

ПРОГРАММА PATHWAY HOME
Заявление основного жильца
(Russian)

Имя и фамилия основного жильца		
Номер дела по программе денежных пособий (Cash Assistance, CA) (если применимо)		
Адрес		Номер квартиры
Боро		Почтовый индекс
Имя и фамилия лица, подающего заявление на участие в программе Pathway Home		
Адрес (местонахождение в настоящее время)		Номер квартиры
Боро		Почтовый индекс

Я, _____, настоящим заявляю, что являюсь основным жильцом в жилье, расположенном по адресу:

Адрес		Номер квартиры
Город	NY Штат	Почтовый индекс

И здесь проживают, включая меня, следующие лица:

(См. продолжение на обороте)

	Имя	Фамилия	Кем приходится основному жильцу	Пол	Дата рождения (ММ/ДД/ГГ)	Описание жилья (например, 2 спальни, гостиная)	Тип кровати (например, двуспальная, надувной матрас)
1.							
2.							
3.							
4.							
5.							
6.							
7.							

Я заявляю, что являюсь (отметьте один вариант) владельцем арендатором этого жилья со следующим количеством спален: _____
(количество спален)

Только для основных жильцов, получающих СА

Будучи арендатором, я заявляю, что в настоящий момент плачу _____ долл. в месяц за это жилье.

Для всех основных жильцов

Арендная плата за жилье регулируется либо не может превышать предел, установленный законом?

Да Нет

Я заявляю, что жилье (отметьте один вариант) является не является субсидированным жильем (например, жильем программы Управления жилищного хозяйства г. Нью-Йорка (New York City Housing Authority, NYCHA), программы из раздела 8, жильем в рамках пособия семьям, находящимся под угрозой выселения (Family Homelessness & Eviction Prevention Supplement, FHEPS)).

Я также заявляю, что хочу разрешить следующему лицу: _____
(имя и фамилия лица, подающего заявление на участие в программе Pathway Home)

и его семье проживать в настоящем жилье вместе со мной в течение 12 месяцев.

Копии моего договора аренды, документа о праве собственности или других документов, подтверждающих, что я являюсь законным арендатором или владельцем данного жилья, прилагаются.

Все чеки должны выписываться на имя _____
(Основной жилец)

Прилагается заполненная форма W9 IRS.

Я понимаю, что все жильцы указанного выше жилья могут подлежать проверке Управлением по делам детей г. Нью-Йорка (Administration for Children's Services, ACS) и в Реестре лиц, совершивших преступление на сексуальной почве, штата Нью-Йорк. Также я понимаю, что результаты этих проверок могут быть сообщены лицу, подающему заявление на участие в программе. **Прилагается заполненное разрешение принимающей семьи на проверку и раскрытие информации, подписанное всеми взрослыми жильцами, предусмотренное программой Pathway Home.**

(См. продолжение на обороте)

Я понимаю, что, если семья лица, подающего заявление на участие в программе, курируется ACS или другим учреждением по защите благополучия ребенка (например, поставлена на учет по решению суда или получает профилактические услуги), в таком случае ACS или обслуживающее учреждение будут и далее предоставлять услуги, для которых может понадобиться периодическое посещение моего жилья.

Я понимаю, что в рамках программы Pathway Home город Нью-Йорк (далее — «Город») будет ежемесячно выплачивать арендную плату непосредственно мне, основному арендатору, сроком до одного года, пока участник программы будет иметь право на участие в ней и продолжать проживать в моем жилье.

Я понимаю, что при определенных обстоятельствах эта договоренность может считаться соглашением о совместном проживании для выделения средств в рамках Программы дополнительной продовольственной поддержки (Supplemental Nutrition Assistance Program, SNAP). По этой причине возможно уменьшение размера моего ежемесячного пособия SNAP, если я его получаю.

Я также понимаю, что если я получаю СА и моя дотация на жилье изменится, то платежи в рамках программы Pathway Home могут повлиять на мое дело о предоставлении СА, и в мои обязанности входит консультация со всеми учреждениями, предоставляющими мне государственное пособие, информирование о получении финансирования в рамках программы Pathway Home и определение любых последствий получения такого финансирования.

Я понимаю, что **до вселения в мое жилье любого нового жильца** я обязан (-а) уведомить Город письменно по адресу Pathway Home Program, 150 Greenwich Street, 36th Floor, New York, NY 10007, а если уведомить заранее будет невозможно, я должен (-жна) позвонить по номеру **929-221-0043** незамедлительно после вселения в мое жилье нового жильца.

Я понимаю, что обязан (-а) уведомить Город письменно по адресу Pathway Home Program, 150 Greenwich Street, 36th Floor, New York, NY 10007 в течение 5 (пяти) рабочих дней, если участник программы покинет мое жилье по какой-либо причине или если сменится основной жилец.

Я прочитал (-а) и понимаю свои обязательства, изложенные в настоящем заявлении основного арендатора, и заявляю, осознавая предусмотренное наказание за лжесвидетельство, что информация, предоставленная мною в данной форме, является, насколько мне известно, полной и достоверной. Я обязуюсь в полном объеме оказывать Городу содействие при реализации им программы Pathway Home.

Подпись основного жильца

Телефон

Дата