

입주 신청서

저소득층에 대한 세금보조 주택

선명하게 인쇄하십시오.

중요사항:

- 신청서에 빠짐없이 기입해서 다음 주소에 우편으로 보내십시오: Laurel Homes Apartments, PO Box 440, Wading River, NY 11792
- 하나 이상의 신청서를 보내지 마십시오. 하나 이상의 지원서를 보낼 경우 불이익을 받습니다.
- 아래 나열된 주소가 아닌 다른 주소로 보낸 신청서는 폐기됩니다.

다음 주택에 대한 신청서입니다:	대상주택: Laurel Homes Apartments
	주소: 72 Laurel Street
	Roslyn Heights, NY 11577
이 신청서를 빠짐없이 기입하고 다시 보내주십시오:	이름: Laurel Homes Apartments
	주소: PO Box 440
	Wading River, NY 11792

모든 성인 구성원이 완전히 작성하고 서명한 신청서가 제출된 후에만 인터뷰를 받을 수 있습니다.
모든 질문에 대해 주십시오. 부분적으로 완성된 신청서는 실격될 수 있습니다.

업무담당자 작성용

받은 날짜/시간: _____

담당자 서명: _____

신청자는 소득 기준을 반드시 충족해야 합니다:

	주택 크기	공급 주택수	월세 ¹	가구 규모 ²	연간 가구 소득 ³ (최소 - 최대) ⁴
중위소득의 30%인 가구 공급	침실 1 개	1	\$697	1 명	\$23,898 - \$27,300
				2 명	\$23,898 - \$31,200
	침실 3 개	2	\$967	3 명	\$33,155 - \$35,100
				4 명	\$33,155 - \$38,950
				5 명	\$33,155 - \$42,100
중위소득의 40%인 가구 공급	침실 1 개	1	\$930	1 명	\$34,339 - \$36,400
				2 명	\$34,339 - \$41,600
중위소득의 60%인 가구 공급	침실 1 개	1	\$1,395	1 명	\$47,829 - \$54,600
				2 명	\$47,829 - \$62,400
	침실 2 개	3	\$1,674	2 명	\$57,395 - \$62,400
				3 명	\$57,395 - \$70,200
				4 명	\$57,395 - \$77,940
	침실 3 개	1	\$1,935	3 명	\$66,343 - \$70,200
				4 명	\$66,343 - \$77,940
5 명				\$66,343 - \$84,180	

¹세입자는 전기, 전기 조리 및 전기 난방비를 지불합니다. 임대료에는 운수가 포함됩니다.

²가구 규모에는 부모와 자녀를 포함하여 함께 살 모든 사람이 포함됩니다. 입주 기준에 따릅니다.

³가구 소득에는 급여, 시급, 팁, 사회 보장, 자녀 양육비 및 기타 소득이 포함됩니다. 소득 가이드라인은 변경될 수 있습니다.

⁴나열된 최소 소득은 섹션 8 또는 기타 적절한 임대 보조금이 있는 신청자에게는 적용되지 않을 수 있습니다.

A. 기본 정보

신청자 성명: _____

주 소: _____

낮 시간 연락처: _____ 저녁시간 연락처: _____

이메일 주소: _____

어떤 연락방법을 선호하십니까? 전화 이메일 우편

귀하 또는 성인가구 구성원을 위한 상주 간병인이 필요합니까?

만약 그렇다면, 서술해 주세요: _____

귀하 또는 가구 구성원 중 휠체어 접근성, 시각 또는 청각 보조 장치와 같은 특정 디자인이 필요합니까? 예 아니요

만약 그렇다면, 서술해 주세요: _____

주택 선택 바우처 또는 기타 임대 보조금이 있습니까? 예 아니요

만약 그렇다면, 구체적으로 적어 주세요: _____

애완동물이 있습니까? 예 아니요

B. 가구 구성원

아파트에 거주할 모든 구성원에 대해 기입해 주세요. 가장에 대해 먼저 기입해 주세요.

	이름	가장과의 관계	결혼여부 D-이혼 S-미혼 L-법적 별거 E-별거	생일	나이	주민번호	전업 학생 Y/N
가장							
2.							
3.							
4.							
5.							
6.							

선택사항:

민족성: 히스패닉 비-히스패닉

인종: 아메리칸 인디언 또는 알래스카 원주민 아시아인 흑인 또는 아프리카인

하와이 또는 태평양 섬 원주민 백인 기타

가족 구성원 중 올해에 5 개월 동안 현재 전업학생 또는 전업학생이었던 사람이 있거나, 내년에 정규 교육기관의 학생이 될 계획이 있는 사람이 있습니까?

예 아니요

향후 12개월 동안 가구 구성원이 추가될 것으로 예상합니까? <input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니요	
추가된다면, 설명해 주세요:	

불성실하게 작성된 신청서는 검토되지 않을 수 있습니다.

C. 소득		
아래에 모든 수입원을 기입하십시오. 해당 항목이 없으면 X 표시를 하거나 N/A 라고 표기하십시오.		
가구구성원 이름	소득원	월소득 총액
	사회 보장(Social Security)	\$
	사회 보장(Social Security)	\$
	사회 보장(Social Security)	\$
	사회 보장(Social Security)	\$
	추가 보장 소득(SSI Benefits)	\$
	추가 보장 소득(SSI Benefits)	\$
	추가 보장 소득(SSI Benefits)	\$
	추가 보장 소득(SSI Benefits)	\$
	연금 (소득원을 기입하세요)	\$
	연금 (소득원을 기입하세요)	\$
	연금 (소득원을 기입하세요)	\$
	재향군인 혜택 (청구번호를 기입하세요)	\$
	재향군인 혜택 (청구번호를 기입하세요)	\$
		\$
	실업급여	\$
	실업급여	\$
	임시 가족지원금(TANF)	\$
	임시 가족지원금(TANF)	\$
	정기적인 퇴직급여?	\$
	전업학생 소득 (18 세 이상의 경우에만)	\$
	이자 소득 (소득원)	\$
	이자 소득 (소득원)	\$
	가구 구성원 이외의 사람으로부터의 정기적인 기부?	\$

가구구성원 이름	수입원	월소득
	근로소득(총소득)	\$
	고용인:	
	직위	
	근속연수:	
	근로소득(총소득)	\$
	고용인:	
	직위	
	근속연수:	
	근로소득(총소득)	\$
	고용인:	
	직위	
	근속연수:	
	자영업 소득	\$
	서술:	
	신청인이 이 일을 한 기간은 얼마입니까?	
	위자료	
	위자료를 받을 자격이 있습니까?	<input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니요
	그렇다면, 받을 자격이 있는 위자료를 기입하십시오.	\$
	위자료를 받으니까?	<input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니요
	그렇다면, 받고 있는 위자료를 기입하십시오.	\$
	양육비	
	양육비를 받을 자격이 있습니까?	<input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니요
	그렇다면, 받을 자격이 있는 양육비를 기입하십시오.	\$
	양육비를 받으니까?	<input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니요
	그렇다면, 받고 있는 양육비를 기입하십시오.	\$
	기타 소득 (로또 당첨 등)	\$
	기타 소득	\$
	기타 소득	\$
총 연소득 (위에 열거한 월소득에 12를 곱해서 계산하십시오)		\$
전년도 연간 총소득		\$

향후 12개월 동안 이 소득에 변화가 있을 것으로 예상하십니까?	<input type="checkbox"/> 예	<input type="checkbox"/> 아니요
변화가 있을 것이라면, 설명하세요 :		

D. 자산

자산이 너무 많아 여기에 나열할 수 없는 경우 추가 양식을 요청하십시오.

해당 항목이 없으면 X 표시를 하거나 N/A 라고 표기하십시오.

수표 계좌	#	은행	잔액 \$
	#	은행	잔액 \$
	#	은행	잔액 \$
예금 계좌	#	은행	잔액 \$
	#	은행	잔액 \$
	#	은행	잔액 \$
신탁 계좌	#	은행	잔액 \$
IRA(퇴직연금) 계좌	#	금융기관?	잔액 \$
예금 증명서	#	은행	잔액 \$
	#	은행	잔액 \$
	#	은행	잔액 \$
	#	은행	잔액 \$
401(k)/403 (b) 퇴직금	#	금융기관?	잔액 \$
신용 조합	#	은행	잔액 \$
	#	은행	잔액 \$
저축성 채권	#	만기일	가치 \$
	#	만기일	가치 \$
	#	만기일	가치 \$

생명 보험	#		현금 가치 \$	
생명 보험	#		현금 가치 \$	
뮤추얼 펀드	이름:	#증권:	이자 또는 배당금 \$	가치 \$
	이름:	#증권:	이자 또는 배당금 \$	가치 \$
	이름:	#증권:	이자 또는 배당금 \$	가치 \$
주식	이름:	#증권:	배당금 \$	가치 \$
	이름:	#증권:	배당금 \$	가치 \$
	이름:	#증권:	배당금 \$	가치 \$
채권	이름:	#증권:	이자 또는 배당금 \$	가치 \$
	이름:	#증권:	이자 또는 배당금 \$	가치 \$
	이름:	#증권:	이자 또는 배당금 \$	가치 \$

투자 재산		평가가치 \$
-------	--	---------

부동산 (집, 땅, 캠프, 이동식 집 등 : 소유하고 있는 재산이 있습니까?)	<input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니오	
가지고 있다면 , 재산 유형		
재산의 위치		
재산의 시장 가치	\$	
모기지 또는 미결제 대출 잔액	\$	
연간 보험료 금액	\$	
최근 세금고지서 금액	\$	

지난 2 년 동안 부동산을 매각/처분한 적이 있습니까?	<input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니오	
그렇다면 , 재산 유형		
매각/처분시 시장 가치	\$	
매각/처분 금액	\$	
거래일		

가구 구성원 중에 지난 2 년 동안 다른 자산을 처분한 사람이 있습니까? (예: 기부금, 재산을 시장 공정 가치보다 낮은 가격에 친척에게 매각하거나, 취소불능 신탁 계좌 개설 등)	<input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니오	
그렇다면 , 그 자산에 대해 설명하십시오.		
처분일		
처분금액	\$	

위에 나열되지 않은 보석, 동전, 우표, 투자 등 (개인 재산을 제외한) 다른 자산이 있습니까?	<input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니오	
있다면, 나열해 주세요:		

E. 추가 정보		
귀하 또는 귀하의 가족 구성원이 현재 불법 약물을 사용하고 있습니까?	<input type="checkbox"/> 예	<input type="checkbox"/> 아니오
귀하 또는 귀하의 가족 구성원이 중범죄로 유죄 판결을 받은 적이 있습니까?	<input type="checkbox"/> 예	<input type="checkbox"/> 아니오
있다면, 설명해 주세요.		
귀하 또는 귀하의 가족 구성원이 주택에서 쫓겨난 적이 있습니까?	<input type="checkbox"/> 예	<input type="checkbox"/> 아니오
있다면, 설명해 주세요.		

파산 신청을 한 적이 있습니까	<input type="checkbox"/> 예	<input type="checkbox"/> 아니오
있다면, 설명해 주세요.		
아파트를 구입할 수 있다면 구입하시겠습니까?	<input type="checkbox"/> 예	<input type="checkbox"/> 아니오
: 지원한 이유를 간략하게 기술해 주세요.		

F. 참고인 정보		
현재 집주인 (가능하다면)	이름:	
	주소:	
	집전화:	
	휴대폰:	
	거주 기간?	
신상조서 #1:		
주소:		
관계:	전화번호 #:	

증명

본인/우리는 다른 위치에서 별도의 보증금을 받는 임대 주택을 유지하지 않을 것임을 보증합니다. 본인/우리는 더 나아가 이것이 본인의/우리의 영구 주택이 될 것임을 보증합니다. 본인/우리는 이 아파트에 입주하기 전에 보증금을 지불해야 한다는 것을 이해합니다. 본인/우리는 주택에 대한 자격이 적용 가능한 소득 한도 및 경영진의 선택 기준에 따른다는 것을 이해합니다. 본인/우리는 이 신청서의 모든 정보가 본인/우리가 아는 한 사실이고 거짓 진술이나 정보는 법에 따라 처벌받을 수 있으며, 입주 후에도 취소되거나 임대가 종료될 수 있음을 이해합니다. 본인/우리는 더 나아가 소유자가 신용, 집주인 및 신상조사를 포함하여 제출한 신청서의 모든 정보를 확인하는 데에 동의합니다.

신청서에 기재된 18 세 이상의 모든 성인은 신청서에 서명해야 합니다.

서명 :

(세입자 서명)		날짜
(공동세입자 서명)		날짜
(공동세입자 서명)		날짜
(공동세입자 서명)		날짜

그랜드 스트리트 아파트에 대한 예비 임대 신청 지침.
지원서를 작성하기 전에 이 공지를 자세히 읽어 주십시오.

자격 요건

1. 신청자는 만 18 세 이상이어야 하며 임대차 계약을 체결할 수 있어야 합니다.
2. 가구 규모에 따른 소득 기준을 충족해야 함:

	주택 크기	공급 주택수	월세 ¹	가구 규모 ²	연간 가구 소득 ³ (최소 - 최대) ⁴
중위소득의 30%인 가구 공급	침실 1 개	1	\$697	1 명	\$23,898 - \$27,300
				2 명	\$23,898 - \$31,200
	침실 3 개	2	\$967	3 명	\$33,155 - \$35,100
				4 명	\$33,155 - \$38,950
				5 명	\$33,155 - \$42,100
중위소득의 40%인 가구 공급	침실 1 개	1	\$930	1 명	\$34,339 - \$36,400
				2 명	\$34,339 - \$41,600
중위소득의 60%인 가구 공급	침실 1 개	1	\$1,395	1 명	\$47,829 - \$54,600
				2 명	\$47,829 - \$62,400
	침실 2 개	3	\$1,674	2 명	\$57,395 - \$62,400
				3 명	\$57,395 - \$70,200
				4 명	\$57,395 - \$77,940
	침실 3 개	1	\$1,935	3 명	\$66,343 - \$70,200
				4 명	\$66,343 - \$77,940
				5 명	\$66,343 - \$84,180

¹세입자는 전기, 전기 조리 및 전기 난방비를 지불합니다. 임대료에는 온수가 포함됩니다.

²가구 규모에는 부모와 자녀를 포함하여 함께 살 모든 사람이 포함됩니다. 입주 기준에 따릅니다.

³가구 소득에는 급여, 시급, 팁, 사회 보장, 자녀 양육비 및 기타 소득이 포함됩니다. 소득 가이드라인은 변경될 수 있습니다.

⁴나열된 최소 소득은 섹션 8 또는 기타 적절한 임대 보조금이 있는 신청자에게는 적용되지 않을 수 있습니다.

3. 불성실하게 작성된 지원서는 고려되지 않을 수 있습니다.

4. 침실 1 개와 2 개 짜리 주택은 개인, 커플 및 소규모 가족에게 제공 가능합니다.
5. 귀하의 총 가구 소득 및 자산은 요구되는 한도를 넘지 않아야 합니다.

소득 산정 대상 : 18 세 이상의 모든 가구 구성원: 초과 근무를 포함한 고용 총 소득; 보너스 및 커미션; 연금; 연금 보험; 배당금; 자산에 대한 이자; 사회 보장; 사회 보장 보충; 위자료 및 자녀 양육비; 재향 군인의 혜택; 실업 및 장애 보상; 복지 지원; 일반 선물; 등.

자산 산정 대상: 모든 저축, 당좌 및 투자 계좌(퇴직 및 교육 계좌 포함), 부동산, 투자 자산 등의 현재 가치(자동차 및 기타 개인 자산의 가치는 포함하지 않음)

6. 가구 규모와 구성은 주택 규모에 적합해야 합니다.
7. 연방 또는 주정부 주택 지원 프로그램과 관련하여 사기를 저지른 적이 없어야 합니다.
8. 주 거주지로 거주해야 합니다.

신청 절차

1. 신청서는 반드시 작성하여 신청서에 기재된 주소로 반송하여야 합니다. 표시된 주소가 아닌 다른 주소로 우송된 신청서는 실격 처리됩니다. **서명이 없거나 불완전한 경우** 신청서가 고려되지 않을 수 있습니다.
2. 본 예비 신청서에 제공된 정보는 기밀로 취급됩니다. 제공된 모든 정보는 확인될 것입니다. 고의로 정보를 위조한 경우 지원이 거부됩니다.
3. North Hempstead 주택 당국은 모든 신청자에 대한 배경 및 신용 조사를 실시합니다. 귀하는 배경 조사 결과를 검토하고 이의를 제기할 권리 및/또는 범죄 기록으로 인해 신청이 거부된 경우 복권을 위한 증거를 제시할 권리가 있습니다.
4. 귀하는 가구당 하나의 신청서만 제출할 수 있으며, 한 가구 구성원이 두 개 이상의 신청서에 기입될 수 없습니다. 여러 신청서를 제출하는 경우 귀하의 신청서는 고려되지 않을 것입니다.
5. 주택의 우선 순위는 물리적 편의 시설이 필요한 개인 및 가족에게 먼저 제공됩니다.
6. 귀하가 장애가 있어 그에 맞는 주택, 개인 장비 또는 간병인을 위한 추가 침실, 주택의 합당한 개조 또는 규칙, 정책, 관행, 서비스등에 합당한 편의 조치가 필요한 경우 그러한 특별 요건을 설명하는 1차 의료 제공자의 서신을 동봉 해 주십시오.
7. 신청 번호가 선택된 경우, 신청을 완료하기 위해서는 인터뷰에 참석하고 신청 패킷을 완성해야 합니다.

인종, 피부색, 종교, 가족 상태, 연령, 성별, 성적 취향, 장애, 병역 여부, 출신 국가 또는 혈통을 이유로 사람을 차별하는 것은 불법입니다.



인터뷰에 가져와야 할 것들

근로소득 기록

- 급여 명세서 및 현재 급여 및 초과 근무 수당에 대한 정보
- 향후 12개월 동안 급여 또는 근무 시간에서 예상되는 변경 사항에 대한 정보
- 팁, 커미션 또는 기타 고용으로 인한 향후 12개월 동안 받을 것으로 예상되는 기타 유형의 소득에 대한 정보
- 가장 최근의 연방 세금 환급 및 지원 일정과 해당 문서

기타소득 기록

- 연금 및 연금 보험(발행 기관의 최신 보관용 수표)
- 사회 보장(현재 수상 서신)
- 실업 수당(결정서 또는 최신 보관용 수표)
- 추가 보장 소득(SI) (수상 서신)
- 임시 가족지원금(TANF) (수상 서신, 최근 보관용 수표)
- 근로자 보상(양식 DOL 203, 최근 보관용 수표)
- 위자료 및/또는 자녀 양육비(법원 명령 사본)
- 장학금, 보조금 또는 급료(수상 서신)
- 노동 조합 혜택(최근 보관용 수표)
- 기타 공공부조(수상 서신)
- 자산 소득(신용 조합, 은행 거래 내역서 등)
- 가족이나 친구의 정기적인 지원
- 재향 군인 혜택
- 가장 최근의 연방 세금 환급 및 지원 일정과 해당 문서

자산 정보

- 모든 은행 계좌(저축, 당좌, CD, 크리스마스 클럽, IRA 및 기타 계좌)에 대한 지난 6개월 은행 거래 내역.
- 이름, 주소, 계좌 번호 및 주식, 채권, 신탁, 생명 보험, 401(k) 계획 또는 기타 투자 가치에 대한 설명.
- 지난 2년 동안 귀하가 매각했거나 양도한 자산에 대한 정보.

가정사정/가족구성/가족수당 기록

- 출생증명서
- 사회 보장 카드
- 운전면허증 또는 주 발급 사진이 있는 I.D. 카드

