



Bill de Blasio
Mayor

Human Resources
Administration
Department of
Social Services

Steven Banks
Commissioner

Department of
Homeless Services

PATHWAY HOME

Wniosek o udział w programie

Dane Wnioskodawcy

Imię i nazwisko Wnioskodawcy w programie Pathway Home: _____
 Numer sprawy dotyczącej pomocy finansowej: _____ Numer sprawy CARES: _____
 Nazwa schroniska: _____
 Adres schroniska: _____ Nr jednostki: _____ Okręg: _____ Kod pocztowy: _____

Dane dotyczące gospodarstwa domowego Wnioskodawcy

| | <u>Imię</u> | <u>Nazwisko</u> | <u>Relacja z Wnioskodawcą</u> | <u>Płeć</u> | <u>Data urodzenia (MM/DD/RR)</u> |
|----|-------------|-----------------|-------------------------------|-------------|----------------------------------|
| 1. | | | Wnioskodawca | | |
| 2. | | | | | |
| 3. | | | | | |
| 4. | | | | | |
| 5. | | | | | |
| 6. | | | | | |
| 7. | | | | | |

Dane dotyczące miejsca zamieszkania Gospodarza

Imię i nazwisko Głównego najemcy: Numer sprawy dotyczącej pomocy finansowej (jeśli dotyczy): _____
 Adres lokalu mieszkalnego Gospodarza: _____ nr mieszkania: ____ Okręg: _____ Kod pocztowy: _____
 liczba sypialni: ____ Czy lokal mieszkalny jest subsydiowany (np. w ramach NYCHA, Sec 8, FEPS, SEPS)? Tak Nie
 Liczba aktualnych mieszkańców: ____
 Czy miejsce zamieszkania ma czynsz ustalony lub kontrolowany? Tak Nie
Tylko Główni najemcy w ramach wsparcia finansowego (CA) i Główni najemcy mieszkań z czynszem stabilizowanym lub kontrolowanym: Miesięczne zobowiązanie płatnicze Głównego najemcy lokalu mieszkalnego: _____ USD

Dane dotyczące rodziny goszczącej

| | <u>Imię</u> | <u>Nazwisko</u> | <u>Relacja z Głównym najemcą</u> | <u>Płeć</u> | <u>Data urodzenia (MM/DD/RR)</u> | <u>Opis pomieszczenia (np. sypialnia z 2 łózkami, salon)</u> | <u>Typ miejsca do spania (np. podwójne, materac dmuchany)</u> |
|----|-------------|-----------------|----------------------------------|-------------|----------------------------------|--|---|
| 1. | | | Wnioskodawca | | | | |
| 2. | | | | | | | |
| 3. | | | | | | | |
| 4. | | | | | | | |
| 5. | | | | | | | |
| 6. | | | | | | | |
| 7. | | | | | | | |

Wymagane dokumenty

Załączam następujące wymagane dokumenty do rozpatrzenia wraz z moim wnioskiem:

- Oświadczenie Wnioskodawcy programu o zapoznaniu się z zasadami
 Oświadczenie Głównego najemcy, obejmujące: dokument potwierdzający prawo najmu lub własności Głównego najemcy;
 wypełniony formularz IRS Form W9;
 uprawnienie rodziny goszczącej do ujawniania informacji i zezwolenia Urzędu ds. Świadczeń dla Dzieci Miasta Nowy Jork (ACS)

Certyfikacja

Oświadczam pod karą krzywoprzysięstwa, że wszystkie złożone dokumenty oraz oświadczenia uwzględnione w niniejszym wniosku są poprawne i kompletne według mojej najlepszej wiedzy. Potwierdzam, że podpisując niniejszy wniosek, wyrażam zgodę na dochodzenie przeprowadzone przez Wydział Usług Społecznych Miasta Nowy Jork / Urząd ds. Zasobów Ludzkich oraz Wydział Osób Bezdolnych Miasta Nowy Jork w celu sprawdzenia lub potwierdzenia przesłanych przeze mnie informacji oraz ustalenia mojego prawa do udziału w programie Pathway Home.

Podpis Wnioskodawcy

Data

Numer telefonu

WYŁĄCZNIE DO UŻYTKU OFICJALNEGO – NIE należy wypełniać poniższej sekcji:

Data otrzymania wniosku: _____

Nr wniosku do programu Pathway Home: _____

Inicjały: _____