



Bill de Blasio
Mayor

Human Resources
Administration
Department of
Social Services
Steven Banks
Commissioner

Department of
Homeless Services

PATHWAY HOME

Demande d'adhésion au programme

Informations relatives au demandeur/à la demandeuse

Nom du demandeur/de la demandeuse Pathway Home : _____
 Numéro de bénéficiaire d'aide financière : _____ Numéro de dossier CARES : _____
 Nom du refuge : _____
 Adresse du refuge : _____ N° d'unité _____ Quartier : _____ Code postal : _____

Informations relatives au foyer du demandeur/de la demandeuse

	<u>Prénom</u>	<u>Nom de famille</u>	<u>Relation par rapport au demandeur/à la demandeuse</u>	<u>Sexe</u>	<u>Date de naissance (MM/JJ/AA)</u>
1.			Demandeur/euse		
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					

Informations relatives au logement de l'hôte(sse)

Nom de l'occupant(e) principal(e) : numéro de bénéficiaire d'aide financière (le cas échéant) : _____
 Adresse du logement de l'hôte(sse) : _____ N° d'appartement : ____ Quartier : _____
 Code postal : _____ Nombre de chambres : ____ Le logement est-il un logement subventionné (ex. NYCHA, Sec 8, FEPS, SEPS) ?
 Oui Non
 Nombre d'occupants actuel : _____
 Le loyer du logement est-il réglementé ou encadré ? Oui Non
Occupants principaux CA et occupants d'appartements à loyer réglementé ou encadré uniquement : loyer mensuel obligatoire de
 l'occupant(e) principal(e) au titre du logement : _____ \$

Informations relatives à la famille de l'hôte(sse)

	<u>Prénom</u>	<u>Nom de famille</u>	<u>Relation par rapport à l'occupant(e) principal(e)</u>	<u>Sexe</u>	<u>Date de naissance (MM/JJ/AA)</u>	<u>Description des pièces (ex. BR 2, LR)</u>	<u>Type de couchage (ex. lit Queen size, matelas pneumatique)</u>
1.			Demandeur/euse				
2.							
3.							
4.							
5.							
6.							
7.							

Justificatifs à fournir

Je joins les justificatifs suivants à ma demande :

- Protocole d'accord du candidat/de la candidate au programme
 Déclaration de l'occupant(e) principal(e), y compris : pièce justifiant que l'occupant(e) principal(e) est bien le/la propriétaire ou le/la locataire du logement ;
 formulaire IRS W9 dûment rempli ; et
 autorisation de la famille hôte pour l'attestation ACS et la divulgation de renseignements.

Attestation

Je déclare sous peine de parjure que tous les documents fournis et toutes les déclarations contenues dans la présente demande sont, à ma connaissance, véridiques et complets. En signant la présente demande, je déclare accepter toute enquête du Département des Services sociaux/de l'Administration des ressources humaines (Department of Social Services/Human Resources Administration) de la Ville de New York et du Département des services pour les sans-abris (Department of Homeless Services) de la Ville de New York réalisée aux fins de vérifier ou confirmer les informations fournies par moi et de déterminer mon éligibilité au programme Pathway Home.

Signature du demandeur/de la demandeuse

Date

Numéro de téléphone

UTILISATION OFFICIELLE UNIQUEMENT – NE PAS remplir la section ci-dessous :

Demande reçue le :	N° de demande Pathway Home :	Initiales :
--------------------	------------------------------	-------------