

房屋申请

低收入住房税收抵免物业

请打印清楚

重要的：

- 完成的申请必须邮寄至：Laurel Homes Apartments, PO Box 440, Wading River, NY 11792
- 不要发送超过一份申请。 提交多于一份申请的申请人将受到处罚。
- 邮寄至以下所列地址以外的任何地址的申请将被丢弃。

这是申请住房的地址	项目：Laurel Homes 公寓
	地址：Laurel 街 72 号
	Roslyn 高地，纽约州 11577
请填写此申请表并返回至：	名称：Laurel Homes 公寓
	地址：邮政信箱 440
	涉水河，纽约州 11792

申请人只能在收到此租户申请后接受面谈，该申请必须由所有成年的成员完整填写并签名。 请回答每一个问题。 部分回答的申请可能会被取消资格。

仅限办公用途

收到日期/时间： _____ 工作人员签名： _____

符合条件的申请人必须符合收入标准：

	单元尺寸	可用单位	月租 1	家庭规模 2	家庭年收入 3 (最低 - 最高) 4
30% 面积中位数 收入 (AMI) 单位	1 卧室	1	\$697	1 人	\$23,898 - \$27,300
				2 人	\$23,898 - \$31,200
	3 卧室	2	\$967	3 人	\$33,155 - \$35,100
				4 人	\$33,155 - \$38,950
	5 人	\$33,155 - \$42,100			
40% 面积中位数 收入 (AMI) 单位	1 卧室	1	\$930	1 人	\$34,339 - \$36,400
				2 人	\$34,339 - \$41,600
60% 面积中位数 收入 (AMI) 单位	1 卧室	1	\$1,395	1 人	\$47,829 - \$54,600
				2 人	\$47,829 - \$62,400
	2 卧室	3	\$1,674	2 人	\$57,395 - \$62,400
				3 人	\$57,395 - \$70,200
				4 人	\$57,395 - \$77,940
	3 卧室	1	\$1,935	3 人	\$66,343 - \$70,200
4 人				\$66,343 - \$77,940	
	5 人	\$66,343 - \$84,180			

1 租户支付电费、电煮饭费和电热费。租金包括热水。

2 家庭规模包括与您同住的每个人，包括父母和孩子。须符合入住标准。

3 家庭收入包括工资、小时工资、小费、社会保障、子女抚养费和其他收入。收入准则可能会发生变化。

4 列出的最低收入可能不适用于拥有第 8 节或其他符合条件的租金补贴的申请人。

A. 一般信息

申请人名称: _____

地址: _____

白天电话: _____ 晚上电话: _____

电子邮件地址: _____

您首选的联系方式是什么? 电话 电子邮件 邮件

您或任何成年家庭成员是否需要住家护理人员才能独立生活?

如果是, 请描述: _____

您或您的任何家庭成员是否需要特定的单元设计, 例如轮椅无障碍、视觉辅助设备或助听设备? 是 否

如果是, 请说明: _____

您有住房选择券或其他租赁补贴吗? 是 否

如果是, 请说明 _____

你有宠物吗? 是 否

B. 家庭构成

列出将住在该公寓的所有人员。 首先列出户主。

	姓名	与户主的关系	婚姻状况 D-离婚 S-单身 L-合法分居 E-分居	出生日期	年龄	编号	全日制学生 是/否
户主							
2.							
3.							
4.							
5.							
6.							

可选的:

族裔: 西班牙裔 非西班牙裔

种族: 美洲印第安人或阿拉斯加原住民 亚洲人 黑人或非裔美国人
 夏威夷原住民或其他太平洋岛民 白人 其他

家庭中的任何人在本月的五个日历月内是否是或曾经是全日制学生

年或计划在下一个日历年在有固定教职员和学生的教育机构工作? 是 否

是 否

您预计在接下来的 12 个月内会增加家庭成员吗？ 是 · 否

如果是, 请说明:

不完整的申请可能不被考虑

C. 收入

按照下面的要求列出所有收入来源。 如果某个部分不适用, 请划掉或写上 N/A。

家庭成员姓名	收入来源	每月总金额
	社会保障金	\$
	社会保障金	\$
	社会保障金	\$
	社会保障金	\$
	社会安全补助金	\$
	社会安全补助金	\$
	社会安全补助金	\$
	社会安全补助金	\$
	养老金 (清单来源)	\$
	养老金 (清单来源)	\$
	养老金 (清单来源)	\$
	退伍军人福利 (列出索赔编号)	\$
	退伍军人福利 (列出索赔编号)	\$
	失业补偿金	\$
	失业补偿金	\$
	贫困家庭临时救助	\$
	贫困家庭临时救助	\$
	从遣散费中定期付款?	
	全日制学生收入 (仅限 18 岁及以上)	\$
	利息收入 (来源)	\$
	利息收入 (来源)	\$
	来自家庭以外的任何人的定期礼物?	\$

家庭成员姓名	收入来源	每月总金额
	就业金额（总收入）	\$
	雇主：	
	持有职位	
	就业时长：	
	就业金额（总收入）	\$
	雇主：	
	持有职位	
	就业时长：	
	就业金额（总收入）	\$
	雇主：	
	持有职位	
	就业时长：	
	自雇金额	\$
	描述：	
	申请人自雇从事这项工作多久了？	
	赡养费	
	您是否 有权 获得赡养费？	<input type="checkbox"/> 是 · <input type="checkbox"/> 否
	如果是，请列出您 有权 获得的金额。	\$
	你有赡养费吗？	<input type="checkbox"/> 是 · <input type="checkbox"/> 否
	如果是，请列出您收到的金额。	\$
	子女抚养费	
	您 有权 获得子女抚养费吗？	<input type="checkbox"/> 是 · <input type="checkbox"/> 否
	如果是，请列出您 有权 获得的金额。	\$
	你领取子女抚养费吗？	<input type="checkbox"/> 是 · <input type="checkbox"/> 否
	如果是，请列出您收到的金额。	\$
	其他收入（彩票奖金等）	\$
	其他收入	\$
	其他收入	\$
总收入总额 （基于上面列出的每月金额 x 12）		\$
上一年的总收入总额		\$

您预计此收入在未来 12 个月内有任何变化吗？	<input type="checkbox"/> 是	<input type="checkbox"/> 否
如果是，请说明：		

D. 资产

如果您的资产太多而无法在此处列出，请索取额外的表格。

如果某个部分不适用，请划掉或写上 NA。

支票账户	#	银行	余额 \$
	#	银行	余额 \$
	#	银行	余额 \$
储蓄账户	#	银行	余额 \$
	#	银行	余额 \$
	#	银行	余额 \$
信托账户	#	银行	余额 \$
个人退休账户	#	哪里?	余额 \$
存款证明	#	银行	余额 \$
	#	银行	余额 \$
	#	银行	余额 \$
	#	银行	余额 \$
401(k)/403(b) 退休账户	#	哪里?	
信用社	#	银行	余额 \$
	#	银行	余额 \$
储蓄债券	#	到期日	价值 \$
	#	到期日	价值 \$
	#	到期日	价值 \$

人寿保险单	#	现金价值 \$		
人寿保险单	#	现金价值 \$		
共同基金	姓名:	#份额:	利息或股息 \$	价值 \$
	姓名:	#份额:	利息或股息 \$	价值 \$
	姓名:	#份额:	利息或股息 \$	价值 \$
股票	姓名:	#份额:	已付股息 \$	价值 \$
	姓名:	#份额:	已付股息 \$	价值 \$
	姓名:	#份额:	已付股息 \$	价值 \$
债券	姓名:	#份额:	利息或股息 \$	价值 \$
	姓名:	#份额:	利息或股息 \$	价值 \$
	姓名:	#份额:	利息或股息 \$	价值 \$
投资物业			估价 \$	

房地产（房屋、土地、营地、移动房屋等： 您是否拥有任何财产？ ）	<input type="checkbox"/> 是 · <input type="checkbox"/> 否
如果是， 物业类型	
物业位置	
评估市值	\$
到期的抵押贷款或未偿还贷款余额	\$
年保费金额	\$
最近的税单金额	\$
您在过去 2 年内是否出售/处置过任何财产？	<input type="checkbox"/> 是 · <input type="checkbox"/> 否
如果是， 物业类型	
出售/处置时的市值	\$
出售/处置的金额	\$
成交日期	

家庭中是否有人在过去 2 年内处置了任何其他资产（例如：赠送金钱、以低于公平市场价格的价格将财产出售给亲戚、设立不可撤销的信托账户等）？	
	<input type="checkbox"/> 是 · <input type="checkbox"/> 否
如果是， 请描述资产	
处置日期	
处置金额	\$

您是否拥有以上未列出的任何其他资产，或者您是否持有珠宝、硬币、邮票等作为投资（不包括个人财产）？		<input type="checkbox"/> 是 · <input type="checkbox"/> 否
如果是，请列出：		

E. 附加信息		
您或您的家人目前是否在使用非法物质？	<input type="checkbox"/> 是 ·	<input type="checkbox"/> 否
您或您的任何家人是否曾因重罪而被定罪？	<input type="checkbox"/> 是	<input type="checkbox"/> 否
如果是，请描述		
您或您的任何家人是否曾被驱逐出任何住房？	<input type="checkbox"/> 是	<input type="checkbox"/> 否
如果是，请描述		

你曾经申请过破产吗？	<input type="checkbox"/> 是	<input type="checkbox"/> 否
如果是，请描述		
你会买公寓，如果有空余公寓吗？	<input type="checkbox"/> 是	<input type="checkbox"/> 否
简要说明您的申请理由：		

F. 参考资料	
当前房东（如适用）	姓名：
	地址：
	家庭电话：
	商务电话：
	多久时间？
个人参考 #1:	
地址：	
关系：	电话#：

认证

我/我们特此证明我/我们不会在其他地点维护单独的补贴租赁单元。我/我们进一步证明这将是我的/我们的永久居所。我/我们理解我/我们必须要在入住前为此公寓支付押金。我/我们理解住房资格将基于适用的收入限制和管理层的选择标准。我/我们证明，尽我/我们所知，本申请中的所有信息都是真实的，并且我/我们理解虚假陈述或信息将受到法律处罚，并将导致本申请被取消或入住后租赁终止。我/我们进一步同意让业主核实本租赁申请中包含的所有信息以及我/我们的信用、房东和个人推荐信。

所有 18 岁或以上的成年申请人必须签署申请。

签名 (S)：

(租户签名)	日期
(共同租户签名)	日期
(共同租户签名)	日期
(共同租户签名)	日期

Grand Street 公寓的初步租赁申请说明。
请在完成申请前完整阅读本通知

资格标准

1. 申请人必须年满 18 岁，并且必须能够执行租约。
2. 必须符合家庭规模的收入准则：

	单元尺寸	可用单位	月租 1	家庭规模 2	家庭年收入 3 (最低 - 最高) 4
30% 面积中位数 收入 (AMI) 单位	1 卧室	1	\$697	1 人	\$23,898 - \$27,300
				2 人	\$23,898 - \$31,200
	3 卧室	2	\$967	3 人	\$33,155 - \$35,100
				4 人	\$33,155 - \$38,950
				5 人	\$33,155 - \$42,100
40% 面积中位数 收入 (AMI) 单位	1 卧室	1	\$930	1 人	\$34,339 - \$36,400
				2 人	\$34,339 - \$41,600
60% 面积中位数 收入 (AMI) 单位	1 卧室	1	\$1,395	1 人	\$47,829 - \$54,600
				2 人	\$47,829 - \$62,400
	2 卧室	3	\$1,674	2 人	\$57,395 - \$62,400
				3 人	\$57,395 - \$70,200
				4 人	\$57,395 - \$77,940
	3 卧室	1	\$1,935	3 人	\$66,343 - \$70,200
4 人				\$66,343 - \$77,940	
				5 人	\$66,343 - \$84,180

- 1 租户支付电费、电煮饭费和电热费。租金包括热水。
- 2 家庭规模包括与您同住的每个人，包括父母和孩子。须符合入住标准。
- 3 家庭收入包括工资、小时工资、小费、社会保障、子女抚养费和其他收入。收入准则可能会发生变化。
- 4 列出的最低收入可能不适用于拥有第 8 节或其他符合条件的租金补贴的申请人。

3. 可能不会考虑不完整的应用程序。

4. 一居室和两居室单位可供个人、夫妻和小家庭使用。
5. 您的家庭总收入和资产必须在规定的限度内。

包括为收入：对于 18 岁及以上的所有家庭成员：包括加班在内的就业总收入；奖金和佣金；养老金；年金；股息；资产利息；社会保障；社会保障补助；赡养费和子女抚养费；退伍军人福利；失业和伤残补偿；福利援助；定期礼物；等等。

包括为资产：所有储蓄、支票和投资账户（包括退休和教育账户）、房地产、投资财产等的现值（不包括汽车和其他个人财产的价值。）

6. 您的家庭规模和构成必须与单位规模相适应。
7. 您没有在任何联邦或州住房援助计划中犯下任何欺诈行为。
8. 您打算居住在开发项目中作为您的主要住所。

申请流程

1. 您必须完整填写申请表，并必须将其退回到申请表上注明的地址。邮寄到指定地址以外的地址的申请将被取消资格。如果未签名或不完整，您的申请可能不会被考虑。
2. 本初步申请中提供的信息将被视为机密信息。提供的所有信息都将被核实。如果您故意伪造信息，您的申请将被拒绝。
3. North Hempstead 房屋管理局将对所有申请人进行背景和信用调查。如果您的申请因犯罪历史被拒绝，您有权审查和质疑背景调查的结果和/或提供康复证据。
4. 您的家庭只能提交一份申请，任何家庭成员都不能同时出现在一份以上的申请中。如果您提交多个申请，您的申请将不会被考虑。
5. 无障碍单位优先考虑需要物理住宿的个人和家庭。
6. 如果您是残疾人并且需要一个无障碍单元、一个额外的卧室用于设备或个人护理人员、对住房进行合理改造，或者对规则、政策、实践或服务进行合理调整，请附上您的来信初级卫生保健提供者解释此类特殊要求。
7. 如果您的申请编号已被选中，您将需要参加面试并填写完整的申请包以完成您的申请。

因种族、肤色、宗教、家庭状况、年龄、性别、性取向、残疾、退伍军人身份、国籍或血统而歧视任何人是非法的。



面试需带

就业收入记录

- 工资单和有关当前工资和加班费的信息。
- 关于您在未来 12 个月内预期的工资或工时的任何变化的信息。
- 关于您预计在未来 12 个月内从小费、佣金或其他就业来源获得的其他类型收入的信息。
- 最新的联邦纳税申报表和支持时间表和文件

其他收入记录

- 养老金和年金（发行机构的最新支票存根）
- 社会保障（当前的奖励信）
- 失业补偿金（决定书或最新的支票存根）
- SSI（获奖信）
- TANF（获奖信，最近的支票存根）
- 工人赔偿金（表格 DOL 203，最近的支票存根）
- 赡养费和/或子女抚养费（法院命令副本）
- 教育奖学金、助学金和/或津贴（获奖信）
- 工会福利（最近的支票存根）
- 其他公共援助（奖励信）
- 资产收入（信用合作社、银行对账单等）
- 家人或朋友的定期支持
- 退伍军人福利
- 最新的联邦纳税申报表和支持时间表和文件

资产信息

- 所有银行账户（储蓄、支票、CD、圣诞俱乐部、个人退休账户 和其他账户）的最近 6 个月银行对账单。
- 姓名、地址、帐号和任何股票、债券、信托、人寿保险、401(k) 计划或其他投资的价值报表。
- 关于您在过去两年内出售或赠送的任何资产的信息。

家庭情况/家庭组成/津贴记录

- 出生证明
- 社会保障卡
- 驾驶执照或州签发的带照片的身份证件

