Human Resources Administration
Department of Homeless Services
Department of Social Services

Kërkesë për ndryshimin e shumës së shtesës suaj të ndihmës për qiranë nga CityFHEPS (Albanian)

Plotësoni këtë formular nëse të ardhurat tuaja kanë ndryshuar dhe kërkoni ndryshimin e shumës së shtesës suaj të ndihmës për qiranë nga CityFHEPS.

Seksioni 1: Të dhënat e qiramarrësit		
Emri:	Mbiemri:	
Adresa:		Apartamenti/Dhoma Numri:
Qyteti	Shteti	Kodi postar:

Seksioni 2: Informacion për ndryshimin e të ardhurave

Të ardhurat e familjes sime: ☐ Janë rritur ☐ Janë ulur ☐ Janë ndërprerë

Ju lutemi, shpjegoni pse kanë ndryshuar të ardhurat tuaja:

_____

_____

_____

_____

Seksioni 3: Përmbledhje e të ardhurave aktuale

Plotësoni fushat e mëposhtme. Përfshini çdo person që jeton me ju që merr aktualisht të ardhura. Përfshini emrin e tyre, burimin e të ardhurave (p.sh. puna, Të ardhura nga Sigurimi Suplementar [Supplemental Security Income, SSI], Përfitimet nga Sigurimi për Papunësinë (Unemployment Insurance Benefits)) dhe të ardhurat e tyre totale mujore.

Pjesëtari i familjes	Burimi i të ardhurave	Shuma totale

(Ktheni faqen)

Seksioni 4: Dokumentet

Vendosni një shenjë përzgjedhjeje (✓) pranë dokumenteve mbështetëse që do të dërgoni me këtë formular të plotësuar.

	Dokumentet mbështetëse
☐	Fletëpagesa
☐	Vërtetim punësimi
☐	Vërtetim të përfitimeve nga SSI-ja ose Sigurimet Shoqërore për Personat me Aftësi të Kufizuara (Social Security Disability, SSD)
☐	Letër për përfitimet nga sigurimi i papunësisë
☐	Tjetër

Seksioni 5: Rritja e kufirit maksimal të qirasë në CityFHEPS

Nëse qiradhënësi juaj ju ka rritur qiranë vjetore, HRA-ja mund të rrisë subvencionin tuaj deri në qiranë maksimale vjetore për numrin e pjesëtarëve të familjes suaj.

Ju lutemi, vendosni shumën e re të qirasë suaj vjetore: $ _____

Duhet të dërgoni një kontratë qiraje të nënshkruar me shumën e re të qirasë me këtë aplikim të plotësuar.

Seksioni 6: Deklaratë vërtetësie

Deklaroj, nën përgjegjësinë penale për deklarim të rremë, se të gjitha deklaratat e bëra në këtë formular dhe dokumentet e dorëzuara së bashku me të janë të sakta dhe të plota, me sa kam dijeni. Vërtetoj se, duke nënshkruar këtë formular, jap pëlqimin tim për një hetim nga Administrata e Burimeve Njerëzore e Qytetit të Nju-Jorkut (HRA), për të verifikuar ose konfirmuar informacionin që kam dorëzuar dhe për të përcaktuar nëse i plotësoj kushtet për ndryshimin e shumës së shtesës sime të ndihmës për qiranë nga CityFHEPS.

_____ _____

Nënshkrimi Data

(Ktheni faqen)

Seksioni 7: Mënyrat e dorëzimit

Ju lutemi, përdorni **një** nga mënyrat e mëposhtme për të dorëzuar formularin tuaj të plotësuar dhe dokumentet mbështetëse:

Aplikacioni për celular: Fotografoni të gjitha faqet e këtij formulari **DHE** të gjitha dokumentet tuaja. Më pas, ngarkoni të gjitha fotografitë nga telefoni juaj celular ose tableti duke përdorur aplikacionin ACCESS HRA për celular!

www.nyc.gov/accesshramobile

Email: CityFHEPSRenewals@hra.nyc.gov

Personalisht: 109 East 16th Street
New York, NY 10003
Nga ora 8:30 deri në orën 17:00

A keni një gjendje shëndetësore mjekësore ose mendore, ose aftësi të kufizuar?
A jua vështirëson kjo gjendje kuptimin e këtij njoftimi ose zbatimin e asaj që kërkohet aty? A jua vështirëson kjo gjendje marrjen e shërbimeve të tjera pranë HRA-së? **Ne mund t'ju ndihmojmë.** Na telefononi në numrin **718-557-1399**. Mund të kërkoni ndihmë edhe kur paraqiteni pranë një zyrë të HRA-së. Ju gëzoni të drejtën ligjore të kërkoni këtë lloj ndihme.