NEW YORK STATE OF OPPORTUNITY. | Homes and Community Renewal

ANDREW M. CUOMO
주지사

RUTHANNE VISNAUSKAS
커미셔너/CEO

뉴욕주 코로나 임대료 구제 프로그램

확장된 지원자 증명서: 명목 소득

A. 지침

뉴욕주 코로나 임대료 구제 프로그램(NYS CRRP) 신청자는 프로그램에 전화, 이메일 또는 우편으로 통지할 때 이 양식을 작성해야 합니다. 이 양식은 신청자가 신청서에 월 소득이 100 달러 이하였던 기간을 명시하기 위해 요구됩니다. 해당 기간은 2020 년 4 월부터 7 월까지 입니다.

월 소득은 18 세 이상의 모든 가구 구성원의 소득을 합산해서 계산해야 합니다.(소득이 있는 피부양 정규 학생은 포함되지 않음).

B. 신청자 정보(필수)

신청자 이름: _____

신청자 주소: _____

_____

전화번호: _____

이메일 _____

코로나 임대료 구제 프로그램 신청 확인 번호 _____

섹션 C: 명목 소득(명목 소득을 신고한 경우 필수)

본인은 2020 년 중 아래 명시된 달에 월 소득이 100 달러 이하였음을 증명합니다(소득이 100 달러 이하인 달은 모두 체크 표시를 함).

___ 4 월

___ 5 월

___ 6 월

___ 7 월

본인은 위에서 체크 표시한 달에 다음 출처로부터의 소득이 없었음을 확인합니다.

1. 개인 또는 공공 고용주에 의한 고용
2. 실업 수당
3. 사회 보장 혜택
4. 모든 유형의 연금 혜택
5. 공공 지원
6. 자녀 양육비
7. 연금 또는 재향군인 혜택
8. 출산 또는 기타 휴가 혜택
9. 친구, 친척 또는 구호 단체로부터 정기적으로 받는 돈
10. 기타 출처로부터의 소득

섹션 D. 서명(필수)

확인:

이로써 본인은 제공된 정보가 사실이며 완전함을 법률에 따라 처벌될 수 있다는 전제 하에 확인합니다. 본인은 소득 또는 임대료를 모두 공개하지 않을 경우 부적절하게 받은 모든 혜택과 이자 비용을 모두 뉴욕주에 상환할 책임이 있음을 이해하고 동의합니다.

_____ _____

세입자/가구 구성원 날짜