



Bill de Blasio
Mayor

**Human Resources
Administration**

Department of
Social Services

Steven Banks
Commissioner

**Department of
Homeless Services**

PROGRAM PATHWAY HOME
Oświadczenie Głównego najemcy

Imię i nazwisko Głównego najemcy: _____ Numer sprawy w ramach pomocy finansowej (jeśli dotyczy): _____ Adres: _____ _____ Nr lokalu: _____ Okręg: _____ Kod pocztowy: _____	Imię i nazwisko Wnioskodawcy w programie Pathway Home: _____ Adres: _____ _____ Nr jednostki: _____ Okręg: _____ Kod pocztowy: _____
---	---

Ja, _____, niniejszym oświadczam, że jestem Głównym najemcą lokalu mieszkalnego znajdującego się pod następującym adresem: _____
 (Adres) (nr mieszkania)

 (Miasto) NY _____
 (Stan) (Kod pocztowy)

oraz że następujące osoby, w tym ja, mieszkają obecnie we wskazanym lokalu mieszkalnym:

	<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.							

Oświadczam, że jestem właścicielem najemcą (proszę zaznaczyć właściwe) tego lokalu mieszkalnego składającego się z _____ sypialni.
 (liczba sypialni)

Główni najemcy wyłącznie w ramach CA: Jako najemca oświadczam, że aktualnie płacę miesięczny czynsz za wskazany lokal mieszkalny w wysokości _____ USD.

Wszyscy Główni najemcy:

Czy miejsce zamieszkania ma czynsz ustabilizowany lub kontrolowany? Tak Nie

Oświadczam, że lokal mieszkalny jest nie jest (proszę zaznaczyć jedną opcję) subsydiowanym lokalem mieszkalnym (np. mieszkaniem podlegającym programom NYCHA, Section 8, FEPS).

Oświadczam również, że zamierzam pozwolić _____ (imię i nazwisko Wnioskodawcy w programie Pathway Home) gospodarstwa domowego na wprowadzenie się do tego lokalu mieszkalnego i wspólne mieszkanie w nim ze mną przez okres 12 miesięcy.

Załączam kopię mojej umowy najmu, aktu własności lub innego dokumentu potwierdzającego, że jestem prawomocnym najemcą lub właścicielem tego lokalu mieszkalnego.

Wszystkie czeki należy wystawiać jako płatne na rzecz _____ . **Załączam wypełnioną**
(Główny najemca)

kopię formularza IRS Form W9.

Mam świadomość, że wszyscy lokatorzy mojego lokalu mieszkalnego mogą zostać poddani kontroli prowadzonej przez Urząd ds. Świadczeń dla Dzieci Miasta Nowy Jork (ACS) oraz sprawdzeni w Rejestrze przestępców seksualnych stanu Nowy Jork. Ponadto rozumiem, że wyniki takich kontroli mogą zostać udostępnione Wnioskodawcy ubiegającemu się o udział w programie. **Załączam kopię Zgody rodziny goszczącej na ujawnianie informacji i przeprowadzenie kontroli w ramach programu Pathway Home, podpisaną przez wszystkich pełnoletnich lokatorów lokalu mieszkalnego.**

Mam świadomość, że jeśli rodzina Wnioskodawcy w programie podlega opiece społecznej /ACS (np. nakazany przez sąd nadzór, świadczenia zapobiegawcze), to urząd ten lub agencja zapewniająca odpowiednie świadczenia będą nadal je świadczyć, co może się wiązać z okresowymi wizytami w moim lokalu mieszkalnym.

Mam świadomość, że w ramach programu Pathway Home Urząd Miasta Nowy Jork („Urząd Miasta”) będzie przysyłać comiesięczną wypłatę bezpośrednio do mnie, Głównego najemcy, przez okres do jednego roku, pod warunkiem, że Uczestnik programu będzie nadal spełniać jego kryteria oraz mieszkać w lokalu mieszkalnym.

Rozumiem, że na potrzeby budżetowania Programu uzupełniającego wsparcia żywieniowego (Supplemental Nutrition Assistance Program, SNAP) ustalenia te w niektórych okolicznościach mogą być uznawane za wspólne mieszkanie w jednym lokalu mieszkalnym. W związku z tym może nastąpić obniżenie moich miesięcznych świadczeń w ramach programu SNAP, jeśli je otrzymuję.

Ponadto rozumiem, że jeśli otrzymuję wsparcie finansowe i zmieni się wysokość mojego dodatku z tytułu schroniska, wówczas wypłaty w ramach programu Pathway Home mogą wpływać na moją sprawę pomocy finansowej i moim obowiązkiem jest skontaktowanie się ze wszelkimi agencjami, od których otrzymuję świadczenia publiczne w celu zgłoszenia faktu otrzymywania finansowania w ramach programu Pathway Home oraz ustalenie wszelkich skutków otrzymywania takich świadczeń.

Mam świadomość, że jestem zobowiązany/zobowiązana powiadomić Urząd Miasta, **zanim jakkolwiek nowa osoba wprowadzi się do lokalu mieszkalnego**, pisząc na adres: Pathway Home Program, 150 Greenwich Street, 36th Floor, New York, NY 10007, lub bezzwłocznie z chwilą wprowadzenia się nowej osoby do lokalu mieszkalnego, jeśli wcześniejsze powiadomienie nie jest możliwe, dzwoniąc pod numer telefonu: **929-221-0043**.

Rozumiem, że mam obowiązek powiadomić Urząd Miasta, wysyłając pismo na adres: Pathway Home Program, 150 Greenwich Street, 36th Floor, New York, NY 10007 w ciągu pięciu (5) dni roboczych, jeśli Uczestnik programu z dowolnych przyczyn opuści lokal mieszkalny lub zmieni się Główny najemca.

Zapoznałem/zapoznałam się z moimi zobowiązaniami wynikającymi z niniejszego Oświadczenia Głównego najemcy oraz rozumiem je i oświadczam pod odpowiedzialnością karną za składanie fałszywych zeznań, że informacje podane w tym formularzu są poprawne i kompletne według mojej najlepszej wiedzy. Będę w pełni współpracować z Urzędem Miasta przy zarządzaniu przez niego programem Pathway Home.

Podpis głównego najemcy

Nr telefonu

Data