



**Bill de Blasio**  
Mayor

**Human Resources Administration**

Department of Social Services

**Steven Banks**  
Commissioner

**Department of Homeless Services**

**ПРОГРАММА PATHWAY HOME**  
**Заявление основного жильца**

Имя и фамилия основного жильца: _____ Номер дела по программе денежных пособий (если имеется): _____	Имя и фамилия лица, подающего заявление на участие в программе Pathway Home: _____
Адрес: _____ Кв. №: _____	Адрес: _____ Кв. №: _____
Район: _____ Почтовый индекс: _____	Район: _____ Почтовый индекс: _____

Я, \_\_\_\_\_, настоящим заявляю, что являюсь основным жильцом в жилье, расположенном по адресу: \_\_\_\_\_ (адрес) \_\_\_\_\_ (кв. №)

\_\_\_\_\_ Нью-Йорк \_\_\_\_\_  
(город) (штат) (почтовый индекс)

и здесь проживают, включая меня, следующие лица:

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

Я заявляю, что являюсь владельцем  арендатором  (выберите нужное) этого жилья со следующим количеством спален: \_\_\_\_\_ (количество спален)

Только для основных жильцов, получающих денежное пособие (CA): Если я — арендатор, то заявляю, что в настоящий момент плачу \$ \_\_\_\_\_ в месяц за данное жилье.

Для всех основных жильцов:

Арендная плата регулируется или не может превышать предел, установленный законом? Да  Нет

Я заявляю, что жилье является  не является  (выберите нужное) субсидированным жильем (например, Управления жилищного хозяйства Нью-Йорка (NYCHA), 8 программы, программы помощи семьям, находящимся под угрозой выселения (FEPS)).

Я также заявляю, что хочу разрешить \_\_\_\_\_ и \_\_\_\_\_ (имя и фамилия лица, подающего заявление на участие в программе Pathway Home) его (ее) семье проживать в этом жилье вместе со мной в течение 12 месяцев.

**Копии моего договора аренды, документа о праве собственности или других документов, подтверждающих, что я являюсь законным арендатором или владельцем данного жилья, прилагаются.**

Все чеки должны выписываться на имя \_\_\_\_\_ Прилагается заполненная **Форма W9 IRS**.  
(Основной жилец)

Я понимаю, что все жильцы указанного выше жилья могут подлежать проверке Управлением по делам детей г. Нью-Йорка (Administration for Children's Services, ACS) и в Реестре лиц, совершивших преступление на сексуальной почве (штат Нью-Йорк). Также я понимаю, что результаты этих проверок могут быть сообщены лицу, подающему заявление на участие в программе. **Прилагается заполненное разрешение принимающей семьи на проверку и раскрытие информации, подписанное всеми взрослыми жильцами, предусмотренное программой Pathway Home.**

Я понимаю, что, если семья лица, подающего заявление на участие в программе, курируется ACS или другим учреждением по защите благополучия ребенка (например, поставлена на учет по решению суда или получает профилактические услуги), в таком случае ACS или обслуживающее учреждение будут и далее предоставлять услуги, для которых может понадобиться периодическое посещение моего жилья.

Я понимаю, что в рамках программы Pathway Home город Нью-Йорк (далее — «Город») будет ежемесячно выплачивать арендную плату непосредственно мне, основному арендатору, сроком до одного года, пока участник программы будет иметь право на участие в ней и продолжать проживать в моем жилье.

Я понимаю, что при определенных обстоятельствах эта договоренность может считаться соглашением о совместном проживании для выделения средств в рамках Программы дополнительной продовольственной поддержки (Supplemental Nutrition Assistance Program, SNAP). По этой причине возможно уменьшение размера моего ежемесячного пособия SNAP, если я его получаю.

Я также понимаю, что если я получаю денежное пособие и моя дотация на жилье изменится, то платежи в рамках программы Pathway Home могут повлиять на мое дело о предоставлении денежного пособия, и в мои обязанности входит консультация со всеми учреждениями, предоставляющими мне государственное пособие, информирование о получении финансирования в рамках программы Pathway Home и определение любых последствий получения такого финансирования.

Я понимаю, что **до вселения в мое жилье любого нового жильца** я обязан (-а) уведомить Город письменно по адресу Pathway Home Program, 150 Greenwich Street, 36th Floor, New York, NY 10007, а если уведомить заранее будет невозможно, я должен (-на) позвонить по номеру **929-221-0043** незамедлительно после вселения в мое жилье нового жильца.

**Я понимаю, что обязан (-а) уведомить Город письменно по адресу Pathway Home Program, 150 Greenwich Street, 36th Floor, New York, NY 10007 в течение 5 (пяти) рабочих дней, если участник программы покинет мое жилье по какой-либо причине или если сменится основной жилец.**

Я прочитал (-а) и понимаю свои обязательства, изложенные в настоящем заявлении основного арендатора, и заявляю, осознавая предусмотренное наказание за лжесвидетельство, что информация, предоставленная мною в данной форме, является, насколько мне известно, полной и достоверной. Я обязуюсь в полном объеме оказывать Городу содействие при реализации им программы Pathway Home.

---

Подпись основного жильца

---

Телефон

---

Дата