



Bill de Blasio
Mayor

Human Resources
Administration
Department of
Social Services
Steven Banks
Commissioner

Department of
Homeless Services

پاتھوے ہوم پروگرام بنیادی مکین کا بیان

پاتھوے ہوم پروگرام کے درخواست دہندہ کا نام:	بنیادی مکین کا نام: _____
پتہ: _____	نقد امداد کا کیس نمبر (اگر قابل اطلاق ہو): _____
یونٹ #: _____	پتہ: _____
بورو: _____	اپارٹمنٹ #: _____
زپ: _____	زپ: _____

میں، _____، اس کے ذریعہ یہ اعلان کرتا ہوں کہ میں اس رہائش گاہ کا بنیادی مکین ہوں، جو مندرجہ ذیل پتہ پر واقع ہے: _____ (پتہ) _____ (اپارٹمنٹ #)

_____ (شہر) _____ NY _____ (زپ کوڈ)

اور مندرجہ ذیل افراد، بشمول میرے، فی الحال اس رہائش گاہ میں رہتے ہیں:

پہلا نام	آخری نام	بنیادی مکین سے رشتہ	جنس	تاریخ پیدائش (مہینہ/دن/سال)	کمرے کی تفصیل (جیسے، BR 2، LR)	یستر کی قسم (جیسے، رانی، یوادار، توشک)
1.		خود				
2.						
3.						
4.						
5.						
6.						
7.						

میں اس بات کا اعلان کرتا ہوں کہ میں اس _____ بیٹروم کے رہائش گاہ کا مالک کرایہ دار ہوں (ایک پر نشان لگائیں)۔
(بیٹروم کا #)

صرف CA پر بنیادی مکین: اگر میں ایک کرایہ دار ہوں، تو میں اعلان کرتا ہوں کہ میں فی الحال اس رہائش گاہ کے لیے ماہانہ \$ _____ ادا کرتا ہوں۔
سبھی بنیادی مکین:

کیا رہائش گاہ کرایہ مستحکم شدہ یا کرایہ کنٹرول شدہ ہے؟ ہاں نہیں

میں اعلان کرتا ہوں کہ رہائش گاہ سبسڈی یافتہ ہاؤسنگ ہے نہیں ہے (ایک پر نشان لگائیں) (جیسے NYCHA، سیکشن 8، FEPS اپارٹمنٹ)

میں یہ بھی اعلان کرتا ہوں کہ میں _____ اور اس کے گھرانے کو 12 مہینے کی مدت تک کے لیے اپنے ساتھ اس رہائش
(پاتھوے ہوم پروگرام کے درخواست دہندہ کا نام)
کی جگہ کو شیئر کرنے کی اجازت دینے کا ارادہ کرتا ہوں۔

میرے لیز، ڈیڈ، یا دیگر دستاویزات کی کاپی منسلک ہے جو اس بات کو ظاہر کرتی ہے کہ میں اس رہائش گاہ کا قانونی کرایہ دار یا مالک ہوں۔

تمام چیک کو _____ کے لیے قابل ادائیگی بنایا جانا چاہئے۔ مکمل شدہ IRS فارم W9 منسلک ہے۔
(بنیادی مکین)

میں سمجھتا ہوں کہ رہائش گاہ کے سبھی مکین نیویارک سٹی کی بچوں کی خدمات کی انتظامیہ (Administration for Children's Services, ACS) اور ریاست نیویارک کے جنسی مجرمین کی رجسٹری سے کلیرنس کے تابع ہو سکتے ہیں۔ میں مزید سمجھتا ہوں کہ اس کلیرنس کے نتائج پروگرام کے درخواست دہندہ کے ساتھ شیئر کیے جا سکتے ہیں۔ کلیرنس اور معلومات کی رہائی کے لیے مکمل شدہ پاتھوے بوم کی میزبان فیملی کا اجازت نامہ منسلک ہے جو رہائش گاہ کے سبھی بالغ مکینوں کے ذریعہ دستخط شدہ ہے۔

میں سمجھتا ہوں کہ اگر پروگرام کے درخواست دہندہ کی فیملی کے پاس ACS / بچوں کی فلاح و بہبود کی مصروفیت ہے (جیسے کورٹ کے ذریعہ حکم کردہ نگرانی، حفاظتی خدمات)، تو ACS یا فراہم کنندہ ایجنسی خدمات فراہم کرنا جاری رکھے گی، جس میں وقفے سے میری رہائش گاہ کا دورہ کرنا شامل ہو سکتا ہے۔

میں سمجھتا ہوں کہ پاتھوے بوم پروگرام کے تحت، نیویارک سٹی ("سٹی") ایک سال تک مجھے، بنیادی مکین کو ماہانہ ادائیگی بھیجے گا جب تک کہ پروگرام کا شریک اہل رہتا ہے اور رہائش گاہ میں رہنا جاری رکھتا ہے۔

میں سمجھتا ہوں کہ اس انتظام کو، کچھ حالات کے تحت، اضافی غذائی امداد پروگرام (Supplemental Nutrition Assistance Program, SNAP) کے بجٹ کے مقاصد کے لیے ایک مشترکہ رہائش کی حالت سمجھی جا سکتا ہے۔ اس طرح، میرے ماہانہ SNAP کے فوائد میں کمی ہو سکتی ہے، اگر میں انہیں وصول کرتا ہوں۔

میں مزید سمجھتا ہوں کہ اگر میں نقد امداد وصول کرتا ہوں اور میرے پناہ گاہ کے الاؤنس میں تبدیلی ہوتی ہے، تو پاتھوے بوم پروگرام کی ادائیگیاں میرے نقد امداد کے کیس پر اثر انداز ہو سکتی ہیں، اور ان ایجنسیوں میں سے کسی یا سبھی سے مشورہ کرنا میری ذمہ داری ہے جن سے میں عوامی فوائد حاصل کرتا ہوں تاکہ میں اپنے پاتھوے بوم کی فنڈنگ کی رپورٹ کر سکوں اور کسی بھی ایسے اثرات کا تعین کر سکوں جو اس وصولی کی وجہ سے ہو سکتے ہیں۔

میں سمجھتا ہوں کہ مجھے اس رہائش گاہ میں کسی بھی نئے شخص کے منتقل ہونے سے پہلے سٹی کو Pathway Home Program, 150 Greenwich Street, 36th Floor, New York, NY 10007 پر لکھ کر مطلع کرنا ضروری ہے، یا کسی بھی نئے شخص کے اس رہائش گاہ میں منتقل ہوتے ہی، اگر پیشگی نوٹس ممکن نہیں ہے، فوراً 929-221-0043 پر کال کر کے مطلع کرنا ضروری ہے۔

میں سمجھتا ہوں کہ مجھے پانچ (5) کاروباری دنوں کے اندر سٹی کو Pathway Home Program, 150 Greenwich Street, 36th Floor, New York, NY 10007 پر لکھ کر مطلع کرنا ضروری ہے اگر پروگرام کا شریک کسی بھی وجہ سے چلا جاتا ہے یا بنیادی مکین تبدیل ہو جاتا ہے۔

میں نے اس بنیادی مکین کے بیان کے تحت اپنی ذمہ داریوں کو پڑھ اور سمجھ لیا ہے اور میں جھوٹی گواہی کی سزا کے تحت اعلان کرتا ہوں کہ اس درخواست میں میرے ذریعہ دی گئی معلومات میرے بہترین علم کے مطابق درست اور مکمل ہیں۔ میں سٹی کے ساتھ اس کے پاتھوے بوم پروگرام کے انتظام میں مکمل طور پر تعاون کروں گا۔

تاریخ

ٹیلی فون

بنیادی مکین کا دستخط