



日期: _____

个案号码: _____

个案名称: _____

中心: _____

个案数量: _____

针对超出存储空间限制的一次性存储费用补助批准 (Simplified Chinese)

本人已申请获得存储费用相关帮助。

本人明白，本人的私人物品和/或本人使用的存储单元已超过人力资源管理局 (Human Resources Administration, HRA) 规定的存储标准，或者使用的是纽约市目前不会支付的公司。

本人明白，如果本人符合资格，HRA 可能会批准一次性存储费用补助。为了防止拍卖，HRA 可能会批准最高为当前到期的总金额。

在下月，本人需要减少单元的数量或单元的规模和/或费用，以达到 HRA 所规定的存储空间使用标准，并且使用 HRA 会支付的公司。

本人明白，如果存储超过基于 HRA 家庭独立管理局 (Family Independence Administration, FIA) 使用标准的限定配额，则倘若本人再次请求帮助，本人的申请将不会被批准。存储空间使用标准如下：

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	5x5x4 (储物柜) 100 立方英尺	\$60.00
1 人以上	5x5x8 - 200 立方英尺	\$150.00
1 人以上	5x10x8 - 400 立方英尺	\$216.00
2 人以上、 3 人以上	5x15x8 - 600 立方英尺	\$279.00
4 人以上、 5 人以上	10x10x8 - 800 立方英尺	\$368.00
6 人以上	10x15x8 - 1200 立方英尺	\$547.00

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？ **我们可以为您提供帮助。** 请致电 **718-557-1399** 与我们联系。您也可以在造访 HRA 办公室时寻求帮助。根据法律规定，您有权要求此类帮助。