



日期: \_\_\_\_\_  
个案号码: \_\_\_\_\_  
个案名称: \_\_\_\_\_  
中心: \_\_\_\_\_  
个案数量: \_\_\_\_\_

## 面向申请者/参与者的已修订存储费用申领过程 及津贴要求的通知 (Simplified Chinese)

我们已更改存储费用的支付政策和流程。

下方为重要须知：

- 存储单元的费用将基于家庭人口数和市场费率（请参见**第 2 页**）。
- 如果您目前存放着家具和私人物品并且您符合资格，我们可能会在 **HRA** 要求以外批准向申请者和参与者发放一次性付款。您需要存储个人物品的原因必须是您目前因搬迁、驱逐或临时住房等问题而有入住收容所的迫切需要。
- **HRA** 将向申请者和参与者提供一份据我们所知符合新标准的存储设施列表，但不强制要求使用这些设施。
- 请注意，在有进一步通知之前，**HRA** 不会向以下公司支付任何款项：
  - 1. Avi Moving & Trucking Inc. 或 Avi Moving & Storage**
  - 2. Baya Inc. 或 Baya Inc., Moving & Storage**
  - 3. Prime Moving & Storage Inc.**
  - 4. Prime Moving & Trucking LLC**

对于目前在这些公司存储个人物品的申请者和参与者，您可能会获批一次性付款。如果您希望 **HRA** 继续付款，您将有 30 天的时间将您的个人物品转移到另一家公司进行存储。

(翻页)

### 申请者/参与者首次申请存储费用津贴/补助

申请者/参与者首次 申请 存储费用津贴/补助时，必须于申请时满足上述所有规定。

您必须在需要存储费用津贴/补助的每一个月进行申请，除非您是 **DHS/HRA** 收容所居民并自动收到存储费用补助。

### 存储费用须知

存储费用仅适用于您在遭到驱逐、搬家、入住庇护所或其他临时住房时拥有和使用的家具和私人物品。

该补助适用的物品种类仅限于允许的家具和以下指定物品：

- 法律和身份证明文件
- 厨房用品，例如桌子、椅子、炊具、家电、餐具、玻璃器皿以及一般器皿
- 床上用品和毛巾
- 家庭成员的衣物
- 辅助医疗设备
- 洗衣机和烘干机
- 职业所需物品（不包含商业库存）
- 家用电子设备
- 教育用途的物品
- 个人纪念品

可存储家具的数量不得超过家庭人口数所需的数量，且仅限于特定物品。可存储私人物品的数量不得超过家庭人口数所需的数量，且数量和总体积必须合理。

### **HRA FIA 存储空间使用标准**

| 家庭人口数       | 尺寸                         | 最高费率            |
|-------------|----------------------------|-----------------|
| 1 人以上       | <b>5X5x4（储物柜）100 立方英尺</b>  | <b>\$60.00</b>  |
| 1 人以上       | <b>5x5x8 - 200 立方英尺</b>    | <b>\$150.00</b> |
| 1 人以上       | <b>5x10x8 - 400 立方英尺</b>   | <b>\$216.00</b> |
| 2 人以上、3 人以上 | <b>5x15X8 - 600 立方英尺</b>   | <b>\$279.00</b> |
| 4 人以上、5 人以上 | <b>10X10x8 - 800 立方英尺</b>  | <b>\$368.00</b> |
| 6 人以上       | <b>10x15x8 - 1200 立方英尺</b> | <b>\$547.00</b> |

如果存在下列情况，HRA 可能会驳回您的存储费用补助申请：

- 您目前拥有或已获得永久住房
- 您正在从一处永久住房搬到另一处永久住房
- 您并未向我们提供存储账单
- 您并未在规定时间内申请或向我们提供存储账单
- 您正在存放或想存放的物品数量不符合要求
- 您的收入或资源可以满足存储要求，或者您拥有其他存储选择。
- 您没有资格获得紧急或现金援助
- 您增加了存储单元的数量
- 在为超出上述限制的存储空间或费用收到一次性补助或使用 HRA 不会支付的公司之后，您没有在下个月之前减少您的物品数量以符合家庭人口数对应的存储空间要求，或者将物品搬入 HRA 会支付的公司。

申请人/参与者签名： \_\_\_\_\_ 日期： \_\_\_\_\_

工作人员姓名： \_\_\_\_\_ 日期： \_\_\_\_\_

工作人员签名： \_\_\_\_\_ 日期： \_\_\_\_\_

**您是否有医疗或心理健康疾病或残障问题？** 此问题是否让您难以理解本通知或完成本通知所要求的事情？此问题是否使您难以获得 HRA 提供的其他服务？**我们可为您提供帮助。** 请致电 718-557-1399 与我们联系。您也可以在到访 HRA 办公室时寻求帮助。根据法律规定，您有权要求此类帮助。