



Bill de Blasio  
Mayor

Human Resources  
Administration  
Department of  
Social Services  
Steven Banks  
Commissioner

Department of  
Homeless Services

# PATHWAY HOME

## 프로그램 신청

### 신청자 정보

Pathway Home 신청자 이름: \_\_\_\_\_  
 현금 보조금 케이스 번호: \_\_\_\_\_ CARES 케이스 번호: \_\_\_\_\_  
 보호소명: \_\_\_\_\_  
 보호소 주소: \_\_\_\_\_ 단위 번호: \_\_\_\_\_ 자치구: \_\_\_\_\_ 우편번호: \_\_\_\_\_

### 신청자 세대 정보

	이름	성	신청자와의 관계	성별	생년월일(월/일/연도)
1.			본인		
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					

### 호스트의 주거 정보

1차 거주자 이름: 현금 보조금 케이스 번호(해당 시): \_\_\_\_\_  
 호스트의 주거지 주소: \_\_\_\_\_ 아파트 호수: \_\_\_\_\_ 자치구: \_\_\_\_\_ 우편번호: \_\_\_\_\_  
 방 개수: \_\_\_\_\_ NYCHA, Sec 8, FEPS, SEPS와 같은 보조금을 지급받는 집입니까? 예  아니요   
 현재 거주자 수: \_\_\_\_\_  
 거주자가 임대료 안정화 또는 임대료 인상 제한 대상입니까? 예  아니요   
 현금 보조금을 받는 주 거주자 및 임대료 안정화 또는 임대료 인상 제한 대상 아파트 주 거주자만: 주 거주자가 해당 주거지에 대해 월 지급금을 받기 위한 의무사항: \$ \_\_\_\_\_

### 호스트 가족 정보

	이름	성	주 거주자와의 관계	성별	생년월일(월/일/연도)	방 설명(예: BR 2, LR)	침구 유형(예: 퀸, 에어 매트리스)
1.			본인				
2.							
3.							
4.							
5.							
6.							
7.							

### 필수 제출 서류

신청서와 함께 필수 제출 서류를 첨부했습니다.

- 프로그램 신청자 이해 진술서  
 다음을 포함한 주 거주자 진술서:  주 거주자의 소유권 또는 거주 증빙,  
 작성 완료된 IRS의 W9 양식, 또한  
 ACS 승인과 정보 공개에 관한 호스트 가족 인가

### 인증서

본인은 위증 시 처벌을 받는 것을 조건으로 본 양식에 제공한 내용이 본인이 아는 한도 내에서 정확하고 완전함을 선언합니다. 이 신청서에 서명함으로써, 본인이 제출한 정보의 확인 및 입증과 Pathway Home 프로그램 적합 여부의 결정을 위해 뉴욕 시 사회복지부(New York City Department of Social Services)/인적자원부(Human Resources Administration)와 뉴욕 시 노숙자 서비스부(New York City Department of Homeless Services)가 실시하는 조사에 응할 것에 동의합니다.

신청자 서명

날짜

전화번호

담당자 작성란. 아래 칸은 기재하지 마십시오:

신청서 접수:

Pathway Home 신청 번호:

이니셜: