



NYC Housing Recovery
212-615-8329
housing@recovery.nyc.gov
nyc.gov/builditback

Если Вы не поняли это сообщение или нуждаетесь в переводе, пожалуйста обратитесь к нам по телефону [\(212\) 615-8329](tel:212-615-8329).

F8

РАЗРЕШЕНИЕ НА НАЗНАЧЕНИЕ УПОЛНОМОЧЕННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ

Я, нижеподписавший(-ая)ся (далее «Заявитель»), настоящим назначаю указанное ниже лицо:

Ф.И.О. представителя	Телефон	Факс
Почтовый адрес	Электронный адрес	
Город	Штат	Почтовый индекс

своим уполномоченным представителем (далее «Представитель»). Я уполномочиваю город Нью-Йорк (далее «Город»), а также его правопреемников, сотрудников, агентов и подрядчиков (далее в совокупности «Поставщики услуг») поддерживать контакт с Представителем в отношении моей заявки на получение субсидий в рамках программы «Build it Back» (далее «Программа»). Я наделяю своего Представителя полномочиями для получения конфиденциальной информации обо мне, включая всю информацию, которую я предоставил Программе, и информацию, которую получила Программа от сторонних источников, включая федеральные, региональные и местные учреждения; страховые компании; финансовые институты и филантропические организации, связанные с Программой.

Я не уполномочиваю своего Представителя получать какие-либо субсидии от моего имени, принимать юридически обязывающие решения от моего имени или иным образом представлять мои интересы.

В случае если я пожелаю расширить полномочия Представителя, я могу сделать это, запросив и направив Программе форму Доверенности.

Возмещение ущерба

Я соглашаюсь возместить городу Нью-Йорк (далее «Город») и его Поставщикам услуг ущерб по любым претензиям в отношении Города и/или Поставщиков услуг и любым издержкам и расходам, которые могут понести Город и/или Поставщики услуг предположительно по причине или в связи с настоящим Назначением уполномоченного представителя. Я понимаю, что любое прекращение настоящего Назначения уполномоченного представителя как в результате его отзыва мной, так и по иной причине не вступает в силу в отношении Города и/или Поставщиков услуг, пока Поставщики услуг не получат фактическое уведомление или информацию о его прекращении.

Прекращение действия

Настоящее Назначение уполномоченного представителя остается действительным до прекращения действия Программы или его отзыва мной. Образец заявления на отзыв Назначения уполномоченного представителя представлен в качестве Приложения А к настоящему Назначению.

Вы должны подписать английскую версию документа и приложить ее к Вашему заявлению.

Владелец (Расшифровка подписи)

Подпись

Дата

РАЗРЕШЕНИЕ НА НАЗНАЧЕНИЕ УПОЛНОМОЧЕННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ

Если Вы не поняли это сообщение или нуждаетесь в переводе, пожалуйста обратитесь к нам по телефону [\(212\) 615-8329](tel:2126158329).

АННУЛИРОВАНИЕ РАЗРЕШЕНИЯ НА НАЗНАЧЕНИЕ УПОЛНОМОЧЕННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ

Относится к Назначению уполномоченного представителя, подписанного

_____ («Заявитель») в пользу _____

(«Представитель»), от « ____ » _____ 20__ г.

Настоящий документ представляет собой уведомление о том, что настоящим Заявитель отзывает, аннулирует и прекращает действие указанного Назначения уполномоченного представителя и всех его полномочий и прав, действующих от « ____ » _____ 20__ г.

Владелец (Расшифровка подписи)

Подпись

Дата

РАЗРЕШЕНИЕ НА НАЗНАЧЕНИЕ УПОЛНОМОЧЕННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ