



Bill de Blasio
Mayor

**Human Resources
Administration**
Department of
Social Services

Steven Banks
Commissioner

**Department of
Homeless Services**

PATHWAY HOME

ЗАЯВЛЕНИЕ ОБ ОЗНАКОМЛЕНИИ ЗАЯВИТЕЛЯ С УСЛОВИЯМИ ПРОГРАММЫ

Имя и фамилия лица, подающего заявление на участие в программе: _____

Если Вы соответствуете критериям участия в программе Pathway Home и переедете к своим родственникам или друзьям, город Нью-Йорк («Город») в рамках этой программы будет производить ежемесячные выплаты члену семьи, который указан в договоре аренды или несет основную ответственность за ежемесячную оплату аренды жилья («Основной жилец»). Сумма, которую Город будет выплачивать Основному жильцу, называется «Ежемесячной арендной платой в рамках программы Pathway Home».

Если будет установлено, что я соответствую критериям участия в программе Pathway Home, я принимаю на себя перечисленные ниже обязательства в качестве условия моего участия в Программе.

1. Я понимаю, что Город укажет размер одобренной суммы моей Ежемесячной платы в рамках программы Pathway Home в уведомлении о соответствии критериям участия. Сумма моей Ежемесячной платы в рамках программы Pathway Home не будет меняться в течение моего участия в Программе, которое может продлиться до 12 месяцев, независимо от изменений в составе моей семьи.
2. Я понимаю, что Город будет выплачивать Ежемесячную плату в рамках программы Pathway Home непосредственно основному жильцу ежемесячно в течение не более одного года, пока я буду проживать в жилье.
3. Я обязуюсь подавать заявления на все льготы для работающих лиц, на которые я имею право. Такие льготы включают государственные пособия и налоговые льготы, например налоговый зачет за заработанный доход (Earned Income Tax Credit, EITC), налоговый зачет за детей (Child Tax Credit, CTC) и налоговый зачет за уход за детьми (Child Care Tax Credit, CCTC).
4. Я понимаю, что получу от Основного жильца ключи от жилья.
5. Я понимаю, что должен (-на) уведомлять Управление трудовых ресурсов г. Нью-Йорка (New York City Human Resources Administration, HRA) о любых изменениях своего адреса.
6. Я понимаю, что должен (-на) незамедлительно известить HRA, позвонив по номеру 929-221-0043, если в жилье вселится любое новое лицо.
7. Я понимаю, что Город не будет выплачивать Ежемесячную плату в рамках программы Pathway Home, если проживание в принимающей семье будет сопряжено с риском для здоровья, безопасности или благополучия моей семьи.

8. Я понимаю, что должен (-а) использовать все соответствующие услуги для поиска отдельного постоянного жилья, включая, помимо прочего, услуги по трудоустройству и финансовые консультации.
9. Я понимаю, что, если я без уважительной причины не перееду в жилье, от меня могут потребовать возврата Городу любой Ежемесячной арендной платы в рамках программы Pathway Home, которую Город выплатил Основному арендатору авансом.
10. Я обязуюсь в полном объеме оказывать содействие Городу в реализации программы Pathway Home.
11. Я понимаю, что предоставление Ежемесячной арендной платы в рамках программы Pathway Home прекратится, если я выселюсь из одобренного жилья моей принимающей семьи.
12. Я понимаю, что означенный ниже ответственный менеджер или специалист по жилью подписывается исключительно для подтверждения текста, приведенного над его подписью.

Обязательные подписи

Я прочитал (-а) и понимаю свои обязательства, изложенные в данном Заявлении об ознакомлении заявителя с условиями программы.

Дата

Подпись члена семьи

Дата

Подпись члена семьи

Я подтверждаю, что все присутствующие члены семьи устно выразили свое понимание договоренностей, изложенных в настоящем документе, и что все члены семьи подписали настоящее соглашение и получили его копию.

Дата

Ответственный менеджер или специалист по жилью