

RAFT/ERMA 房东申请表

指示

过渡家庭住房补助（RAFT）和紧急租赁和抵押贷款补助（ERMA）方案可以为如无力支付租金的住房紧急情况的家庭提供帮助。此申请是拥有 20 个或更少的出租单位的业主/房东在麻萨诸塞州代表他们的租户向 TRT/ERMA 发起的申请。

第 1 步：完成申请前清单（问题 1），以确保您/您的租户有合理的机会获得 RAFT。

第 2 步：在您完成申请的其余部分之前，必须征得租户他们的同意。请打印出来，要求租户签名，并附加租户同意到此申请表。“您不得威胁或强迫您的房客签字，此类行为的指控将导致您没有资格支付未来的 RAFT/ERMA 付款。

第 3 步：完成此申请，签署，并提交申请和随附材料到您的 RAA。

第 4 步：RAA 将在几周内就您的申请状态、他们可能需要的任何附加信息与您联系，并与您讨论福利水平。

1. 申请前清单

RAFT/ERMA 有某些限制和资格要求。在填完整个申请表之前，请确认以下事项：

本人认识到，本人的租户必须满足家庭收入资格要求，即：低于 50%的地区中位数收入（AMI）才能获得 C（AMI）或少于 80%的 AMI 才能访问 ERMA。租户收入将在稍后阶段得到验证，如果本人的租户被发现不太可能符合资格，本人将不会继续处理此申请。要查看按城镇/城市设置的 AMI 限制，请登录

<https://hedfuel.azurewebsites.net/raa.aspx> .

本人根据伪证罪应得痛苦和处罚在此证明，本人（或该住宅的所有者）在麻萨诸塞州拥有 20 个或以下的出租单位。

本人承认家庭中所有成年租户必须阅读并签署同意书，让本人作为他们的房东代表他们申请 RAFT/ERMA。如果他们沒有签署同意书，本人不能继续申请。

房东：请停在这里，与租户共享租户同意书（本申请末尾的附件 1）。

所有成年家庭成员在继续前必须签署租户同意书，且签名表格必须包含在申请中。

2. 来自租户同意表的信息

a. COVID-19 证明

请阅读租户同意书，并选中下面的相应框，说明其当前的住房状况是否与 COVID-19 有关。

已证明其住房状况是由 COVID-19 大流行和经济危机造成的或恶化。

房东的住房危机不是由 COVID-19 引起的，因此应考虑此申请为适当的计划。

b. 过去的 RAFT/ERMA 收讫历史

租户已表示他们已经拥有待定的 RAFT 申请表，但同意继续处理比较新的申请表。

租户没有正在待处理中的 RAFT 申请表。

3. 房东/业主信息

填写此表格的人的姓名和角色（即所有者、房东）： _____
财产所有人姓名，如果不同： _____

房东地址： _____

首选语言： _____

电话号码： _____

电子邮件地址: _____
备用联系信息: _____

4. 申请理由

请简要说明租户的住房情况、您请求的财政补助类型（拖欠和/或补贴），以及请求的原因。

您请求多少资金帮助房客的住房紧急情况？请注意，福利水平由公式决定，您可能不会收到所要求的全部金额。 _____

5. 租户信息

租户姓名: _____
租户地址: _____
首选语言: _____
电话号码: _____
电子邮件地址: _____
备用联系信息: _____

6. 家庭信息

家庭成员	姓名（姓，名）	出生日期	性别	族裔	种族	社安号码（如果适用的话）
------	---------	------	----	----	----	--------------

房屋补助申请表过渡家庭住房补助（RAFT）和紧急租金和房贷补助（ERMA）项目

户主			<input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性	<input type="checkbox"/> 墨西哥裔 <input type="checkbox"/> 非墨西哥裔	<input type="checkbox"/> 白色人种 <input type="checkbox"/> 黑色人种 <input type="checkbox"/> 美印第安裔 <input type="checkbox"/> 亚裔 <input type="checkbox"/> 太平洋岛国人	
<input type="checkbox"/> 配偶 <input type="checkbox"/> 孩子 <input type="checkbox"/> 其他年满 18 或以上的成人 <input type="checkbox"/> 其他_____			<input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性	<input type="checkbox"/> 墨西哥裔 <input type="checkbox"/> 非墨西哥裔	<input type="checkbox"/> 白色人种 <input type="checkbox"/> 黑色人种 <input type="checkbox"/> 美印第安裔 <input type="checkbox"/> 亚裔 <input type="checkbox"/> 太平洋岛国人	
<input type="checkbox"/> 配偶 <input type="checkbox"/> 孩子 <input type="checkbox"/> 其他年满 18 或以上的成人 <input type="checkbox"/> 其他_____			<input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性	<input type="checkbox"/> 墨西哥裔 <input type="checkbox"/> 非墨西哥裔	<input type="checkbox"/> 白色人种 <input type="checkbox"/> 黑色人种 <input type="checkbox"/> 美印第安裔 <input type="checkbox"/> 亚裔 <input type="checkbox"/> 太平洋岛国人	
<input type="checkbox"/> 配偶 <input type="checkbox"/> 孩子 <input type="checkbox"/> 其他年满 18 或以上的成人 <input type="checkbox"/> 其他_____			<input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性	<input type="checkbox"/> 墨西哥裔 <input type="checkbox"/> 非墨西哥裔	<input type="checkbox"/> 白色人种 <input type="checkbox"/> 黑色人种 <input type="checkbox"/> 美印第安裔 <input type="checkbox"/> 亚裔 <input type="checkbox"/> 太平洋岛国人	
<input type="checkbox"/> 配偶 <input type="checkbox"/> 孩子 <input type="checkbox"/> 其他年满 18 或以上的成人 <input type="checkbox"/> 其他_____			<input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性	<input type="checkbox"/> 墨西哥裔 <input type="checkbox"/> 非墨西哥裔	<input type="checkbox"/> 白色人种 <input type="checkbox"/> 黑色人种 <input type="checkbox"/> 美印第安裔 <input type="checkbox"/> 亚裔 <input type="checkbox"/> 太平洋岛国人	
<input type="checkbox"/> 配偶 <input type="checkbox"/> 孩子 <input type="checkbox"/> 其他年满 18 或以上的成人 <input type="checkbox"/> 其他_____			<input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性	<input type="checkbox"/> 墨西哥裔 <input type="checkbox"/> 非墨西哥裔	<input type="checkbox"/> 白色人种 <input type="checkbox"/> 黑色人种 <input type="checkbox"/> 美印第安裔 <input type="checkbox"/> 亚裔 <input type="checkbox"/> 太平洋岛国人	
<input type="checkbox"/> 配偶 <input type="checkbox"/> 孩子 <input type="checkbox"/> 其他年满 18 或以上的成人 <input type="checkbox"/> 其他_____			<input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性	<input type="checkbox"/> 墨西哥裔 <input type="checkbox"/> 非墨西哥裔	<input type="checkbox"/> 白色人种 <input type="checkbox"/> 黑色人种 <input type="checkbox"/> 美印第安裔 <input type="checkbox"/> 亚裔 <input type="checkbox"/> 太平洋岛国人	
<input type="checkbox"/> 配偶 <input type="checkbox"/> 孩子 <input type="checkbox"/> 其他年满 18 或以上的成人 <input type="checkbox"/> 其他_____			<input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性	<input type="checkbox"/> 墨西哥裔 <input type="checkbox"/> 非墨西哥裔	<input type="checkbox"/> 白色人种 <input type="checkbox"/> 黑色人种 <input type="checkbox"/> 美印第安裔 <input type="checkbox"/> 亚裔 <input type="checkbox"/> 太平洋岛国人	

7. 租赁信息

每月付多少房租？

如果租户目前欠债（租金/抵押），目前拖欠多少？ _____

租客有房屋补贴或住在资助房屋中吗？

是 否 未知

如果是，什么样的补贴或补贴住房？

第 8 节（基于流动人口/租户或基于项目）

MRVP

其他补贴（解释）

8. 家庭收入

请列出所有家庭成员的所有收入来源收入来源可能包括但不限于工资、社会保障福利、退休金、TAFDC、EAEDC、子女抚养费、赡养费、自雇收入以及非住户人员的定期供款或赠款。

如果该家庭有六个以上的收入来源，请随附更多页面以记录该家庭所有家庭成员的收入。

姓名	收入来源（例如工作收入，DTA 福利）	毛收入（税前）	频率	如果家庭成员 18 岁或以上的收入为零，请在此框打钩
			<input type="checkbox"/> 每星期 <input type="checkbox"/> 每两个星期 <input type="checkbox"/> 每月 <input type="checkbox"/> 其他 (请解释):	<input type="checkbox"/> 收入为零
			<input type="checkbox"/> 每星期 <input type="checkbox"/> 每两个星期 <input type="checkbox"/> 每月 <input type="checkbox"/> 其他 (请解释):	<input type="checkbox"/> 收入为零
			<input type="checkbox"/> 每星期 <input type="checkbox"/> 每两个星期 <input type="checkbox"/> 每月 <input type="checkbox"/> 其他 (请解释):	<input type="checkbox"/> 收入为零
			<input type="checkbox"/> 每星期 <input type="checkbox"/> 每两个星期 <input type="checkbox"/> 每月 <input type="checkbox"/> 其他 (请解释):	<input type="checkbox"/> 收入为零
			<input type="checkbox"/> 每星期 <input type="checkbox"/> 每两个星期 <input type="checkbox"/> 每月	<input type="checkbox"/> 收入为零

房屋补助申请表过渡家庭住房补助 (RAFT) 和紧急租金和房贷补助 (ERMA) 项目

			<input type="checkbox"/> 其他 (请解释):	
			<input type="checkbox"/> 每星期 <input type="checkbox"/> 每两个星期 <input type="checkbox"/> 每月 <input type="checkbox"/> 其他 (请解释):	<input type="checkbox"/> 收入为零

本人在此保证上述收入据本人所知悉的是真实、准确且完整的。本人知道关于该租户的家庭收入的不正确陈述可能会导致申请延迟或遭到拒绝。

为了确定资格, 某些收入来源可能会从您租户的总收入中扣除。请检查您或上述所列出该租户的家庭成员**当前是否支付**以下任何费用。如果您不知道的话则可以将此栏留空:

姓名	开支	金额	频率
	<input type="checkbox"/> 根据法院命令或协议所获得的子女抚养费、分居赡养费、或赡养费 <input type="checkbox"/> 儿童看护或病患或无行为能力的家庭成员的看护 <input type="checkbox"/> 与职业相关的高中毕业后教育的学杂费 (非全日制)		<input type="checkbox"/> 每星期 <input type="checkbox"/> 每两个星期 <input type="checkbox"/> 每月 <input type="checkbox"/> 其他 (请解释):
	<input type="checkbox"/> 根据法院命令或协议所获得的子女抚养费、分居赡养费、或赡养费 <input type="checkbox"/> 儿童看护或病患或无行为能力的家庭成员的看护 <input type="checkbox"/> 与职业相关的高中毕业后教育的学杂费 (非全日制)		<input type="checkbox"/> 每星期 <input type="checkbox"/> 每两个星期 <input type="checkbox"/> 每月 <input type="checkbox"/> 其他 (请解释):

9. 房东的授权和披露

您提供了有关您所拥有房产的租户家庭的某些信息, 包括个人信息 (姓名、地址、收入、年龄等)。此信息将用于确定该租户是否有资格获得过渡家庭住宅补助 (RAFT) 和紧急租赁和抵押贷款补助 (ERMA) 计划的资格和有获得这些财政补助的需求。

通过以下签名, 您承认您理解此申请不是一定承诺会获得货币性补助, 但如果租户家庭已确定符合资格获处 RAFT 和 ERMA 计划之间的财政补助, 则无论您申请多少次或确定符合资格, 这些补助在任何 12 个月内不得超过 10,000 美元。

通过签署以下, 您证明, 根据伪证罪应受痛苦和处罚:

房屋补助申请表过渡家庭住房补助（RAFT）和紧急租金和房贷补助（ERMA）项目

- 您提供的租户信息已经获得租户同意共享
- 提供的所有信息都是真实、完整和准确的
- 您尚未收到或批准从任何其他来源获得资金，以支付您从 RAFT/ERMA 计划申请的相同费用
- 如果发现租户符合资格，并且提供了 RAFT/ERMA 资金，这些资金将不用于支付任何其他福利计划所涵盖的债务

此外，您同意应要求提供任何文件。您了解，在 RAFT/ERMA 申请中作出的任何虚假陈述或虚假陈述都可能导致撤销或拒绝申请，或住房和社区发展部（“DHCD”）和/或区域机构可能认为适当的任何其他行动，包括对欺诈的起诉。

在下面的签名字段中键入您的姓名即表示以电子方式对本文档进行签名。电子签名的含义、有效性和效力与手写签名相同。

房东/业主

日期

文档清单

- 户主身份证明（例如：带照片的身份证、执照、出生证明、护照）
- 现有住房和一地住房的文件（例如：租赁、临时租赁协议）
- 合格住房危机的文件；示例包括，但不限于：
 - 拖欠通知（未付租金）
 - 法庭传票
 - 公共设施关闭
- 收款人（房东/财产所有者）的 W-9 表
- 财产所有人的所有权证明
- 所支付的任何资金的欠款或应支付金额的证明

在以后, RAFT 机构可能会要求提供其他文件。

其他: _____
其他: _____
其他: _____
其他: _____