

پاتھ وے ہوم پروگرام (PATHWAY HOME PROGRAM) درخواست دہندہ کی مفاہمت کا بیان (Urdu)

پروگرام کے درخواست دہندہ کا نام:

پاتھ وے ہوم پروگرام کے تحت، اگر آپ اہل ہیں اور اپنے رشتہ داروں یا دوستوں کی رہائش گاہ میں منتقل ہوتے ہیں، تو سٹی آف نیو یارک ("سٹی") گھرانے کے اس رکن کو ماہانہ ادائیگی بھیجے گا جس کا نام لیز پر ہو گا یا جو رہائش گاہ ("بنیادی مکین") کی ماہانہ ادائیگی کی ذمہ داری کے لیے بنیادی طور پر ذمہ دار ہو گا۔ سٹی بنیادی مکین کو جو رقم ادا کرے گا اسے "پاتھ وے ہوم کی ماہانہ ادائیگی" (Pathway Home Monthly Payment) کہا جاتا ہے۔

اگر میں پاتھ وے ہوم پروگرام کے لیے اہل قرار پاتا/پاتی ہوں، تو میں اس پروگرام میں اپنی شرکت کی شرط کے طور پر مندرجہ ذیل وعدے کرتا/کرتی ہوں:

1. مجھے اس بات کی سمجھ ہے کہ سٹی میری اہلیت کے نوٹس میں میرے پاتھ وے ہوم کی ماہانہ ادائیگی کی منظورشده رقم کی نشاندہی کرے گا۔ میرے پاتھ وے ہوم کی ماہانہ ادائیگی کی رقم پروگرام میں میری شرکت کے دوران تبدیل نہیں ہو گی، جو میری فیملی کی ساخت میں تبدیلیوں سے قطع نظر 12 مہینوں کی مدت تک ہو سکتی ہے۔
2. مجھے اس بات کی سمجھ ہے کہ سٹی ایک سال تک ماہانہ بنیاد پر بنیادی مکین کو براہ راست پاتھ وے ہوم کی ماہانہ ادائیگی ادا کرے گا تاوقتیکہ میں رہائش گاہ میں بدستور مقیم رہوں۔
3. میں ان تمام عملی تعاون کے لیے فائل کرنے سے متفق ہوں جن کے لیے میں حقدار ہوں۔ ان عملی تعاون میں عوامی مراعات اور ٹیکس کریڈٹ، جیسے کمائی گئی آمدنی پر ٹیکس کریڈٹ (Earned Income Tax Credit, EITC)، چائلڈ ٹیکس کریڈٹ (Child Tax Credit, CTC) چائلڈ کیئر ٹیکس کریڈٹ (Child Care Tax Credit, CCTC) شامل ہیں۔
4. مجھے اس بات کی سمجھ ہے کہ میں بنیادی مکین سے رہائش گاہ کی چابیاں وصول کروں گا/گی۔
5. مجھے اس بات کی سمجھ ہے کہ مجھے اپنے پتے میں کسی بھی تبدیلیوں کے بارے میں نیو یارک سٹی کے ہیومن ریسورسز ایڈمنسٹریشن (HRA) کو مطلع کرنا ضروری ہے۔
6. مجھے اس بات کی سمجھ ہے کہ اگر کوئی بھی نیا شخص رہائش گاہ میں منتقل ہوتا ہے تو مجھے 929-221-0043 پر HRA کو کال کر کے HRA کو فوری طور پر مطلع کرنا ضروری ہے۔

اگر میں پاتھ وے ہوم پروگرام کے لیے اہل قرار پاتا/پاتی ہوں، تو میں اس پروگرام میں اپنی شرکت کی شرط کے طور پر مندرجہ ذیل وعدے کرتا ہوں (جاری):

7. مجھے اس بات کی سمجھ ہے کہ اگر رہائش گاہ میں میزبان خاندان کے ساتھ رہنا گھرانے کی صحت، سلامتی، یا فلاح و بہبود کے لیے خطرناک ہے تو سٹی پاتھ وے ہوم کی ماہانہ ادائیگی نہیں کرے گا۔
8. مجھے اس بات کی سمجھ ہے کہ مجھے اپنی ذاتی مستقل ہاؤسنگ کو تلاش کرنے کے ضمن میں کام کرنے کے لیے تمام مناسب خدمات تلاش کرنا ضروری ہے جس میں ملازمت کی جگہ کا تعین اور مالی مشاورت بلا تحدید شامل ہیں۔
9. مجھے اس بات کی سمجھ ہے کہ اگر میں بنا کسی مناسب وجہ کے رہائش گاہ میں منتقل ہونے میں ناکام ہو جاتا ہوں، تو مجھے پیشگی ادا کردہ پاتھ وے ہوم کی کوئی ایسی ماہانہ ادائیگیاں سٹی کو واپس ادا کرنی پڑ سکتی ہیں جو سٹی کے ذریعہ بنیادی میکن کو ادا کی گئی ہیں۔
10. میں سٹی کے ساتھ اس کے پاتھ وے ہوم پروگرام کے بندوبست میں مکمل طور پر تعاون کروں گا/گی۔
11. مجھے اس بات کی سمجھ ہے کہ اگر میں اپنے میزبان خاندان کی منظور شدہ رہائش گاہ کو چھوڑ دوں گا تو پاتھ وے ہوم کی ماہانہ ادائیگیاں ختم ہو جائیں گی۔
12. مجھے اس بات کی سمجھ ہے کہ ذیل میں دستخط کرنے والا کیس مینیجر یا ہاؤسنگ اسپیشلسٹ صرف اپنے دستخط کے اوپر بیان کردہ بیان کی تصدیق کرنے کے لیے دستخط کر رہا ہے۔

مطلوبہ دستخط:

میں نے اس درخواست دہندہ کے مفاہمتی بیان کے تحت اپنی ذمہ داریوں کو پڑھ اور سمجھ لیا ہے۔

_____	_____
تاریخ	گھرانے کے رکن کے دستخط
_____	_____
تاریخ	گھرانے کے رکن کے دستخط

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