

Заявка для программы Covid Rental Relief

Стартовая страница

Семьи, отвечающие критериям участия в программе COVID Rent Relief, получают одноразовую компенсацию арендной платы, которая будет направлена непосредственно их арендодателям. Заявители не должны возвращать средства, предоставленные в качестве этой компенсации.

Компенсация арендной платы покрывает разницу между арендной нагрузкой семьи по состоянию на 1 марта 2020 г. и увеличением арендной нагрузки за месяцы, указанные в заявке на получение помощи. Семья может подавать заявку на компенсацию арендной платы за период до четырех месяцев.

Для получения дополнительной информации используйте соответствующий значок во всех разделах заявки.

Если вы ранее подавали заявку на участие в этой программе и получили номер подтверждения, вам не нужно подавать заявку повторно. HCR автоматически пересматривает заявки, полученные ранее. Подача второй заявки приведет к задержке в обработке вашей заявки.

Кнопка: Обзор программы Rent Relief

Кнопка: Рассчитать соответствие критериям и подать заявку

Ссылка: Продолжить предыдущую заявку

Управление по обновлению жилья и территорий (HCR) штата Нью-Йорк (NYS) разместило на портале для заявителей программы Rent Relief онлайн-инструмент Google Переводчик, который может помочь пользователям с ограниченным знанием английского языка. Учтите, что Google Переводчик является сторонним сервисом. Размещение этого сервиса на сайте не является подтверждением качества его работы и не означает, что Google Переводчик является единственным средством перевода, доступным для таких пользователей. HCR не берет на себя ответственность за точность переводов, выполненных с помощью сервиса Google Переводчик или других сторонних сервисов. Если пользователь с ограниченным знанием английского языка нуждается в помощи, он может обратиться в контактный центр программы Rent Relief по номеру телефона (833) 499-0318, так как там в обычные рабочие часы дежурят переводчики.

Калькулятор соответствия критериям

Калькулятор соответствия критериям

Ответьте на несколько коротких вопросов, чтобы проверить, соответствуете ли вы критериям. Окончательное решение о соответствии критериям будет принято после рассмотрения вашей заявки и предоставленных вами документов.

Ваше основное место проживания находится в штате Нью-Йорк?

Да

Нет

В каком округе находится ваше основное место проживания? (Если на предыдущий вопрос вы ответили «Да», то вам предложат ответить на этот вопрос. Появится раскрывающееся меню, в котором перечислены все округа Нью-Йорка).

Вы арендуете в настоящее время жилье, являющееся основным местом проживания? *(Пояснение: Включая аренду участка на территориях для сборных домов).*

Да

Нет

Был ли ваш доход в любом месяце за период с апреля 2020 г. по июль 2020 г. меньше, чем до 1 марта 2020 г., в связи с пандемией COVID-19?

Да

Нет

Получаете ли вы в настоящее время жилищную субсидию согласно разделу 8 или проживаете в муниципальном жилье, где арендная плата не может превышать 30% дохода? *(Пояснение: Если вы получаете ваучер в рамках программы выбора жилья* согласно разделу 8 или проживаете в муниципальном жилье, то не соответствуете установленным критериям. *Для семей, получающих ваучеры согласно разделу 8: Если арендная нагрузка превышает 30% вашего дохода, при этом вы потеряли доход в течение этого периода, вам следует подать запрос на корректировку применяемого к вам стандарта арендной платы. Обратитесь к своему администратору в рамках ваучерной программы с просьбой о промежуточной повторной сертификации).*

Да

Нет

Сколько человек в вашей семье? (Пояснение: Сколько человек (включая вас, всех остальных взрослых и детей) проживает в квартире. Появится раскрывающееся меню для выбора количества членов семьи).

Выберите количество членов семьи _____

Каков был общий ежемесячный доход вашей семьи (включая все пособия по безработице) до 1 марта 2020 года?

\$____.____

Каков был общий ежемесячный доход вашей семьи (включая все пособия по безработице и пособия по безработице из-за пандемии) в период действия программы (1 апреля 2020 г. – 31 июля 2020 г.)?

\$____.____

Кнопка: Рассчитать соответствие критериям

Не соответствует критериям

К сожалению, вы не соответствуете критериям.

Исходя из предоставленной информации, ваша семья не имеет права на получение компенсации по программе COVID Rent Relief.

Для получения дополнительной информации о критериях и ответов на часто задаваемые вопросы перейдите по ссылке: <https://hcr.ny.gov/covid-rent-relief-program>

Семьи, получающие ваучеры в рамках программы выбора жилья согласно разделу 8, и семьи, проживающие в муниципальном жилье, не имеют права на участие в программе COVID Rent Relief. Обратитесь к своему местному администратору / специалисту службы сопровождения.

Кнопка: [Назад к обзору программы Rent Relief](#)

Возможно, вы соответствуете критериям

Возможно, вы соответствуете критериям.

Ваша заявка и документы будут рассмотрены для принятия окончательного решения.

Для подачи заявки необходимо предоставить:

- Подтверждение личности основного взрослого арендатора

Необходим документ, удостоверяющий личность, который был выдан государственным органом.

- Подтверждение доходов каждого взрослого арендатора

Необходимы документы, подтверждающие доходы до 1 марта 2020 г. и после 1 марта 2020 г.

W-2, квитанции о получении заработной платы, уведомление о начислении заработной платы, последняя налоговая декларация или другие документы, подтверждающие получение дохода.

- Подтверждение суммы арендной платы

Необходим текущий договор об аренде или подтверждение внесенной арендной платы.

Вам будет предложено загрузить эти документы. В качестве доказательств могут быть приняты фотографии документов, сделанные с помощью телефона.

Кнопка: Подать заявку на участие в программе Rent Relief

Вам нужно будет войти в свою учетную запись на веб-сайте NY.GOV (или создать учетную запись).

Кто подает эту заявку:

Имя заявителя (Я сам)

или

Я подаю заявку для кого-то другого

Кто может это сделать?

Инструкции: Вы поручаете специалисту службы сопровождения, адвокату или другому доверенному лицу подать заявку на участие в программе COVID Rent Relief от вашего имени. Это можно сделать, указав имя представителя, название организации (если применимо), адрес, номер телефона и адрес электронной почты (необязательно). Если вам нужна помощь в заполнении этой формы, включая устный перевод, позвоните по номеру телефона 1-833-499-0318.

Данные уполномоченного представителя

Имя _____

Фамилия _____

Адрес эл. почты _____

Номер телефона _____

Кнопка: Начать оформление заявки

Шаг 1 Адрес основного места проживания

Адрес основного места проживания

Адрес семьи, для которой вы запрашиваете компенсацию.

Округ (Обратите внимание, что Бруклин — это округ Кингс, Куинс — это округ Куинс, Бронкс — это округ Бронкс, Стейтен-Айленд — это округ Ричмонд, Манхэттен — это округ Нью-Йорк).

Адрес (Это должен быть действительный адрес в NYS).

Сколько комнат в вашем жилье?

Это ваше основное место проживания?

Да

Нет

Вы арендуете это жилье в настоящее время? (Пояснение: Включая аренду участка на территориях для сборных домов)

Да

Нет

Ввести адрес вручную (Примечание: Если вы ввели адрес, который система не распознала, то можете выбрать опцию «Ввести адрес вручную»).

Поле 1 для адреса

Поле 2 для адреса

Город

Почтовый индекс

Сколько комнат в вашем жилье? (Примечание: Появится раскрывающееся меню для выбора количества комнат).

Это ваше основное место проживания?

Да

Нет

Вы арендуете это жилье в настоящее время? *(Пояснение: Включая аренду участка на территориях для сборных домов).*

Почтовый адрес (допустимо указать абонентский почтовый ящик)

Кнопка: Далее

Шаг 2 Арендная плата

Как вы обычно платите за аренду? (Примечание: Появится раскрывающееся меню)

Наличными, Чеком, Почтовым переводом или Переводом на счет

Ежемесячная арендная плата до 1 марта 2020 г. (Пояснение: Если заявку подают все сожители, то они должны заполнить совместную заявку как одна семья; если заявку подает только один сожитель, то он должен пропорционально рассчитать свою часть арендной платы).

\$ ____.

Ежемесячная арендная плата в период действия программы (1 апреля 2020 г. – 31 июля 2020 г.)

\$ ____.

У вас есть задолженность (просрочка) по арендной плате за любой месяц в период действия программы (1 апреля 2020 г. – 31 июля 2020 г.)?

Не обязательно иметь просрочку по арендной плате, чтобы получить право на компенсацию.

Да

Нет

(Если вы выбрали ответ «Да», то появится раскрывающееся меню) Какова общая сумма задолженности по арендной плате за период с 1 апреля 2020 г. по 31 июля 2020 г.?

\$ ____.

В каких месяцах вы не выполнили свои обязательства по оплате?

Выберите все подходящие варианты.

апрель 2020 г.

май 2020 г.

июнь 2020 г.

июль 2020 г.

(Если вы выбрали ответ «Нет») Если эта субсидия будет превышать задолженность по арендной плате, как бы вы хотели, чтобы ваш арендодатель применил эту субсидию?

Пополнение гарантийного депозита

Арендная плата за последующие месяцы

Шаг 3 Арендаторы и доход

Ваше соответствие критериям рассчитывается на основе

- Количества арендаторов, проживающих вместе с вами
- Общего дохода всех взрослых членов семьи.

Сколько человек, включая вас и всех остальных взрослых и детей, проживает в квартире?

(Пояснение: Если заявку подают все сожители, то они должны заполнить совместную заявку как одна семья; если заявку подает только один сожитель, то он должен пропорционально рассчитать свою часть арендной платы. Раскрывающееся меню для выбора количества членов семьи, включая вас)

Программа COVID Rent Relief требует, чтобы по крайней мере один член семьи был гражданином США или имел иммиграционный статус, соответствующий критериям.

Чтобы узнать, соответствуете ли вы критериям, обратитесь к графе «Помощь семьям» документа «Критерии помощи лицам, не являющимся гражданами».

Хотя бы один из членов семьи, проживающих вместе с вами, является гражданином США или имеет иммиграционный статус, соответствующий критериям? *(Пояснение: В рамках этой программы по крайней мере один член семьи должен быть гражданином США или иметь иммиграционный статус, соответствующий критериям. Он не обязательно должен быть главой семьи и может быть ребенком, не достигшим 18-летнего возраста. Полный список иммиграционных статусов, соответствующих критериям, и необходимых документов см. в графе «Помощь семьям» документа «Критерии помощи лицам, не являющимся гражданами», разработанного Службой временной социальной помощи и помощи инвалидам штата Нью-Йорк (NYS OTDA)).*

Да

Нет

Укажите номер социального страхования или идентификационный номер налогоплательщика члена вашей семьи, который имеет статус гражданина США или иммиграционный статус, соответствующий критериям (Пояснение: В рамках этой программы по крайней мере один член семьи должен быть гражданином США или иметь иммиграционный статус, соответствующий критериям. Он не обязательно должен быть главой семьи и может быть ребенком, не достигшим 18-летнего возраста. Полный список иммиграционных статусов, соответствующих критериям, и необходимых документов см. в графе «Помощь семьям» документа «Критерии помощи лицам, не являющимся гражданами», разработанного Службой временной социальной помощи и помощи инвалидам штата Нью-Йорк (NYS OTDA)).

Номер социального страхования Номер налогоплательщика Другое

Укажите номер социального страхования *(Примечание: Этот вариант зависит от выбора, сделанного заявителем выше).*

Есть ли в семье люди с инвалидностью?

Да

Нет

Есть ли в семье пожилые люди (62+). (Пояснение: Пожилые 62+)?

Да

Нет

Общий ежемесячный доход (включая все пособия по безработице) всех взрослых членов семьи до 01.03.2020 (Пояснение: Документы о доходах должны включать: всю заработную плату, чаевые, сверхурочные, оклад, регулярные вознаграждения в натуральной форме, инвестиционный доход, материальную помощь, выплаты по социальному обеспечению, алименты на детей, пособия по безработице, выплаты или денежные пособия, предназначенные для оказания помощи в покрытии арендной платы, выплаты с целью возмещения потерянного дохода, а также любые другие государственные пособия или денежные субсидии, полученные каждым членом семьи. Документы о доходах не должны включать: трудовые доходы детей в возрасте до восемнадцати лет, трудовые доходы детей в возрасте восемнадцати лет и старше, если они являются студентами дневного отделения, выплаты на патронажное воспитание, эпизодические подарки, продукты питания, предоставляемые лицами, не проживающими вместе с этой семьей, пособия по программе дополнительной продовольственной помощи, льготы по заработанному доходу или налоговый зачет за заработанный доход).

\$____.

Общий ежемесячный доход (включая все пособия по безработице и пособия по безработице из-за пандемии) всех взрослых членов семьи (за исключением находящихся на иждивении студентов дневного отделения) за июль 2020 г. (Пояснение: Документы о доходах должны включать: всю заработную плату, чаевые, сверхурочные, оклад, периодические вознаграждения в натуральной форме, инвестиционный доход, материальную помощь, выплаты по социальному обеспечению, алименты на детей, пособия по безработице, выплаты или денежные пособия, предназначенные для оказания помощи в покрытии арендной платы, выплаты с целью возмещения потерянного дохода, а также любые другие государственные пособия или денежные субсидии, полученные каждым членом семьи. Документы о доходах не должны включать: трудовые доходы детей в возрасте до восемнадцати лет, трудовые доходы детей в возрасте восемнадцати лет и старше, если они являются студентами дневного отделения, выплаты на патронажное воспитание, эпизодические подарки, продукты питания, предоставляемые лицами, не проживающими вместе с этой семьей, пособия по программе

дополнительной продовольственной помощи, льготы по заработанному доходу или налоговый зачет за заработанный доход).

\$ ____: ____

Был ли за период действия программы месяц, в котором общий месячный доход всех взрослых членов вашей семьи (за исключением находящихся на иждивении студентов дневного отделения) был ниже, чем в июле 2020 года? (Пояснение: Документы о доходах должны включать: всю заработную плату, чаевые, сверхурочные, оклад, периодические вознаграждения в натуральной форме, инвестиционный доход, материальную помощь, выплаты по социальному обеспечению, алименты на детей, пособия по безработице, выплаты или денежные пособия, предназначенные для оказания помощи в покрытии арендной платы, выплаты с целью возмещения потерянного дохода, а также любые другие государственные пособия или денежные субсидии, полученные каждым членом семьи. Документы о доходах не должны включать: трудовые доходы детей в возрасте до восемнадцати лет, трудовые доходы детей в возрасте восемнадцати лет и старше, если они являются студентами дневного отделения, выплаты на патронажное воспитание, эпизодические подарки, продукты питания, предоставляемые лицами, не проживающими вместе с этой семьей, пособия по программе дополнительной продовольственной помощи, льготы по заработанному доходу или налоговый зачет за заработанный доход).

Да

Нет

(Если «Да», выберите месяц и укажите общую сумму дохода за этот месяц).

В каком из месяцев периода действия программы общий доход семьи (включая все пособия по безработице и пособия по безработице из-за пандемии) был наименьшим? (если таких месяцев было несколько, выберите один) Однако следует учесть выплату по страхованию от безработицы и другие субсидии или компенсации, полученные для покрытия потери дохода за такой месяц, независимо от месяца, в котором они были получены. Если вы еще не получали выплаты по страхованию на случай безработицы или другую субсидию или компенсацию, то не обязаны сообщать о них.

апрель 2020 г. май 2020 г. июнь 2020 г.

Эти данные являются обязательными

Вы получаете жилищную субсидию согласно разделу 8 или проживаете в муниципальном жилье в настоящее время? (Пояснение: Семьи, получающие ваучеры в рамках программы выбора жилья согласно разделу 8, и семьи, проживающие в муниципальном жилье, не имеют права на участие в программе COVID Rent Relief. Обратитесь к своему местному администратору / специалисту службы сопровождения).

Да

Нет

Получаете ли вы в настоящее время какие-либо другие субсидии на аренду жилья? (Примечание: если вы ответили «Да», выберите в раскрывающемся меню организацию, предоставляющую субсидию на аренду жилья, и укажите сумму ежемесячной субсидии на аренду жилья).

Да

Нет

Шаг 4 Информация о заявителе

Имя

Второе имя

Фамилия

У вас есть номер социального страхования или номер налогоплательщика?

Номер социального страхования Номер налогоплательщика Нет ни того, ни другого

Дата рождения

Раса

Этническая группа

Испаноязычное население Неиспаноязычное население

Адрес эл. почты

Номер телефона (Примечание: если вы выбрали «Мобильный», выберите предпочтительный способ связи — «Электронная почта» или «Текстовое сообщение».)

Мобильный Стационарный

Вы являетесь студентом дневного отделения, находящимся на иждивении?

Да Нет

(Если «Нет») Ежемесячный доход (включая все пособия по безработице) до 01.03.2020 г.
(Пояснение: Документы о доходах должны включать: всю заработную плату, чаевые, сверхурочные, оклад, периодические вознаграждения в натуральной форме, инвестиционный доход, материальную помощь, выплаты по социальному обеспечению, алименты на детей, пособия по безработице, выплаты или денежные пособия, предназначенные для оказания помощи в покрытии арендной платы, выплаты с целью возмещения потерянного дохода, а также любые другие государственные пособия или денежные субсидии, полученные каждым членом семьи. Документы о доходах не должны включать: трудовые доходы детей в возрасте до восемнадцати лет, трудовые доходы детей в возрасте восемнадцати лет и старше, если они являются студентами дневного отделения, выплаты на патронажное воспитание, эпизодические подарки, продукты питания, предоставляемые лицами, не проживающими вместе с этой семьей, пособия по программе дополнительной продовольственной помощи, льготы по заработанному доходу или налоговый зачет за заработанный доход).

\$ 0,00

Наименьший ежемесячный доход (включая все пособия по безработице и пособия по безработице из-за пандемии) в период действия программы (1 апреля 2020 г. – 31 июля 2020 г.)
(Пояснение: Документы о доходах должны включать: всю заработную плату, чаевые, сверхурочные, оклад, периодические вознаграждения в натуральной форме, инвестиционный доход, материальную помощь, выплаты по социальному обеспечению, алименты на детей, пособия по безработице, выплаты или денежные пособия, предназначенные для оказания помощи в покрытии арендной платы, выплаты с целью возмещения потерянного дохода, а также любые другие государственные пособия или денежные субсидии, полученные каждым членом семьи. Документы о доходах не должны включать: трудовые доходы детей в возрасте до восемнадцати лет, трудовые доходы детей в возрасте восемнадцати лет и старше, если они являются студентами дневного отделения, выплаты на патронажное воспитание, эпизодические подарки, продукты питания, предоставляемые лицами, не проживающими вместе с этой семьей, пособия по программе дополнительной продовольственной помощи, льготы по заработанному доходу или налоговый зачет за заработанный доход).

\$ 0,00

Ниже загрузите свои документы о доходах.

Вы можете загрузить несколько фотографий.

Загрузите документы о доходах до 01.03.2020

W-2, квитанции о получении заработной платы, уведомление о начислении заработной платы, налоговая декларация за 2019 год, другое

Загрузите документы, подтверждающие доход в период действия программы (1 апреля 2020 г. – 31 июля 2020 г.)

W-2, квитанции о получении заработной платы, уведомление о начислении заработной платы, налоговая декларация за 2019 год, другое

Вы получали пособие по безработице в течение периода действия программы?

Если получали, то укажите общую сумму ЕЖЕНЕДЕЛЬНЫХ ВЫПЛАТ ПО СТРАХОВАНИЮ НА СЛУЧАЙ БЕЗРАБОТИЦЫ. (Включите все типы выплат по страхованию на случай безработицы, включая выплату по безработице из-за пандемии (PUA) и компенсацию при отсутствии занятости в связи с пандемией (PUC)).

\$ 0,00

Для каждой из перечисленных ниже категорий укажите свой наименьший ежемесячный доход в период действия программы. Необходимо указать доход, полученный хотя бы в одной из категорий. (Включая доходы от страхования на случай безработицы).

Оклад, заработная плата

\$ 0,00

Алименты, назначенные судом

\$ 0,00

Алименты, выплачиваемые супругу/е

\$ 0,00

Алименты, выплачиваемые на ребенка

\$ 0,00

Социальное обеспечение Инвалидность

\$ 0,00

Социальное обеспечение Пенсия

\$ 0,00

Пособие по программе дополнительного социального дохода (SSI)

\$ 0,00

Другое

\$ 0,00

Загрузите документ, удостоверяющий личность

Документ, удостоверяющий личность, который был выдан государственным органом (водительское удостоверение, удостоверение личности и т.п.)

Ранее вы указали, что совместно с вами проживает несколько человек. Заполните следующие сведения на каждого из них.

Арендатор 1

[Полное имя заявителя]

Арендатор 2

[Полная информация об арендаторе]

Имя

Второе имя

Фамилия

У этого человека есть номер социального страхования или номер налогоплательщика?

Номер социального страхования Номер налогоплательщика Нет ни того, ни другого

Дата рождения

Является ли этот человек студентом дневного отделения, находящимся на иждивении?

Да Нет

(если «Нет») Ежемесячный доход (включая все пособия по безработице) до 01.03.2020
(Пояснение: Документы о доходах должны включать: всю заработную плату, чаевые, сверхурочные, оклад, периодические вознаграждения в натуральной форме, инвестиционный доход, материальную помощь, выплаты по социальному обеспечению, алименты на детей, пособия по безработице, выплаты или денежные пособия, предназначенные для оказания помощи в покрытии арендной платы, выплаты с целью возмещения потерянного дохода, а также любые другие государственные пособия или денежные субсидии, полученные каждым членом семьи. Документы о доходах не должны включать: трудовые доходы детей в возрасте до восемнадцати лет, трудовые доходы детей в возрасте восемнадцати лет и старше, если они являются студентами дневного отделения, выплаты на патронажное воспитание, эпизодические подарки, продукты питания, предоставляемые лицами, не проживающими вместе с этой семьей, пособия по программе дополнительной продовольственной помощи, льготы по заработанному доходу или налоговый зачет за заработанный доход).

\$ 0,00

Наименьший ежемесячный доход (включая все пособия по безработице и пособия по безработице из-за пандемии) в период действия программы (1 апреля 2020 г. – 31 июля 2020 г.)
(Пояснение: Документы о доходах должны включать: всю заработную плату, чаевые, сверхурочные, оклад, периодические вознаграждения в натуральной форме, инвестиционный доход, материальную помощь, выплаты по социальному обеспечению, алименты на детей, пособия по безработице, выплаты или денежные пособия, предназначенные для оказания помощи в покрытии арендной платы, выплаты с целью возмещения потерянного дохода, а также любые другие государственные пособия или денежные субсидии, полученные каждым членом семьи. Документы о доходах не должны включать: трудовые доходы детей в возрасте до восемнадцати лет, трудовые доходы детей в возрасте восемнадцати лет и старше, если они являются студентами дневного отделения, выплаты на патронажное воспитание,

эпизодические подарки, продукты питания, предоставляемые лицами, не проживающими вместе с этой семьей, пособия по программе дополнительной продовольственной помощи, льготы по заработному доходу или налоговый зачет за заработанный доход).

\$ 0,00

Ниже загрузите документы о доходах.

Вы можете загрузить несколько фотографий.

Загрузите документы о доходах до 01.03.2020

W-2, квитанции о получении заработной платы, уведомление о начислении заработной платы, налоговая декларация за 2019 год, другое

Загрузите документы, подтверждающие доход в период действия программы (1 апреля 2020 г. – 31 июля 2020 г.)

W-2, квитанции о получении заработной платы, уведомление о начислении заработной платы, налоговая декларация за 2019 год, другое

Получали ли они выплаты по страхованию на случай безработицы в течение периода действия программы?

Если получали, то укажите общую сумму ЕЖЕНЕДЕЛЬНЫХ ВЫПЛАТ ПО СТРАХОВАНИЮ НА СЛУЧАЙ БЕЗРАБОТИЦЫ. (Включите все типы выплат по страхованию на случай безработицы, включая выплату по безработице из-за пандемии (PUA) и компенсацию при отсутствии занятости в связи с пандемией (PUC)).

\$ 0,00

Наименьший ежемесячный оклад / заработная плата (при наличии) в период действия программы (1 апреля 2020 г. – 31 июля 2020 г.)

\$ 0,00

Кнопка: Продолжить

Шаг 5 Информация об арендодателе

Если заявка будет одобрена, то назначенная вам субсидия будет направлена непосредственно вашему арендодателю / управляющей компании.

Организационно-правовая форма

Арендодатель Управляющая компания

Название компании или полное имя арендодателя

Юридический адрес

Адрес электронной почты

Номер рабочего телефона

Ниже загрузите подтверждение суммы арендной платы

Текущий договор об аренде или подтверждение внесенной арендной платы

У меня нет этого подтверждения (*Пояснение: Если у заявителя нет подтверждения оплаты аренды, пожалуйста, заполните заявление*).

Если отмечен этот пункт:

Дата: 21.12.2020

Меня зовут _____ и я проживаю по адресу _____.

Это мое основное место проживания. Я заявляю, что плачу \$#,###.## за аренду моего жилья по адресу _____. Я плачу арендную плату арендодателю / управляющей компании: ** ВВЕДИТЕ **. Я отправляю арендную плату ** ВВЕДИТЕ **. Номер телефона арендодателя / управляющей компании: ** ВВЕДИТЕ **.

При этом я утверждаю, осознавая ответственность, предусмотренную законодательством, что приведенное выше заявление является правдивым, правильным и полным.

Подтверждаю

Шаг 6 Проверка

Вы заполнили заявку по программе COVID Rent Relief. Проверьте свою заявку и убедитесь в том, что предоставленная вами информация является полной и точной.

Проверьте всю информацию перед подачей заявки, так после подачи заявки как вы не сможете внести в нее изменения.

Подать заявку

Чтобы подать заявку, ознакомьтесь с приведенной далее информацией и укажите свое имя внизу.

Я понимаю, что подавая эту заявку, я даю согласие на любые действия, необходимые для проверки или подтверждения информации, которую я предоставил в связи с этой заявкой на получение компенсации арендной платы. Я также буду всесторонне сотрудничать с уполномоченными государством сотрудниками, проверяющими качество выполнения программы компенсации арендной платы.

Я понимаю, что HCR и его представители могут наводить справки относительно моей заявки, а в случае обнаружения расхождений могут использовать для проверки информации дополнительные контакты. Я также понимаю, что такая информация может повлиять на мое право участия в программе компенсации арендной платы и/или на размер пособий, которые я получаю.

Я разрешаю HCR и его представителю (представителям) запрашивать в органах власти на уровне государства, штата и в местных органах власти подтверждение доходов, включая оклад, заработную плату и другие источники трудовых и нетрудовых доходов. Проверка будет включать обращение в государственные органы за информацией о выплатах по страхованию от безработицы, за информацией о государственных налогах и налогах штата, поощрительных выплатах, субсидиях на аренду жилья, выплатах государственных денежных пособий, субсидий согласно разделу 8, за информацией о доходах по социальному обеспечению, доходах от индивидуальной трудовой деятельности, пенсионных доходах, выплатах алиментов на ребенка, а также о других государственных и местных пособиях и субсидиях.

Я также даю разрешение Службе временной социальной помощи и помощи инвалидам (OTDA) на обмен информацией о выплате государственных денежных пособий и выплате алиментов на ребенка, которые я или любой член моей семьи, для которого я имею законное право дать такое разрешение, мог получить, с целью проверки моего права на участие в программе HCR COVID Rent Relief (COVIDRRP), и я безоговорочно соглашаюсь с предоставлением любым органом любых моих персональных данных, налоговой или иной информации, если это необходимо для проверки информации, содержащейся в данной заявке.

Укажите ваше полное имя

Кнопка: Подать заявку