Department of Finance

SCRIE

Программа субсидирования роста арендной платы для пожилых граждан

ОПРОСНЫЙ ЛИСТ ПРЕДВАРИТЕЛЬНОЙ ОЦЕНКИ СООТВЕТСТВИЯ ТРЕБОВАНИЯМ ДЛЯ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ ЛЬГОТЫ

Заполните данный бланк, не прилагая его к вашему заявлению

Имеете ли вы право на получение льгот по программе SCRIE?

Ответьте на следующие вопросы:

На момент заполнения данного заявления ваш возраст составляет не менее 62 лет?	☐ Да	☐ Нет
Вы проживаете в жилье, находящемся в городе Нью-Йорке и отвечающем требованиям программы? (жилье со стабилизированной арендной платой, жилье с регулируемой арендной платой или апартаменты гостиничного типа с регулируемой арендной платой/одноместный номер)	☐ Да	☐ Нет
Вы вписаны в договор аренды жилья в качестве основного квартиросъемщика или соорендатора ИЛИ обладаете наследственным правом проживания в данной квартире?	☐ Да	☐ Нет
Годовой совокупный доход вашего домохозяйства (полученный вами и всеми членами вашего домохозяйства) за вычетом всех применимых удержаний составил не более 50 000 долларов США в 2015 году?	☐ Да	☐ Нет
Вы тратите более трети ежемесячного дохода домохозяйства на арендную плату?	☐ Да	☐ Нет

Если хотя бы на один из вопросов, приведенных выше, вы ответили НЕТ, вы НЕ имеете права на получение льготы по программе SCRIE.

Если жилье, в котором вы проживаете, относится к одному из типов жилья, перечисленных далее, вы НЕ имеете права на получение льготы по программе SCRIE:

Если вы не уверены, к какому типу относится жилье, в котором вы проживаете, см. стр. 4 брошюры, в которой изложены ответы на наиболее часто задаваемые вопросы о программе замораживания ставки арендной платы для пожилых граждан (SCRIE Rent Freeze Frequently Asked Questions).

- Квартира в муниципальном жилищном фонде, находящемся в ведении Жилищного управления города Нью-Йорка (NYCHA)
- Квартира, арендная плата за которую частично или полностью покрывается ваучером в соответствии со статьей 8 (Section 8)
- Частный дом

Если для подачи заявления на участие в программе, получения услуги или участия в программе, предлагаемой Департаментом финансов, вам требуется помещение со специальными медицинскими услугами или специальным оборудованием для граждан с ограниченными возможностями, просим обратиться к куратору услуг для лиц с ограниченными возможностями (Disability Services Facilitator) по телефону 311.