



Дата: _____
Ответственный за получение
социальной помощи: _____
Номер дела: _____
Количество дел к рассмотрению: _____
Учреждение: _____
Номер телефона социального работника: _____
Номер телефона Отдела собеседований
и объективных разбирательств (Fair
Hearing and Conference, FH&C): _____

**Заявление на получение экстренной помощи, дополнительных пособий
или на внесение нового лица в число участников дела получателя
денежного пособия (только для участников)
(Russian)**

Заполните данный бланк, если Вам требуется экстренная помощь, дополнительные пособия или если требуется внести лицо в дело.

Помните!

(1) От Вас могут потребовать подтверждения представленных Вами сведений. В случае сложностей с получением подтверждения Ваш социальный работник должен оказать Вам помощь.

(2) Возможно, Вам все же потребуется встретиться со своим социальным работником. В этом случае Вам будет назначен прием.

РАЗДЕЛ I: ЭКСТРЕННАЯ ПОМОЩЬ

Тип запрашиваемой экстренной помощи:

Причина, по которой необходима экстренная помощь:

(Переверните страницу)

(Worker: Scan and Index this completed form and give the signed original back to the participant.)

РАЗДЕЛ II: ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ ПОСОБИЯ

Я подаю запрос на получение дополнительных пособий для удовлетворения отмеченных ниже особых нужд.

- Погашение задолженности по арендной плате
- Ремонт бытовых предметов первой необходимости
- Погашение задолженности по ипотечной ссуде и (или) налогам
- Пособие по беременности
- Пособие на посещение заведений общественного питания в связи с отсутствием возможности готовить пищу по месту жительства
- Пособие на погребение. Вы или Ваше доверенное лицо должны подать заявление на получение этого пособия в соответствующее отделение адресу:
Office of Burial Services
33-28 Northern Boulevard, 3rd Floor
Long Island City, NY 11101 Номер телефона: 718-473-8310

- Дополнительное пособие на топливо
- Ремонт жилья
- Возмещение стоимости одежды, утраченной в результате бедствия, такого как утрата жилья или пожар
- Прочее:

Расходы, связанные с переездом:

- Расходы на переезд
- Страховой депозит / гарантийное соглашение
- Брокерские / маклерские сборы / ваучеры

- Мебель и другие бытовые предметы
- Хранение мебели и личных вещей

Новый адрес: _____
(укажите номер квартиры)

Город _____ Штат _____ Почтовый индекс _____

Дата переезда: _____ Новая сумма арендной платы: _____ долл.

Имя и фамилия арендодателя: _____

Имя и фамилия основного арендатора: _____

Адрес: _____
(укажите номер квартиры)

Город _____ Штат _____ Почтовый индекс _____

(Переверните страницу)

