

Заявление на получение жилищной помощи: по программам Residential Assistance for Families in Transition (RAFT) и Emergency Rental and Mortgage Assistance (ERMA)

Заявление Арендодателя на участие в программах жилищной помощи RAFT/ERMA

Инструкции

Программы Residential Assistance for Families in Transition (RAFT) («Помощь в жилищных вопросах для семей в переходный период» и Emergency Rental and Mortgage Assistance (ERMA) («Срочная помощь с арендой жилья и ипотечными выплатами») предназначены для домохозяйств, оказавшихся в тяжелой жилищной ситуации (например, отсутствие средств на оплату аренды). Обращаем ваше внимание, что настоящее заявление на участие в программах RAFT/ERMA может заполняться от имени арендатора только домовладельцем/арендодателем, в собственности которого находится не более 20 объектов недвижимости для сдачи внаем в штате Массачусетс.

Шаг 1: заполните предварительное заявление (Вопрос 1). Это необходимо, чтобы определить имеете ли Вы/Ваш арендатор право на участие в программе RAFT.

Шаг 2: перед заполнением основного заявления Вам в **ОБЯЗАТЕЛЬНОМ ПОРЯДКЕ** необходимо получить разрешение от арендатора. Распечатайте форму согласия и предоставьте ее арендатору для подписи. Подписанную форму согласия необходимо приложить к настоящему заявлению. Вы **НЕ ВПРАВЕ** заставить арендатора подписать форму согласия посредством угроз или психологического давления. В случае жалоб на противоправные действия с Вашей стороны, Вы лишитесь права на получение какой-либо финансовой помощи в рамках программ RAFT/ERMA в будущем.

Шаг 3: заполните и подпишите форму заявления. Направьте подписанное заявление и сопроводительные документы в Ваше местное агентство RAA.

Шаг 4: представитель RAA свяжется с Вами в течение нескольких недель, чтобы сообщить статус заявления и обсудить с Вами размер компенсации. Кроме того, представитель агентства может запросить у Вас дополнительную информацию.

Заявление на получение жилищной помощи: по программам Residential Assistance for Families in Transition (RAFT) и Emergency Rental and Mortgage Assistance (ERMA)

1. Предварительное заявление

К участию в программах RAFT/ERMA допускаются лица, соответствующие определенным требованиям. Перед заполнением формы, пожалуйста, подтвердите нижеследующую информацию:

- Я осознаю, что для участия в программах жилищной помощи, арендатор обязан соответствовать установленным требованиям к уровню дохода для домохозяйства, а именно: ниже 50% регионального медианного дохода (Area Median Income, AMI) для программы RAFT и ниже 80% AMI для программы ERMA. Проверка уровня дохода Арендатора производится на последующих этапах. Я не буду подавать заявление в случае, если существует вероятность, что мой Арендатор может быть признан неправомочным. Лимит дохода AMI с разбивкой по городам можно посмотреть здесь visit <https://hedfuel.azurewebsites.net/raa.aspx>.
- Я подтверждаю, осознавая ответственность за предоставление заведомо ложных сведений, что мне (или владельцу настоящего жилого помещения) принадлежит не более 20 объектов недвижимости для сдачи внаем в штате Массачусетс.
- Я осознаю, что все совершеннолетние члены домохозяйства арендатора должны ознакомиться и подписать форму согласия, чтобы я, как их арендодатель, мог подать заявление на участие в программах RAFT/ERMA от имени домохозяйства. Я понимаю, что без подписанной формы согласия я не могу подавать заявление на участие домохозяйства в указанных программах.

ВНИМАНИЮ АРЕНДОДАТЕЛЯ: ДАЛЕЕ ВЫ ДОЛЖНЫ ПРЕДОСТАВИТЬ ВАШЕМУ АРЕНДАТОРУ ФОРМУ СОГЛАСИЯ ДЛЯ ПОДПИСАНИЯ (СМ. ПРИЛОЖЕНИЕ 1 К НАСТОЯЩЕМУ ЗАЯВЛЕНИЮ).

ДЛЯ ПОДАЧИ ВАМИ ЗАЯВЛЕНИЯ НЕОБХОДИМО, ЧТОБЫ ВСЕ СОВЕРШЕННОЛЕТНИЕ ЧЛЕНЫ ДОМОХОЗЯЙСТВА ПОДПИСАЛИ ФОРМУ СОГЛАСИЯ. ПОДПИСАННУЮ ФОРМУ НЕОБХОДИМО ПРИЛОЖИТЬ К НАСТОЯЩЕМУ ЗАЯВЛЕНИЮ.

2. Сведения из Формы согласия Арендатора

a. Помощь в связи с пандемией COVID-19

Ознакомьтесь с заполненной арендатором формой согласия и проставьте отметку в графе ниже, если подача заявления на участие домохозяйства в программе связана с ситуацией, которая сложилась или усугубилась в связи с пандемией COVID.

- Арендатор подтвердил, что тяжелая жилищная ситуация домохозяйства сложилась или усугубилась в связи с пандемией COVID-19 и финансовым кризисом.
- Жилищная ситуация арендатора не связана с пандемией COVID-19. Настоящее заявление может рассматриваться для участия в любой подходящей программе.

b. Сведения о предыдущих выплатах в рамках программ RAFT/ERMA

- Апеллянт указал(-а), что он/она подал(-а) заявление на участие в программах RAFT, которое в настоящий момент находится в обработке, однако дает арендодателю разрешение на подачу заявления от своего имени.
- Апеллянт не подавал(-а) заявку на участие в программе RAFT.

3. Сведения об арендодателе/собственнике жилья

Имя, фамилия и статус (например, собственник/арендодатель) лица, заполняющего настоящую форму:

Имя, фамилия собственника жилья (если отличается): _____

Адрес арендодателя: _____

Предпочтительный язык коммуникации: _____

Номер телефона: _____

Email: _____

Другие контактные данные: _____

4. Причина подачи заявления на участие в программе

Пожалуйста, кратко опишите жилищную ситуацию домохозяйства арендатора, запрашиваемый вид финансовой помощи (средства на покрытие задолженности/регулярное пособие), а также причину подачи заявления на участие в программе.

Заявление на получение жилищной помощи: по программам Residential Assistance for Families in Transition (RAFT) и Emergency Rental and Mortgage Assistance (ERMA)

Какая сумма финансовой помощи необходима домохозяйству арендатора в сложившейся чрезвычайной жилищной ситуации? Обращаем ваше внимание, что размер пособия высчитывается по формуле, и запрошенная сумма может не быть предоставлена вам в полном объеме. _____

5. Сведения об арендаторе

Имя, фамилия арендатора: _____
 Адрес арендатора: _____
 Предпочтительный язык коммуникации: _____
 Номер телефона: _____
 Email: _____
 Другие контактные сведения: _____

6. Сведения о домохозяйстве

Член домохозяйства	Имя, фамилия	Дата рождения	Пол	Этническая принадлежность	Расовая принадлежность	Номер социального страхования (если применимо)
Глава домохозяйства			<input type="checkbox"/> Мужчина <input type="checkbox"/> Женщина	<input type="checkbox"/> Испанец <input type="checkbox"/> Не испанец	<input type="checkbox"/> Белый <input type="checkbox"/> Темнокожий <input type="checkbox"/> Американский индеец <input type="checkbox"/> Азиат <input type="checkbox"/> Выходец с тихоокеанских островов	
<input type="checkbox"/> Супруг/супруга <input type="checkbox"/> Ребенок <input type="checkbox"/> Другой взрослый в возрасте от 18 лет и старше <input type="checkbox"/> Другое _____			<input type="checkbox"/> Мужчина <input type="checkbox"/> Женщина	<input type="checkbox"/> Испанец <input type="checkbox"/> Не испанец	<input type="checkbox"/> Белый <input type="checkbox"/> Темнокожий <input type="checkbox"/> Американский индеец <input type="checkbox"/> Азиат <input type="checkbox"/> Выходец с тихоокеанских островов	
<input type="checkbox"/> Супруг/супруга <input type="checkbox"/> Ребенок <input type="checkbox"/> Другой взрослый в возрасте от 18 лет и старше <input type="checkbox"/> Другое _____			<input type="checkbox"/> Мужчина <input type="checkbox"/> Женщина	<input type="checkbox"/> Испанец <input type="checkbox"/> Не испанец	<input type="checkbox"/> Белый <input type="checkbox"/> Темнокожий <input type="checkbox"/> Американский индеец <input type="checkbox"/> Азиат <input type="checkbox"/> Выходец с тихоокеанских островов	
<input type="checkbox"/> Супруг/супруга <input type="checkbox"/> Ребенок <input type="checkbox"/> Другой взрослый в возрасте от 18 лет и старше <input type="checkbox"/> Другое _____			<input type="checkbox"/> Мужчина <input type="checkbox"/> Женщина	<input type="checkbox"/> Испанец <input type="checkbox"/> Не испанец	<input type="checkbox"/> Белый <input type="checkbox"/> Темнокожий <input type="checkbox"/> Американский индеец <input type="checkbox"/> Азиат <input type="checkbox"/> Выходец с тихоокеанских островов	
<input type="checkbox"/> Супруг/супруга <input type="checkbox"/> Ребенок <input type="checkbox"/> Другой взрослый в возрасте от 18 лет и старше <input type="checkbox"/> Другое _____			<input type="checkbox"/> Мужчина <input type="checkbox"/> Женщина	<input type="checkbox"/> Испанец <input type="checkbox"/> Не испанец	<input type="checkbox"/> Белый <input type="checkbox"/> Темнокожий <input type="checkbox"/> Американский индеец	

Заявление на получение жилищной помощи: по программам Residential Assistance for Families in Transition (RAFT) и Emergency Rental and Mortgage Assistance (ERMA)

возрасте от 18 лет и старше <input type="checkbox"/> Другое _____					<input type="checkbox"/> Азиат <input type="checkbox"/> Выходец с тихоокеанских островов	
<input type="checkbox"/> Супруг/супруга <input type="checkbox"/> Ребенок <input type="checkbox"/> Другой взрослый в возрасте от 18 лет и старше <input type="checkbox"/> Другое _____			<input type="checkbox"/> Мужчина <input type="checkbox"/> Женщина	<input type="checkbox"/> Испанец <input type="checkbox"/> Не испанец	<input type="checkbox"/> Белый <input type="checkbox"/> Темнокожий <input type="checkbox"/> Американский индеец <input type="checkbox"/> Азиат <input type="checkbox"/> Выходец с тихоокеанских островов	
<input type="checkbox"/> Супруг/супруга <input type="checkbox"/> Ребенок <input type="checkbox"/> Другой взрослый в возрасте от 18 лет и старше <input type="checkbox"/> Другое _____			<input type="checkbox"/> Мужчина <input type="checkbox"/> Женщина	<input type="checkbox"/> Испанец <input type="checkbox"/> Не испанец	<input type="checkbox"/> Белый <input type="checkbox"/> Темнокожий <input type="checkbox"/> Американский индеец <input type="checkbox"/> Азиат <input type="checkbox"/> Выходец с тихоокеанских островов	

7. Сведения об арендуемом жилье

Укажите сумму ежемесячной арендной платы.

Укажите сумму текущей задолженности арендатора (арендная плата/ипотека), если таковая имеется

Укажите, начисляется ли арендатору жилищная субсидия; проживает ли он/она в муниципальном жилье

Да Нет Неизвестно

Если Ваш ответ «Да», укажите вид субсидии/тип муниципального жилья

Программа Section 8 по статье 8 Закона о жилье (помощь арендаторам с возможностью переезда или конкретная адресная помощь)

Программа MRVP

Другая субсидия (поясните) _____

8. Доход домохозяйства

Перечислите любые имеющиеся источники дохода для всех членов домохозяйства. К источникам дохода, помимо прочего, относятся: заработная плата, пособия по безработице, социальные пособия, пенсионные выплаты, TAFDC, EAEDC, пособие на ребенка, алименты, доход от индивидуальной трудовой деятельности, а также регулярные денежные взносы или подарки от лиц, не являющихся членами домохозяйства.

В случае, если домохозяйство имеет более шести источников дохода, приложите к заявлению дополнительные страницы, чтобы перечислить все имеющиеся источники дохода домохозяйства.

Имя, фамилия	Источник дохода (например, заработная плата, пособия департамента DTA)	Сумма-брутто (до вычета налогов)	Периодичность	Отметьте здесь, если у члена вашего домохозяйства, в возрасте от 18 лет и старше, отсутствует какой-либо доход
			<input type="checkbox"/> Еженедельно <input type="checkbox"/> Раз в две недели <input type="checkbox"/> Ежемесячно <input type="checkbox"/> Другое (поясните):	<input type="checkbox"/> Отсутствует доход
			<input type="checkbox"/> Еженедельно <input type="checkbox"/> Раз в две недели <input type="checkbox"/> Ежемесячно <input type="checkbox"/> Другое (поясните):	<input type="checkbox"/> Отсутствует доход
			<input type="checkbox"/> Еженедельно <input type="checkbox"/> Раз в две недели <input type="checkbox"/> Ежемесячно <input type="checkbox"/> Другое (поясните):	<input type="checkbox"/> Отсутствует доход

Заявление на получение жилищной помощи: по программам Residential Assistance for Families in Transition (RAFT) и Emergency Rental and Mortgage Assistance (ERMA)

			<input type="checkbox"/> Ежедневно <input type="checkbox"/> Раз в две недели <input type="checkbox"/> Ежемесячно <input type="checkbox"/> Другое (поясните):	<input type="checkbox"/> Отсутствует доход
			<input type="checkbox"/> Ежедневно <input type="checkbox"/> Раз в две недели <input type="checkbox"/> Ежемесячно <input type="checkbox"/> Другое (поясните):	<input type="checkbox"/> Отсутствует доход
			<input type="checkbox"/> Ежедневно <input type="checkbox"/> Раз в две недели <input type="checkbox"/> Ежемесячно <input type="checkbox"/> Другое (поясните):	<input type="checkbox"/> Отсутствует доход

Настоящим я подтверждаю, что, насколько мне известно, вышеуказанные сведения о размере дохода являются полными и достоверными. Я осознаю, что предоставление ложных сведений о доходах домохозяйства арендатора может стать причиной задержки в рассмотрении заявления или отказа в участии в программе.

В целях определения правомочности на участие в программе, некоторые источники дохода могут быть исключены из дохода-брутто арендатора. Заполните таблицу ниже, если вы или кто-либо из членов домохозяйства **в настоящий момент несет** следующие расходы. Просто не заполняйте таблицу, если Вам ничего не известно об указанных расходах.

Имя, фамилия	Расходы	Сумма(-мы)	Периодичность
	<input type="checkbox"/> Алименты на ребенка, материальная поддержка отдельно проживающего супруга/супруги, алименты, выплачиваемые по решению суда или соглашению сторон <input type="checkbox"/> Пособие по уходу за ребенком или по уходу за больным либо нетрудоспособным членом семьи <input type="checkbox"/> Плата за послешкольное профессионально-техническое образование (не стационарное) и прочие связанные с этим расходы		<input type="checkbox"/> Ежедневно <input type="checkbox"/> Раз в две недели <input type="checkbox"/> Ежемесячно <input type="checkbox"/> Другое (поясните):
	<input type="checkbox"/> Алименты на ребенка, материальная поддержка отдельно проживающего супруга/супруги, алименты, выплачиваемые по решению суда или соглашению сторон <input type="checkbox"/> Пособие по уходу за ребенком или по уходу за больным либо нетрудоспособным членом семьи <input type="checkbox"/> Плата за послешкольное профессионально-техническое образование (не стационарное) и прочие связанные с этим расходы		<input type="checkbox"/> Ежедневно <input type="checkbox"/> Раз в две недели <input type="checkbox"/> Ежемесячно <input type="checkbox"/> Другое (поясните):

9. Разрешение арендодателя на раскрытие информации

В настоящем заявлении раскрывается определенная Персональная информация (фамилия, имя, адрес, доход, возраст и т.д.) о членах домохозяйства арендатора вашей недвижимости. Указанная информация необходима для определения права на получение финансовой помощи в рамках программ Residential Assistance for Families in Transition (RAFT) и Emergency Rental and Mortgage Assistance (ERMA).

Проставив подпись ниже, вы осознаете, что настоящее заявление не является обязательством по оказанию материальной помощи. В случае правомочности домохозяйства арендатора, размер финансовой помощи по программам RAFT и ERMA не может превышать сумму в размере 10 000 долларов США в течение любого 12-месячного периода, независимо от количества поданных вами заявок или случаев признания вас правомочным на получение субсидии.

Своей подписью вы подтверждаете, осознавая ответственность за лжесвидетельство, что:

- Предоставленная информация об арендаторе была раскрыта Вами с его/ее согласия
- Вся предоставленная Вами информация является точной и достоверной
- Вам не начислялись и не были утверждены для начисления средства из другого источника на покрытие расходов, указанных в заявлении на участие в программах RAFT/ERMA
- В случае правомочности арендатора и начисления ему/ей финансовой помощи по программам RAFT/ERMA, указанные средства не будут использоваться для выплат задолженностей, покрываемых другими программами помощи

В случае необходимости, Вы обязуетесь сделать все возможное для предоставления дополнительной документации. Вы осознаете, что предоставление ложной информации или искаженных сведений может стать

Заявление на получение жилищной помощи: по программам Residential Assistance for Families in Transition (RAFT) и Emergency Rental and Mortgage Assistance (ERMA)

причиной отклонения вашего заявления на участие в программах RAFT/ERMA или привести к другим мерам воздействия, которые Департамент жилищного строительства и городского развития (Department of Housing and Community Development, DHCD) и/или Региональное агентство сочтут целесообразными, вплоть до судебного преследования за предоставление ложных сведений.

Указание вашего имени в поле для подписи ниже означает подписание настоящего документа в электронном виде. Электронная подпись имеет такое же юридическое значение, как и собственноручная подпись.

Арендодатель/собственник недвижимости

Дата

Заявление на получение жилищной помощи: по программам Residential Assistance for Families in Transition (RAFT) и Emergency Rental and Mortgage Assistance (ERMA)

Контрольный перечень документов

- Документы, удостоверяющие личность главы домохозяйства (например, удостоверение личности с фотографией, лицензия, свидетельство о рождении, паспорт).
- Документы, подтверждающие нынешнее место проживания и основное место проживания (например, договор аренды, соглашение об аренде на неопределенный срок)
- Документы, подтверждающие затруднительное жилищное положение, отвечающее требованиям программы; включая, **помимо прочего**:
 - Уведомление о задолженности (неоплаченная арендная плата)
 - Судебную повестку
 - Уведомление об отключении коммунальных услуг
- Форма W-9 от получателя платежа (арендодатель/собственник жилья)
- Доказательство права собственности для владельца недвижимости
- Документы, подтверждающие сумму задолженности, для покрытия которой будут использованы средства программы

Позднее агентству RAFT могут потребоваться дополнительные документы.

Другое: _____

Другое: _____

Другое: _____

Другое: _____