

PROGRAM PATHWAY HOME

Oświadczenie wnioskodawcy o zapoznaniu się z zasadami (Polish)

Imię i nazwisko osoby wnioskującej o udział w programie: _____

Jeżeli wnioskodawca spełnia kryteria udziału w programie Pathway Home oraz wprowadzi się do lokalu mieszkalnego swoich krewnych lub znajomych, Urząd Miasta Nowy Jork („Urząd Miasta”) będzie przysyłać comiesięczną wypłatę członkowi gospodarstwa domowego, którego imię i nazwisko figurują na umowie najmu lub który jest główną osobą odpowiedzialną za regulowanie miesięcznego zobowiązania płatniczego za lokal mieszkalny („Główny najemca”). Kwota, jaką Urząd Miasta będzie wypłacać na rzecz głównego najemcy, to „comiesięczna wypłata w ramach programu Pathway Home”.

Jeśli spełnię kryteria udziału w programie Pathway Home, jako warunek mojego uczestnictwa w programie przyjmuję następujące zobowiązania:

1. Mam świadomość, że Urząd Miasta określi zatwierdzoną kwotę mojej comiesięcznej wypłaty w ramach programu Pathway Home w moim powiadomieniu o ustaleniu uprawnień do udziału w programie. Kwota mojej comiesięcznej wypłaty w ramach programu Pathway Home nie zmieni się w trakcie mojego udziału w programie, który może trwać do 12 miesięcy, niezależnie od zmian w składzie mojej rodziny.
2. Rozumiem, że Urząd Miasta będzie przekazywać comiesięczną wypłatę w ramach programu Pathway Home bezpośrednio głównemu najemcy co miesiąc przez maksymalnie rok dopóty, dopóki będę mieszkać w jego lokalu mieszkalnym.
3. Zobowiązuję się do złożenia wniosku o wszelkie środki pomocy w znalezieniu zatrudnienia, do których mam uprawnienia. Te środki pomocy w znalezieniu zatrudnienia obejmują świadczenia publiczne i ulgi podatkowe takie jak ulga od podatku dochodowego (Earned Income Tax Credit, EITC), ulga podatkowa na dziecko (Child Tax Credit, CTC) oraz ulga podatkowa z tytułu opieki nad dzieckiem (Child Care Tax Credit, CCTC).
4. Rozumiem, że klucze do lokalu mieszkalnego otrzymam od głównego najemcy.
5. Mam świadomość obowiązku powiadamiania Urzędu ds. Zasobów Ludzkich miasta Nowy Jork (New York City Human Resources Administration, HRA) o wszelkich zmianach w moim adresie.
6. Rozumiem, że jeśli do lokalu mieszkalnego wprowadzi się jakakolwiek nowa osoba, mam obowiązek niezwłocznego powiadomienia HRA o tym fakcie telefonicznie pod numerem 929-221-0043.

(Ciąg dalszy na następnej stronie)

Jeśli spełnię kryteria udziału w programie Pathway Home, jako warunek mojego uczestnictwa w programie przyjmuję następujące zobowiązania (ciąg dalszy):

7. Rozumiem, że Urząd Miasta nie będzie przekazywać comiesięcznych wypłat w ramach programu Pathway Home, jeśli mieszkanie z rodziną gospodarza w jej lokalu mieszkalnym stwarza zagrożenie dla zdrowia, bezpieczeństwa lub dobrostanu członków rodziny.
8. Rozumiem, że mam obowiązek ubiegania się o wszelkie stosowne świadczenia mające ułatwić mi znalezienie własnego stałego miejsca zamieszkania, w tym w szczególności obowiązek korzystania z doradztwa finansowego oraz zawodowego.
9. Rozumiem, że w przypadku niewprowadzenia się do lokalu mieszkalnego bez uzasadnionych przyczyn mogę mieć obowiązek zwrócenia na rzecz Urzędu Miasta wszelkich przekazanych wcześniej comiesięcznych wypłat w ramach programu Pathway Home, zrealizowanych przez Urząd Miasta na rzecz głównego najemcy.
10. Będę w pełni współpracować z Urzędem Miasta przy zarządzaniu przez niego programem Pathway Home.
11. Rozumiem, że comiesięczne wypłaty w ramach programu Pathway Home przestaną być realizowane, jeśli wyprowadzę się z zatwierdzonego lokalu mieszkalnego rodziny gospodarza.
12. Rozumiem, że kierownik zajmujący się sprawą lub specjalista ds. mieszkaniowych, którego podpis widnieje poniżej, składa swój podpis pod tym dokumentem wyłącznie w celu potwierdzenia informacji przedstawionych nad jego podpisem.

Wymagane podpisy:

Zapoznałem(-am) się z moimi zobowiązaniami określonymi w niniejszym „Oświadczeniu wnioskodawcy o zapoznaniu się z zasadami” oraz rozumiem je.

Podpis członka gospodarstwa domowego

Data

Podpis członka gospodarstwa domowego

Data

STAFF USE ONLY

I confirm that all present household members have verbalized their understanding to the agreements outlined in this document, and that all household members have signed and received a copy of this agreement.

Case Manager or Housing Specialist

Date