



날짜: _____

케이스 번호: _____

케이스 수혜자 이름: _____

센터: _____

케이스 건수: _____

스토리지 공간 제한 초과에 대한 보관 비용 교부금 일회성 승인 (Korean)

본인은 보관 비용에 대한 지원을 요청했습니다.

본인은 본인의 소지품 또는 보관 공간 수가 인적 자원 관리국(Human Resources Administration, HRA)의 보관 한도를 초과했거나 뉴욕 시가 비용을 지급하지 않는 내지 않는 회사를 이용 중임을 이해합니다.

본인은 그 밖에 적격할 경우 HRA가 일회성 보관 비용 교부금을 승인할 수 있음을 이해합니다. 경매를 피하기 위해 HRA에서 해당 비용의 총액까지 승인할 수 있습니다.

본인은 그 이후 1개월간 보관 공간의 수, 또는 공간의 크기 및 비용 등을 줄여 HRA 보관 한도 요건을 충족하고 HRA가 비용을 지급하는 회사를 사용해야 합니다.

본인은 다시 도움을 요청하는 경우, 해당 보관 공간이 아래 HRA 가족 자립 관리국(FIA) 보관 공간 제한 일정에 근거한 기준을 초과할 경우 요청은 승인되지 않을 수 있음을 이해합니다.

HRA FIA 스토리지 제한 표

가족 구성원 수	규모	최대 요율
1인 이상	5x5x4 (창고) 100입방피트	\$60.00
1인 이상	5x5x8 - 200입방피트	\$150.00
1인 이상	5x10x8 - 400입방피트	\$216.00
2인, 3인 이상	5x15x8 - 600입방피트	\$279.00
4인, 5인 이상	10x10x8 - 800입방피트	\$368.00
6인 이상	10x15x8 - 1200입방피트	\$547.00

(다음 페이지로)

신청자/참가자 서명: _____ 날짜: _____

복지사 이름: _____ 날짜: _____

복지사 서명: _____ 날짜: _____

의학적 또는 정신적 질환 또는 장애가 있으십니까? 이로 인해 이 통지서를 이해하거나 통지서의 요청 사항을 수행하기 어려우십니까? 이 상태로 인해 **HRA**에서 다른 서비스를 받을 수 없습니까? **저희가 도와드리겠습니다. 718-557-1399번으로 전화하십시오. HRA 사무실을 방문할 때 도움을 요청하셔도 됩니다. 해당 법에 따라 귀하는 이러한 도움을 요청할 권리가 있습니다.**