



Bill de Blasio
Mayor

**Human Resources
Administration**
Department of
Social Services

Steven Banks
Commissioner

**Department of
Homeless Services**

PATHWAY HOME

OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY PROGRAMU O ZAPOZNANIU SIĘ Z ZASADAMI

Imię i nazwisko Wnioskodawcy: _____

Jeżeli Wnioskodawca spełnia kryteria udziału w programie Pathway Home oraz wprowadzi się do lokalu mieszkalnego swoich krewnych lub przyjaciół, Urząd Miasta Nowy Jork („Urząd Miasta”) będzie przysyłać comiesięczną wypłatę członkowi gospodarstwa domowego, którego imię i nazwisko figurują na umowie najmu lub który jest główną osobą odpowiedzialną za regulowanie miesięcznego zobowiązania płatniczego za lokal mieszkalny („Główny najemca”). Kwota, jaką Urząd Miasta będzie wypłacać na rzecz Głównego najemcy, to „comiesięczna wypłata w ramach programu Pathway Home”.

Jeśli spełnię kryteria udziału w programie Pathway Home, przyjmuję następujące zobowiązania jako warunek mojego uczestnictwa w programie:

1. Mam świadomość, że Urząd Miasta określi zatwierdzoną kwotę mojej comiesięcznej wypłaty w ramach programu Pathway Home w moim powiadomieniu o ustaleniu uprawnień do udziału w programie. Kwota mojej comiesięcznej wypłaty w ramach programu Pathway Home nie zmieni się w trakcie mojego udziału w programie, który może trwać do 12 miesięcy, niezależnie od zmian w składzie mojej rodziny.
2. Rozumiem, że Urząd Miasta będzie przekazywać comiesięczną wypłatę w ramach programu Pathway Home bezpośrednio Głównemu najemcy co miesiąc przez maksymalnie rok dopóty, dopóki będę mieszkać w jego lokalu mieszkalnym.
3. Zobowiązuję się złożyć wniosek o wszelkie środki pomocy w znalezieniu zatrudnienia, do których jestem uprawniony/uprawniona. Te środki pomocy w znalezieniu zatrudnienia obejmują świadczenia publiczne i ulgi podatkowe takie jak ulga od podatku dochodowego (EITC), ulga podatkowa od dziecka (CTC) oraz ulga podatkowa z tytułu opieki nad dzieckiem (CCTC).
4. Rozumiem, że od Głównego najemcy otrzymam klucze do lokalu mieszkalnego.
5. Mam świadomość, że jestem zobowiązany/zobowiązana powiadomić Urząd ds. Zasobów Ludzkich Miasta Nowy Jork (HRA) o wszelkich zmianach w moim adresie.
6. Rozumiem, że jeśli jakakolwiek nowa osoba wprowadzi się do lokalu mieszkalnego, jestem zobowiązany/zobowiązana niezwłocznie powiadomić HRA telefonicznie pod numerem 929-221-0043.
7. Rozumiem, że Urząd Miasta nie będzie przekazywać comiesięcznych wypłat w ramach programu Pathway Home, jeśli mieszkanie z rodziną goszczącą w jej lokalu mieszkalnym stwarza zagrożenie dla zdrowia, bezpieczeństwa lub dobrostanu członków rodziny.

8. Rozumiem, że jestem zobowiązany/zobowiązana ubiegać się o wszelkie stosowne świadczenia mające ułatwić mi znalezienie własnego stałego miejsca zamieszkania, w tym w szczególności korzystać z doradztwa finansowego oraz zawodowego.
9. Rozumiem, że w przypadku niewprowadzenia się do lokalu mieszkalnego bez uzasadnionych przyczyn mogę być zobowiązany/zobowiązana do zwrócenia na rzecz Urzędu Miasta wszelkich przekazanych wcześniej comiesięcznych wypłat w ramach programu Pathway Home, zrealizowanych przez Urząd Miasta na rzecz Głównego najemcy.
10. Będę w pełni współpracować z Urzędem Miasta przy zarządzaniu przez niego programem Pathway Home.
11. Rozumiem, że comiesięczne wypłaty w ramach programu Pathway Home przestaną być przekazywane, jeśli wyprowadzę się z zatwierdzonego lokalu mieszkalnego rodziny goszczącej.
12. Rozumiem, że kierownik sprawy lub specjalista ds. mieszkaniowych, którego podpis widnieje poniżej, składa swój podpis pod tym dokumentem wyłącznie w celu potwierdzenia informacji przedstawionych nad jego podpisem.

Wymagane podpisy

Zapoznałem/zapoznałam się z moimi zobowiązaniami określonymi w niniejszym Oświadczeniu Wnioskodawcy programu o zapoznaniu się z zasadami oraz rozumiem je.

Data Podpis członka gospodarstwa domowego

Data Podpis członka gospodarstwa domowego

Potwierdzam, że wszyscy obecni członkowie mojego gospodarstwa domowego wyrazili swoje zrozumienie wszystkich ustaleń wskazanych w niniejszym dokumencie oraz że wszyscy członkowie gospodarstwa domowego podpisali i otrzymali kopię niniejszego porozumienia.

Data Kierownik sprawy lub specjalista ds. mieszkaniowych