



Bill de Blasio
Mayor

Human Resources
Administration
Department of
Social Services
Steven Banks
Commissioner

Department of
Homeless Services

PATHWAY HOME 프로그램
1차 거주자 설명서

1차 거주자 이름: _____ 현금 보조금 케이스 번호(해당 시): _____ 주소: _____ _____ 호수: _____ 자치구: _____ 우편번호: _____	Pathway Home 프로그램 신청자 이름: _____ 주소: _____ _____ 단위 번호: _____ 자치구: _____ 우편번호: _____
--	--

본인 _____은/는 아래 주소에 해당하는 거주지의 1차 세입자임을 선언합니다: _____

_____ (주소) _____ (아파트 호수)
_____ (시) _____ NY _____ (주) _____ (우편번호)

또한 본인을 포함한 다른 사람들이 이 거주지에 현재 거주하고 있습니다.

	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.							

본인은 침실이 _____개인 이 거주지의 소유인 세입자 (한 곳에만 표시)임을 선언합니다.
(침실 수)

현금 보조금을 받는 주 거주자에 한해서: 세입자일 경우 현재 저는 이 집에 대해 월 \$_____의 임대료를 지불하고 있음을 선언합니다.

모든 1차 거주자:

거주지가 임대료 안정화 또는 임대료 인상 제한 대상입니까? 예 아니요

본인은 이 거주지가 보조금을 받고 있음 받고 있지 않음을 (한곳에만 표시) 선언합니다(예: NYCHA 조항 8, FEPS 아파트).

본인은 또한 이 거주지에서 _____ 및 그 가족 구성원과 12개월 동안 함께 거주하는 것에 동의합니다.
(Pathway Home 프로그램 신청자 이름)

본인이 이 아파트의 합법적 세입자임을 입증하는 임대 계약서 사본, 증서 또는 기타 서류를 첨부합니다.

모든 수표는 다음 사람 앞으로 발행되어야 합니다. _____
작성된 IRS W9 양식을 첨부합니다. (1 차 거주자)

본인은 해당 거주자의 거주자는 모두 뉴욕 시 아동복지부(Administration for Children's Services, ACS)와 뉴욕 주 성범죄자 등록소의 허가를 받아야 한다는 사실을 이해합니다. 이러한 허가 결과는 해당 프로그램 신청자에게도 알려질 수 있다는 사실 또한 이해합니다. **해당 거주지의 성인 거주자 전원이 서명한 Pathway Home 호스트 가족 허가 및 정보 공개 양식 을 작성해 첨부합니다.**

본인은 상기 프로그램 신청자의 가족이 ACS/아동 복지 관련 서비스(예, 법정 명령 감독, 예방 서비스)와 연계된 경우, ACS 및 제공 업체가 본인의 거주지에 주기적으로 방문하는 등 해당 서비스가 계속 제공됨을 이해합니다.

본인은 Pathway Home 프로그램 참여 시, 뉴욕 시(이하 “시”)는 상기 프로그램 참여자가 자격 조건을 유지하고 이 거주지에 계속 거주하는 한, 최대 1년까지 1차 거주자인 본인에게 직접 월 임대료를 지급할 것임을 이해합니다.

일부 상황에 따라 이 계약은 보조 영양 원조 프로그램(Supplemental Nutrition Assistance Program, SNAP) 예산의 목적으로 거주지를 공유하는 상황으로 간주할 수도 있다는 점을 이해합니다. 또한, 상기 지급액을 지급받고 있다면 월 SNAP 혜택이 줄어들 수도 있습니다.

또한, 본인이 현금 보조금을 받고 있거나 보호소 수당이 변경될 경우, Pathway Home 프로그램 지급액은 본인의 현금 보조금에 영향을 줄 수 있으며, Pathway Home 보조금을 받고 있음을 보고하고, 해당 보조금을 지급받음으로써 발생하는 영향에 대해 공공복지 혜택을 담당하는 어떤/모든 기관과 상의할 책임이 본인에게 있다는 사실을 이해합니다.

본인은 신규 세입자가 이전하기 전에 Pathway Home Program, 150 Greenwich Street, 36th Floor, New York, NY 10007로 서신을 보내거나 또는 신규 세입자가 이전한 후 즉시(또는 사전 통지가 불가능할 경우) 929-221-0043번으로 전화해 뉴욕 시에 통보해야 함을 이해합니다.

본인은 150 Greenwich Street, 36th Floor, New York, NY 10007에 거주하는 프로그램 참여자가 어떤 사유로든 전출하거나 1차 거주자에 변동이 있는 경우 영업일 기준 5일 이내에 뉴욕 시 Pathway Home 프로그램에 서면 통보해야 함을 이해합니다.

본인은 이 1차 거주자 설명서에 기술된 의무사항을 읽고 이해했으며 위증 시 처벌을 받는 것을 조건으로 이 양식에 제공한 내용이 본인이 아는 한도 내에서 정확하고 완전함을 맹세합니다. Pathway Home 프로그램 관리와 관련하여 시에 전적으로 협력하겠습니다.

주 거주자 서명

전화번호

날짜