

برنامج
PATHWAY HOME
طلب التقدم للبرنامج
(Arabic)

معلومات عن مقدم الطلب

اسم مقدم طلب الاشتراك في برنامج Pathway Home: _____

رقم حالة الإعانة النقدية: _____ رقم الحالة ببرنامج CARES: _____

برنامج مصدر الإحالة: _____

عنوان مصدر الإحالة: _____ المقاطعة: _____ الرمز البريدي: _____

معلومات الأسرة المتقدمة

الاسم الأول	اسم العائلة	العلاقة بمقدم الطلب	النوع	تاريخ الميلاد (الشهر/اليوم/السنة)
1.		ذاتي		
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				

معلومات السكن الخاص بالمضيف

اسم السكان الأساسي: _____

رقم حالة الإعانة النقدية (إن وجدت): _____

عنوان الإقامة الأساسي: _____ رقم الشقة: _____

المقاطعة: _____ الرمز البريدي: _____

عدد غرف النوم: _____ عدد السكان الحاليين: _____

هل السكان يعد سكنًا مدعومًا (خاضع، على سبيل المثال، لبرنامج NYCHA أو Sec 8 أو FHEPS أو CityFHEPS)؟
 نعم لا

هل إيجار السكن ثابت أو تحت الرقابة؟ نعم لا

السكان الأساسيون بمساعدة نقدية والسكان الأساسيون في شقق إيجار ثابت أو إيجار تحت الرقابة فقط فقط: المبلغ الشهري الذي يلتزم السكان الأساسي مقابل إيجار السكن: _____ دولار

معلومات الأسرة المضيفة

نوع الفراش (فرش الملكة بحجم أكبر، المرتبة الهوائية)	وصف الغرفة (مثال: غرفة نوم 2، غرفة معيشة)	تاريخ الميلاد (الشهر/اليوم/السنة)	النوع	العلاقة بالساكن الأساسي	اسم العائلة	الاسم الأول	
				ذاتي			.1
							.2
							.3
							.4
							.5
							.6
							.7

الوثائق المطلوبة

لقد قمت بإرفاق الوثائق المطلوبة التالية ليتم أخذها في الاعتبار مع طلبي:

- بيان إقرار الفهم الخاص بالمتقدم للبرنامج
 بيان الساكن الأساسي، بما في ذلك:
 إثبات ملكية أو إيجار الساكن الأساسي؛
 ونموذج W9 الخاص بـ IRS ويكون مستوفى، و
 تصريح الأسرة المضيفة بالتحقق من عدم وجود سوابق والكشف عن المعلومات

الإقرار

أصرح، تحت طائلة عقوبة الحنث باليمين، أن جميع الوثائق المقدمة والبيانات التي أدليت بها في هذا الطلب صحيحة وكاملة على حد علمي. وأشهد أنني بالتوقيع على هذا الطلب أوافق على إجراء تحقيق بواسطة إدارة الخدمات الاجتماعية/إدارة الموارد البشرية بمدينة نيويورك وإدارة خدمات المشردين بمدينة نيويورك للتحقق من صحة المعلومات التي قمت بتقديمها أو تأكيدها وتحديد أهليتي لبرنامج Pathway Home.

رقم الهاتف

التاريخ

توقيع المتقدم

OFFICIAL USE ONLY – DO NOT fill out section below:

Initials:

Pathway Home Application #:

Application Received: