mogą zostać poddani kontroli prowadzonej przez Urząd ds. Świadczeń dla Dzieci Miasta Nowy Jork (New York City Administration for Children's Services, ACS) oraz sprawdzeni w rejestrze przestępców seksualnych stanu Nowy Jork. Ponadto rozumiem, że wyniki takich kontroli mogą zostać udostępnione Wnioskodawcy ubiegającemu się o udział w programie. **Załączam kopię zgody rodziny goszczącej na ujawnianie informacji i przeprowadzenie kontroli w ramach programu Pathway Home, podpisaną przez wszystkich pełnoletnich lokatorów lokalu mieszkalnego.**

(ciąg dalszy na następnej stronie)

Mam świadomość, że jeśli rodzina wnioskodawcy w programie podlega opiece społecznej / ACS (np. nakazany przez sąd nadzór, świadczenia zapobiegawcze), to ACS lub agencja zapewniająca odpowiednie świadczenia będą nadal je świadczyć, co może się wiązać z okresowymi wizytami w moim lokalu mieszkalnym.

Mam świadomość, że w ramach programu Pathway Home Urząd miasta Nowy Jork („Urząd miasta”) będzie przysyłać comiesięczną płatność bezpośrednio do mnie, Głównego najemcy, przez okres do jednego roku, pod warunkiem, że uczestnik programu będzie nadal spełniać jego kryteria oraz mieszkać w lokalu mieszkalnym.

Rozumiem, że na potrzeby budżetowania Programu uzupełniającego wsparcia żywieniowego (Supplemental Nutrition Assistance Program – SNAP) ustalenia te w niektórych okolicznościach mogą być uznawane za wspólne mieszkanie w jednym lokalu mieszkalnym. W związku z tym może nastąpić obniżenie moich miesięcznych świadczeń w ramach programu SNAP, jeśli je otrzymuję.

Ponadto rozumiem, że jeśli otrzymuję wsparcie finansowe i zmieni się wysokość mojego dodatku z tytułu schroniska, to płatności w ramach programu Pathway Home mogą wpływać na moją sprawę pomocy finansowej i moim obowiązkiem jest skontaktowanie się ze wszelkimi agencjami, od których otrzymuję świadczenia publiczne, w celu zgłoszenia faktu otrzymywania finansowania w ramach programu Pathway Home oraz ustalenie wszelkich skutków otrzymywania takich świadczeń.

Mam świadomość, że jestem zobowiązany/zobowiązana powiadomić Urząd miasta, **zanim jakkolwiek nowa osoba wprowadzi się do lokalu mieszkalnego**, pisząc na adres: Pathway Home Program, 150 Greenwich Street, 36th Floor, New York, NY 10007, lub bezzwłocznie z chwilą wprowadzenia się nowej osoby do lokalu mieszkalnego, jeśli wcześniejsze powiadomienie nie jest możliwe, dzwoniąc pod numer telefonu: **929-221-0043**.

Rozumiem, że mam obowiązek powiadomić Urząd Miasta, wysyłając pismo na adres: Pathway Home Program, 150 Greenwich Street, 36th Floor, New York, NY 10007 w ciągu pięciu (5) dni roboczych, jeśli uczestnik programu z dowolnych przyczyn opuści lokal mieszkalny lub zmieni się główny najemca.

Zapoznałem/zapoznałam się z moimi zobowiązaniami wynikającymi z niniejszego Oświadczenia Głównego najemcy oraz rozumiem je i oświadczam pod odpowiedzialnością karną za składanie fałszywych zeznań, że informacje podane w tym formularzu są poprawne i kompletne według mojej najlepszej wiedzy. Będę w pełni współpracować z Urzędem Miasta przy zarządzaniu przez niego programem Pathway Home.

Podpis głównego najemcy

Telefon

Data