



ANDREW M. CUOMO
Governor

Homes and Community Renewal

RUTHANNE VISNAUSKAS
Commissioner/CEO

COVID Rent Relief Program

Expanded Applicant Attestation: Zero Income

A. 指示。

COVID 租金減免計畫 (CRRP) 的申請人需要通過電話、電子郵件或郵件通知該計劃時填寫此表格。您和您家庭的每位成年成員必須填寫此表格,以提供處理您的申請所需的其他資訊,並驗證您的協助資格。在您的申請中,您報告您於 2020 年賺取了零收入,至少在 COVID 之後一個月(4 月 1 日之後)。

請注意:此表格必須以英文填寫。如果您需要幫助填寫此表格,包括口譯服務,請聯絡。
(833) 499-0318.

為確保您的位置在 COVIDRRP 等待名單中,申請人必須完全完成所有必需的部分,並在您收到此表格之日起七 (7) 個日曆日內返回。此表單應按照您應從程式收到的電子郵件中的說明使用申請人門戶返回,如有必要,應通過郵件返回。如果您不確定如何提交,請致電。
(833) 499-0318.

B. 申請人資訊(要求)。

申請人姓名。: _____

申請人位址。: _____

電話號碼。: _____

電子郵件。: _____

COVIDRRP 申請確認編號。: _____

(僅當您使用 COVIDRRP 網站提交申請時。)

您是如何提交申請的? _____ 紙。 _____ 在線門戶。

C節:零收入(如果您報告零收入,需要)。

如果您在 COVID 之後(4 月 21 日之後)在 COVID 申請上報告了 zero 收入,請填寫此部分。。

我證明,在下面列出的2020年月份,我沒有收到任何收入(每月檢查您零收入的地方):

___ 四月。

___ 五月。

___ 六月。

___ 七月。

我證明,在上述幾個月中,我沒有收到來自以下任何來源的收入。:

1. 任何私人或公共僱主的僱用;
2. 失業補償金;
3. 社會保障福利;
4. 任何類型的年金福利;
5. 公共援助;
6. 子女撫養;
7. 養恤金或退伍軍人福利;
8. 產假或其他休假福利;
9. 朋友、親戚或援助組織定期提供的資金;
10. 來自任何其他來源的收入。

D節. 簽署(必要)

認證。:

根據法律規定的處罰,我特此證明所提供的資訊真實完整。我理解並同意,如果我不披露所有收入或租金支付,我可能有責任償還紐約州收到的任何福利的全部金額,以及任何利息費用。

房客/家庭成員。

日期。