



Bill de Blasio  
Mayor

Human Resources  
Administration  
Department of  
Social Services  
Steven Banks  
Commissioner

Department of  
Homeless Services

# 回家之路 (PATHWAY HOME)

## 计划申请表

### 申请人信息

“回家之路”申请人姓名: \_\_\_\_\_  
 现金援助个案号码: \_\_\_\_\_ CARES 个案号码: \_\_\_\_\_  
 庇护所名称: \_\_\_\_\_  
 庇护所地址: \_\_\_\_\_ 单元号: \_\_\_\_\_ 行政区: \_\_\_\_\_ 邮编: \_\_\_\_\_

### 申请人家庭信息

	名	姓	与申请人的关系	性别	出生日期 (年/月/日)
1.			自己		
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					

### 寄宿住所信息

主要居住者姓名: 现金援助个案号码 (如适用): \_\_\_\_\_  
 居住地址: \_\_\_\_\_ 公寓号: \_\_\_\_ 行政区: \_\_\_\_\_ 邮编: \_\_\_\_\_ 房间号: \_\_\_\_  
 是否享受住房补贴 (如纽约市住房管理局 (NYC Housing Authority, NYCHA)、第 8 节、FEPS 和 SEPS)? 是  否   
 当前居住者数量: \_\_\_\_\_  
 住房是否为租金稳定公寓或租金受管制公寓? 是  否   
 仅限享有现金援助和住房为租金稳定公寓或租金受管制公寓的主要居住者: 主要居住者的每月付款义务: \$ \_\_\_\_\_

### 寄宿家庭信息

	名	姓	与主要居住者的关系	性别	出生日期 (年/月/日)	房间描述 (例如 BR 2、LR)	寝具类型 (例如大床、充气床垫)
1.			自己				
2.							
3.							
4.							
5.							
6.							
7.							

### 所需文件

本人已在申请时附上以下所需文件:  
 计划申请人理解声明书  
 主要居住者声明书, 包括:  主要居住者的所有权或租赁证明;  
 已填好的 IRS 表格 W9; 及  
 寄宿家庭关于 ACS 审批与信息披露的授权

### 认证

本人声明, 据本人所知, 提交的所有文件和本申请中的声明均正确而完整, 否则愿接受伪证惩罚。本人证明, 通过在本申请表上签名, 同意由纽约市社会服务局 (New York City Department of Social Services)/人力资源管理局 (Human Resources Administration) 和纽约市流浪者救助局 (New York City Department of Homeless Services) 开展调查, 以核实或确认本人提交的信息, 并确定本人是否有资格参与“回家之路”计划。

\_\_\_\_\_ 日期 \_\_\_\_\_ 电话号码 \_\_\_\_\_  
 申请人签名

仅供工作人员填写 – 请勿填写以下部分:

已收到的申请:	“回家之路”申请号码:	姓名缩写签名:
---------	-------------	---------