



**NYC Housing Recovery**  
 212-615-8329  
 housing@recovery.nyc.gov  
 nyc.gov/builditback

이 편지를 이해하지 못하거나 번역이 필요한 경우,  
 (212) 615-8329 로 문의하여 도움을 받으시기  
 바랍니다.

## F2

# 이해 상충 공개 양식

부동산 주소지

시, 주, 우편번호

연방, 주 및 지방 법규는 뉴욕 시 직원, 에이전트 및 공직자들이 시를 대신하여 금전적 이권이 있는 거래에 관여하는 것을 금하고 있습니다. "이해 상충"이란 금전적 또는 기타 사적인 고려사항이 다음과 같은 프로그램 규칙을 따르는 데 있어 판단을 저해할 수 있거나 저해하는 양상을 띠는 상황을 말합니다.

NYC Build it Back 프로그램 참여자는 모두 본 설문지를 작성한 후 제출해야 합니다. 본 설문지의 목적은 이해 상충이 존재하는지 여부를 파악하는 데 있습니다. 이 정보는 프로그램에 입각하여 지원을 받기 전 제한, 감독, 또는 기타 조건이 필요할지 여부를 파악하는 데 도움이 될 것입니다.

각 질문마다 해당 박스를 체크하고 지시가 있을 경우 첨부 양식을 작성하여 주십시오. 본 양식(필요 시 첨부 양식)을 반드시 작성하여 담당 주택 복구 전문가(Housing Recovery Specialist)에게 반송해야 합니다.

"대상 직원"은 재직 중인 뉴욕 시 기관 직원, 에이전트, 컨설턴트, 공직자, 또는 아래의 감독권한이 있는 선출직 또는 임명직 관계자입니다.

- NYC 시장실
- NYC 시장실 직속 주택 재건 사업부 (HRO) 또는 "Build it Back 프로그램"
- NYC 예산관리실 (OMB)
- NYC 환경보호국 (DEP)
- NYC 주택보존개발국 (HPD)

1. 본인은 대상 직원입니까?
  - 예 ('예'일 경우 첨부 양식 작성 요망)
  - 아니오
2. 본인이나 앞서 언급된 재산에 대한 소유권 또는 금전적 이권이 있는 자에게 대상 직원에 속하는 직계 가족(배우자, 동성 애인, 자녀, 입양 자녀, 부모, 양부, 사촌 등)이 있습니까?
  - 예 ('예'일 경우 첨부 양식 작성 요망)
  - 아니오
3. 본인이나 앞서 언급된 재산에 대한 소유권 또는 (점유권을 포함한) 금전적 이권이 있는 자에게 대상 직원과의 사업 거래 또는 사업적 연계가 있습니까?
  - 예 ('예'일 경우 첨부 양식 작성 요망)
  - 아니오

본인은 이해 상충 공개 양식을 읽고 이해했습니다. 본 양식에서 요구하는 모든 정보를 공지했으며, (해당될 경우) 첨부 양식을 작성했습니다. 본인은 실질적 및/또는 잠재적 이해 상충을 억제 내지 없애기 위해 뉴욕 시가 부과한 모든 조건이나 제약에 동의합니다. 상황에 변화가 있을 경우 본 공개 양식을 신속히 갱신할 것입니다.

본 공개 양식은 기밀 문서가 아니라는 점을 이해합니다.

뉴욕 시 또는 미국 주택도시개발부("HUD")의 관점에서 이해 상충이 존재한다고 판단될 경우, "Build it Back 프로그램"에서 퇴출되고 프로그램을 통해 수혜 받은 자금 및/또는 서비스 가치를 모두 반환해야 합니다.

귀하의 신청서에 포함하려면 본 문서의 공식 영어 버전에 서명하셔야 합니다.

신청자 성명 (인쇄)

신청자 서명

날짜

이 편지를 이해하지 못하거나 번역이 필요한 경우,  
**(212) 615-8329** 로 문의하여 도움을 받으시기  
 바랍니다.

#

이해 상층 공개 양식 첨부 양식

앞 페이지의 질문에 '예'라고 답했다면 아래의 해당 섹션을 기재하여 주십시오.

모든 질문에 '아니오'라고 답했다면 본 첨부 양식을 폐기하셔도 됩니다. 작성된 양식은 담당 주택 복구 전문가(Housing Recovery Specialist)에게 전달하여 주십시오.

<b>파트 1 - 대상 직원 관련</b> <b>(신청자 작성 요망)</b>	
신청자의 Build it Back 지원 신청은 시와 연관이 있는 아래 대상 직원과의 관계로 인해 이해 상층 법규 대상에 속합니다.	
<b>대상 직원의 성명:</b>	
<b>신청자와 대상 직원의 관계:</b>	<input type="checkbox"/> 본인 <input type="checkbox"/> 직계 가족(배우자, 동성 애인, 자녀, 입양 자녀, 부모, 양부, 사촌 포함) <input type="checkbox"/> 신청자를 고용하거나 고용할 예정인 조직과 연계 <input type="checkbox"/> 신청자와 금전적 이권이나 기타 이해관계 있음 <input type="checkbox"/> 기타:
<b>대상 직원과 시장실, HRO, OMB, DEP, HPD와의 관계:</b>	<input type="checkbox"/> 직원 또는 관계자 <input type="checkbox"/> 에이전트 <input type="checkbox"/> 컨설턴트 <input type="checkbox"/> 외주 업체 <input type="checkbox"/> 선출 또는 임명직 공직자 <input type="checkbox"/> 기타:
<b>대상 직원의 직위 및/또는 역할을 설명하십시오</b>	
대상 직원이 NYC Build it Back 프로그램과 관련된 기능을 집행하거나 집행한 적이 있습니까? 또는 의사결정 과정에 참여하는 위치에 있는 대상 직원이 NYC Build it Back 프로그램에 의거한 활동과 관련하여 내부 정보를 취하고 있습니까? <input type="checkbox"/> 아니오 -'아니오'일 경우, 본 양식의 기재를 중단하고 프로그램 측에 제출하십시오. 프로그램 측은 재량에 의해 대상 직원에게 파트 2의 이해 상층 부재 확인서를 제출할 것을 요구할 수 있습니다. <input type="checkbox"/> 예 -'예'일 경우, 금지된 상층이 존재합니다. 상층에 대하여 예외를 추구하고 있다고 시에서 판단하는 경우, 시에서 "파트 3 - 예외 요청서"를 작성합니다.	

이 편지를 이해하지 못하거나 번역이 필요한 경우,  
(212) 615-8329 로 문의하여 도움을 받으시기  
바랍니다.

**파트 2 - 이해 상충 부재 확인서**

(대상 직원에 의해 기재)

**경고:** 고의적이고 의도적으로 뉴욕 시에 거짓 또는 기만적인 진술을 할 경우 지원 거부되거나, 민사 처벌을 받거나, 사법 당국에 신고될 수 있습니다.

“본인은 24 CFR § 570.611(c)에 명시된 프로그램 기금의 후원을 받는 활동과 관련하여 어떠한 책무를 행사하거나 행사한 적이 있는 사람이 아님을 법 앞에 엄숙히 맹세합니다. 본인은 프로그램 활동과 관련하여 의사결정 과정에 참여하는 직책을 맡고 있지 않고, 그런 적도 없습니다.” 본인은 프로그램 활동과 관련한 정보를 취득한 적이 없습니다.

**대상 직원 서명:**

**날짜:**

귀하의 신청서에 포함하려면 본 문서의 공식 영어 버전에 서명하셔야 합니다.

**주택 복구 사업 관계자 전용:**

뉴욕 시는 본 정보가 진실하고 정확하며, 신청자에 대한 프로그램 지원 조항이 24 CFR § 570.611(c)에 명시된 이해 상충의 소지가 없음을 인증합니다.

**뉴욕 시 대리인 공인 서명:**

**날짜:**

이 편지를 이해하지 못하거나 번역이 필요한 경우,  
**(212) 615-8329** 로 문의하여 도움을 받으시기  
 바랍니다.

#

<b>파트 3 – 이해 상충 예외 요청서</b>	
모든 예외 요청서에는 24 CFR §§570.611(d) (1) (i) 및 (iii)에서 요구하는 공시 확인서와 변호사 의견서가 첨부되어야 합니다. 프로그램 집행부는 24 CFR §§570.611(d) (1) (i) 및 (iii)에 의거하여 케이스 별로 예외 요청서를 검토합니다. 프로그램 집행부의 최종 서면 승인을 획득할 때까지 신청자에게 지원이 제공되지 않습니다.	
1. 상충의 성격을 자세히 설명하십시오.  설명:	
2. 신청자가 지원 대상 활동의 수혜를 받고자 하는 저소득 또는 중간 소득 집단이나 계층에 속합니까?  <input type="checkbox"/> 아니오 <input type="checkbox"/> 예 – 설명:  '예'일 경우, 신청자는 예외를 통해 다른 집단이나 계층에게 제공되는 동종의 혜택을 받을 수 있습니까?  <input type="checkbox"/> 아니오 <input type="checkbox"/> 예 – 설명:	
3. 대상 직원이 지원 대상 활동과 관련한 기능이나 책임 및/또는 의사결정 의무를 회피하거나 철회한 적이 있습니까?  <input type="checkbox"/> 아니오 <input type="checkbox"/> 예 – 설명:	
4. 대상 직원이 잠재적 상충 대상이 되기 전에 프로그램 지원을 이용할 수 있었습니까?  <input type="checkbox"/> 아니오 <input type="checkbox"/> 예 – 설명:	
5. 프로그램 지원 거부로 인해 이해 상충 회피를 통해 얻어지는 공익에 비하여 과도한 고충이 야기될 것으로 보십니까?  <input type="checkbox"/> 아니오 <input type="checkbox"/> 예 – 설명:	
6. 기타 관련 정보를 제공하십시오:	
<input type="checkbox"/> 7. 지역 신문 공고 및 (가능하면) 프로그램 웹사이트 공지를 포함한 이해 상충 공개 증거를 첨부하십시오. 해당 공개는 반드시 뉴욕 시 관할지의 모든 주민들이 접할 수 있어야 하므로, 여러 가지 매체를 활용해야 할 수 있습니다.	
<input type="checkbox"/> 8. 이해 상충 요건 예외 지정이 주 또는 지방 법에 저촉되지 않음을 확인해주는 <b>뉴욕 시 법무실의 서면 진술서</b> 를 첨부하십시오.	
<b>경고: 고의적이고 의도적으로 뉴욕 시에 거짓 또는 기만적인 진술을 할 경우 지원 거부되거나, 민사 처벌을 받거나, 사법 당국에 신고될 수 있습니다.</b>	
뉴욕 시는 본 문건에 제시된 정보가 진실하고 정확하며, Build it Back 프로그램에 의거하여 상기의 신청자에게 지원을 제공하기 위한 이해 상충 규제에 대한 예외를 요청합니다.	
뉴욕 시 대리인 공인 서명:	귀하의 신청서에 포함하려면 본 문서의 공식 영어 버전에 서명하셔야 합니다.