



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.

F4

보험 동의 및 공개 양식

지침: 귀하는 뉴욕시("시")가 귀하의 신청을 진행할 수 있도록 귀하의 모든 가족과 모든 소유자의 비공개 개인 정보를 대행사 및 회사와 공유하도록 허가하기 위해 본 양식을 작성해야 합니다.

귀하는 언제라도 본 계약을 종료할 수 있습니다. 하지만, 계약을 종료하면 시는 귀하의 신청서를 처리할 수 없습니다.

본 양식은 공중인 앞에서 서명할 필요가 없습니다.

본인(신청인)은 본 문서를 통해 뉴욕시 Build it Back 프로그램("프로그램")의 신청의 일환으로 본인이 제공했거나 본인과 관계가 있을 수 있거나 없을 수 있는 추가적인 외부의 타인이 제공했던 프로그램에 대한 본인의 신청과 관련해 입수한 모든 정보("비공개 개인 정보" 또는 "NPI")를 필요하거나 원하는 경우 내 자격 여부와 프로그램에 의한 지원의 양의 최종 결정을 위해 시의 단독 재량으로 시(직원, 파트너, 자회사, 대리인, 도급업체 및 각 할당인 포함)가 요청, 접근, 공개, 제공, 공유할 권리를 제공함에 동의한다. 본인은 주 신청인으로서 프로그램 자격 조건과 혜택 결정 요구사항에 따르기 위해 모든 가족과 소유자들의 정보를 제공함을 허가한다. 본인은 시를 대신해 정보를 공개하거나 본인을 대신해 시에 정보를 공개하는 모든 주체가 모든 태만으로 인한 허위 진술이나 누락에 대해 책임을 지지 않는다는 사실을 이해하고 숙지하며 본인은 시와 이러한 정보를 공개한 주체가 이 정보의 공개로 인해 발생하는 모든 청구, 조치, 소송 또는 기타 진행 및 모든 손실, 판결, 피해, 비용 또는 기타 비용(합당한 변호사 비용 및 변제)으로 인한 피해를 보지 않도록 보호한다.

본 동의의 일환으로 본인은 추가적으로 모든 금융 기관, 임대자, 보험사, 정부 기관(연방 또는 주), 신용국, 금융 서비스 제공자 또는 기타 타사가 필요하거나 원하는 경우, 프로그램을 진행하고 본인의 신청을 진행할 수 있도록 하기 위해 프로그램의 단독 재량으로 자신들이 소유한 본인의 모든 NPI 를 프로그램에 공개할 수 있도록 허가한다.

본인은 본인의 자격 여부와 프로그램에 의한 지원의 정도를 최종 결정하기 위해 필요하거나 원하는 경우, 시의 단독 재량으로 시가 본인의 신청에 대한 조사를 통해 입수한 모든 NPI 를 타인을 통해 획득, 사용, 공개할 수 있음을 이해하고 인정하며 여기에는 위에 언급된 내용이 포함된다.

보험 동의 및 공개 양식

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

본 동의는 시에 서면으로 통보함으로써 언제든지 철회하거나 종료할 수 있다. 그리고 이러한 동의의 철회(종료)는 프로그램에 따른 지원을 받을 자격에 영향을 미칠 수 있다.

본 양식을 작성하고 서명함으로써 본인은 위의 내용에 동의하며 본 동의가 본인을 대신해 모든 금융 기관, 임대자, 보험회사, 정부 기관(연방 또는 주), 신용국, 금융 서비스 제공자 또는 기타 타인에게 제공될 수 있음에 동의한다.

귀하의 신청서에 포함하려면 본 문서의 공식 영어 버전에 서명하셔야 합니다.

소유자 (인쇄체로 이름 기입) 서명 날짜

귀하의 신청서에 포함하려면 본 문서의 공식 영어 버전에 서명하셔야 합니다.

기타 소유자 (인쇄체로 이름 기입) 서명 날짜

귀하의 신청서에 포함하려면 본 문서의 공식 영어 버전에 서명하셔야 합니다.

기타 소유자 (인쇄체로 이름 기입) 서명 날짜

귀하의 신청서에 포함하려면 본 문서의 공식 영어 버전에 서명하셔야 합니다.

기타 소유자 (인쇄체로 이름 기입) 서명 날짜

귀하의 신청서에 포함하려면 본 문서의 공식 영어 버전에 서명하셔야 합니다.

기타 소유자 (인쇄체로 이름 기입) 서명 날짜

귀하의 신청서에 포함하려면 본 문서의 공식 영어 버전에 서명하셔야 합니다.

기타 소유자 (인쇄체로 이름 기입) 서명 날짜