



## Homes and Community Renewal

ЭНДРЮ М. КУОМО  
Губернатор

РУТАНН ВИСНАУСКАС  
Комиссар / генеральный  
директор

### Программа COVID Rent Relief (Помощь в оплате аренды в период пандемии COVID) штата Нью-Йорк

#### Расширенная справка о доходах: номинальный доход

##### А. Инструкция

Заявители, желающие принять участие в программе COVID Rent Relief штата Нью-Йорк (NYS CRRP), должны заполнить эту форму, если получают уведомление от представителя программы по телефону, электронной или обычной почте. Эту форму необходимо заполнить заявителям, которые указали в своей заявке, что их доход за месяц в период действия программы составил 100,00 долл. США или меньше. Таким заявителям необходимо заполнить эту форму подтверждения, если их доход составил 100,00 долл. США или меньше в любой месяц в период действия программы: апрель 2020 г., май 2020 г., июнь 2020 г., июль 2020 г.

Согласно требованиям CRRP общая сумма дохода должна включать доход всех членов семьи возрастом от 18 лет (студенты дневной формы обучения на полном иждивении, имеющие доход, не учитываются). Заполнив эту форму, вы подтверждаете, что доход вашей семьи в указанный период составил 100,00 долл. США или меньше.

**Обратите внимание! Форму необходимо заполнять на английском языке. Если вам нужна помощь при заполнении формы, например, услуги переводчика, позвоните по тел. (833) 499-0318.**

##### В. Информация о заявителе (ОБЯЗАТЕЛЬНО)

Имя заявителя: \_\_\_\_\_

Адрес заявителя: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Номер телефона: \_\_\_\_\_

Эл. почта \_\_\_\_\_

Номер подтверждения заявки на участие в программе COVID Rent Relief

---

**Раздел С. Номинальный доход (обязательно, если в заявке указан номинальный доход)**

Я подтверждаю, что за указанные ниже месяцы 2020 года я получил(-а) доход в размере 100 долл. США или меньше (отметьте каждый месяц, в который ваш доход составил 100 долл. США или меньше):

\_\_\_ апрель

\_\_\_ май

\_\_\_ июнь

\_\_\_ июль

Я подтверждаю, что в течение отмеченных выше месяцев Я НЕ ПОЛУЧАЛ(-А) доход ни из одного из следующих источников:

1. Работа на частного или государственного работодателя.
2. Пособие по безработице.
3. Пособие по социальному обеспечению.
4. Страховая рента любого рода.
5. Государственная помощь.
6. Пособие на ребенка.
7. Пенсионные или ветеранские выплаты.
8. Пособия по беременности и родам или другие отпускные выплаты.
9. Деньги от друзей, родственников или благотворительных организаций на регулярной основе.
10. Доходы из любого другого источника.

**Раздел D. Подпись (ОБЯЗАТЕЛЬНО)**

**Подтверждение:**

Я подтверждаю, что предоставленная информация является достоверной и полной, и я осведомлен(-а) о последствиях ее фальсификации. Я понимаю, что в случае сокрытия информации о доходах я буду обязан(-а) выплатить штату Нью-Йорк всю сумму неправоммерно полученных пособий с учетом процентов.

---

Арендатор/член домохозяйства

---

Дата