



Bill de Blasio  
Mayor

Human Resources  
Administration  
Department of  
Social Services  
Steven Banks  
Commissioner

Department of  
Homeless Services

# PATHWAY HOME

## Заявление на участие в программе

### Данные заявителя

Имя и фамилия лица, подающего заявление на участие в программе Pathway Home: \_\_\_\_\_  
 Номер дела по программе денежных пособий: \_\_\_\_\_ Номер дела CARES: \_\_\_\_\_  
 Название приюта: \_\_\_\_\_  
 Адрес приюта: \_\_\_\_\_ Кв. №: \_\_\_\_\_ Район: \_\_\_\_\_ Почтовый индекс: \_\_\_\_\_

### Информация о семье заявителя

	Имя	Фамилия	Кем приходится заявителю	Пол	Дата рождения (ММ/ДД/ГГ)
1.			Я		
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					

### Информация о жилье принимающей семьи

Имя и фамилия основного жильца: Номер дела по программе денежных пособий (если имеется): \_\_\_\_\_  
 Адрес жилья принимающей семьи: \_\_\_\_\_ Кв. №: \_\_\_\_\_ Район: \_\_\_\_\_ Почтовый индекс: \_\_\_\_\_  
 Кол-во спален: \_\_\_\_ Является ли жилье субсидированным (например, NYCHA, 8-я программа, FEPS, SEPS)? Да  Нет   
 Текущее кол-во жильцов: \_\_\_\_\_  
 Арендная плата за жилье регулируется либо не может превышать предел, установленный законом? Да  Нет   
Только для основных жильцов, получающих денежное пособие (СА), и основных жильцов квартир, арендная плата за которые регулируется либо не может превышать предел, установленный законом: Ежемесячные обязательства основного жильца по платежам за аренду жилья: \$ \_\_\_\_\_

### Данные о принимающей семье

	Имя	Фамилия	Кем приходится основному жильцу	Пол	Дата рождения (ММ/ДД/ГГ)	Описание жилья (например, 2 спальни, гостиная)	Тип кровати (например, двуспальная, надувной матрас)
1.			Я				
2.							
3.							
4.							
5.							
6.							
7.							

### Необходимые документы

Прилагаю следующие необходимые документы для рассмотрения с моим заявлением:

- Заявление об ознакомлении заявителя с условиями программы
- Заявление основного жильца, включая:
  - документ, подтверждающий наличие у основного жильца права собственности на жилье или права на его аренду;
  - заполненную форму IRS W9; и
  - разрешение принимающей семьи на проведение проверки Управлением по делам детей (ACS) и раскрытие информации.

### Подтверждение

Настоящим заявляю, осознавая предусмотренное наказание за лжесвидетельство, что все прилагаемые к настоящему заявлению документы и содержащиеся в них данные являются, по имеющимся у меня сведениям, полными и достоверными. Я подтверждаю, что, подписывая настоящее заявление, я соглашаюсь на проведение Департаментом социальных служб г. Нью-Йорка (New York City Department of Social Services, DSS) / Управлением по трудовым ресурсам (Human Resources Administration, HRA) и Департаментом по делам бездомных г. Нью-Йорка (New York City Department of Homeless Services, DHS) расследования с целью подтверждения или проверки представленной мною информации и определения наличия у меня права на участие в программе Pathway Home.

\_\_\_\_\_  
Подпись заявителя

\_\_\_\_\_  
Дата

\_\_\_\_\_  
Номер телефона

ДЛЯ СЛУЖЕБНЫХ ОТМЕТОК — НЕ заполняйте раздел ниже:

Заявление получено:

Номер заявления на участие в программе Pathway Home:

Инициалы: