



Bill de Blasio
Mayor

**Human Resources
Administration**
Department of
Social Services

Steven Banks
Commissioner

**Department of
Homeless Services**

PATHWAY HOME 프로그램 신청자 이해 진술서

프로그램 신청자 이름: _____

Pathway Home 프로그램에 따라 귀하가 자격을 갖추었으며, 친척 또는 친구의 거주지로 이전하게 될 경우, 뉴욕 시(이하 “시”)는 자신의 이름으로 세를 놓은 해당 가구원 또는 주 거주자의 주택에 대한 월 지급 의무에 대해 주요 책임을 지는 가구원(“1차 거주자”)에게 월 임대료를 지급할 것입니다. 시가 1차 거주자에게 지급하는 금액은 “Pathway Home 월 임대료”라고 합니다.

본인이 **Pathway Home** 프로그램 자격을 갖춘 것으로 판단되면 해당 프로그램에 참여하는 조건으로 다음의 사항을 약속합니다:

1. 본인이 프로그램에 적합함을 시 당국에 통보한 후 시가 승인하는 Pathway Home 월 임대료 지급액을 확인할 것을 이해합니다. 본인의 Pathway Home 월 임대료는 본인의 가족 구성원에 대해 변화가 있더라도 프로그램에 참여하는 가장 12개월 동안 변동이 없을 것입니다.
2. 본인은 본인이 이 거주지에 계속 거주하는 한, 시에서 최대 1년까지 1차 거주자에게 직접 Pathway Home 월 임대료를 지급할 것을 이해합니다.
3. 본인은 본인에게 자격이 부여된 모든 근로 지원을 신청하는 데 동의합니다. 이러한 근로 지원에는 근로소득 세금공제(Earned Income Tax Credit, EITC), 아동 세금공제(Child Tax Credit, CTC), 자녀양육비 세금공제(Child Care Tax Credit, CCTC) 등과 같은 공공 혜택과 세금 공제가 포함됩니다.
4. 본인은 1차 거주자로부터 거주지 열쇠를 받을 것을 이해합니다.
5. 주소가 변경될 경우, 뉴욕 시 인적자원부(Human Resources Administration, HRA)에 통보해야 함을 이해합니다.
6. 본인은 신규 세입자가 이전할 경우, HRA에 929-221-0043번으로 즉시 전화해 통보해야 함을 이해합니다.
7. 본인은 호스트 가족과 함께 거주하는 것이 해당 가족 구성원의 건강, 안전 혹은 복지에 위협이 된다고 판단되는 경우, 시 당국은 Pathway Home 월 임대료를 지급하지 않을 것을 이해합니다.

8. 직업 소개와 금융 상담(에만 국한되지 않고)을 포함한 본인의 영구 주택 마련을 위한 적합한 서비스 및 구직 활동을 해야 한다는 사실을 이해합니다.
9. 적절한 사유 없이 해당 거주지로 이전하지 않을 경우, 시 당국이 1차 거주자에게 선 지급한 Pathway Home 월 임대료는 시에 반환해야 함을 이해합니다.
10. Pathway Home 프로그램 관리와 관련하여 시에 전적으로 협력하겠습니다.
11. 본인은 본인이 호스트 가족이 승인한 거주지를 떠나는 경우 Pathway Home 월 임대료 지급이 종료됨을 이해합니다.
12. 아래 서명한 케이스 관리자 또는 주택 전문가가 위의 내용을 확인하기 위한 목적으로만 서명하였음을 이해합니다.

서명 필수

본인은 이 프로그램 참여자 이해 진술서의 의무를 읽고 이해하였습니다.

 날짜 가구 구성원 서명

 날짜 가구 구성원 서명

본인은 기재된 모든 가구 구성원이 이 진술서에 규정된 내용을 이해하였음을 구두로 확인하고, 모든 가구 구성원이 이 문서의 사본에 서명하고 이를 수령하였음을 확인합니다.

 날짜 케이스 관리자 또는 주택 전문가