

## 住房申请表

### 说明：

1. 每户家庭仅需提交一份申请。如果每次抽签所收到的您家庭的申请超过一份，则您会被取消资格。
2. 申请将通过抽签进行随机选择。根据所收到申请的数量，有可能并非所有申请都会被处理。因此，您可能不会收到回复。我们鼓励所有申请人关注纽约市建立的在线资源中心 ([www1.nyc.gov/site/housing/resources/resources.page](http://www1.nyc.gov/site/housing/resources/resources.page))，以获得有关新住房申请机会的最新信息。申请多幢建筑物（包括其所在位置可能并非您首选的那些建筑物）仅能增加您的其中一份申请被处理的机会。
3. 您必须完成前三部分（A、B 和 C 部分）并签署申请表以及注明日期，您的申请才能在被选中进行进一步处理后得以审查。申请表应非常仔细地进行填写。如果关于申请入住房屋单元的家庭成员人数和姓名或其收入的信息不完整，则可能导致资格被取消。此外，切勿在申请表的任何位置使用涂改液或液体纸。如果您需要更正错误，应 (a) 在信息上划一道整齐的线，(b) 在错误信息旁边整洁地书写修改信息，(c) 在更改内容附近签上您的姓名首字母。
4. 填写完成后，本申请表必须仅通过常规邮件返回。为确保邮件成功送达邮政信箱，请不要使用挂号信、回执或任何需要签字确认的方式。
5. 填写好的申请的邮戳时间不得迟于 **2018 年 4 月 3 日**。
6. 此时，应仅提交申请表。如果您的申请表被选中进行进一步处理，到时会要求您提供其他资料。
7. 请将填写好的申请表邮寄至：

**NEHEMIAH SPRING CREEK PHASE 4A  
P.O. Box #129004  
BROOKLYN, NY 11212-9997**

8. 申请人无需向与本申请表的准备或填写相关的任何人支付费用。申请人无需支付任何经纪费或申请费。如果您的申请表被选中进行进一步处理，到时管理公司将会收取不可退款的信用核查费。对于收入限制处于或低于纽约市中等家庭收入 (Area Median Income, AMI) 水平的单元，拥有 1 或 2 位成人的家庭费用每份申请不超过 25 美元，拥有 3 或 3 位以上成人的家庭每份申请不超过 50 美元。对于收入限制超过 80% AMI 的单元，拥有 1 或 2 位成人的家庭每份申请为 50 美元，拥有 3 或 3 位以上成人的家庭每份申请为 75 美元。

9. **收入资格:** 请查看项目宣传中的图表, 其基于家庭规模对您所申请建筑物的 HPD 住房计划的强制性收入水平进行了细分。所有家庭成员的所有收入来源均应在申请表中列出。总的来说, 大部分申请人都是按总收入进行计算, 但对于自雇式申请人, 则会分析净收入。对于自雇式申请人, 将考虑当年与往年的净商业收入, 并且该类申请人必须已在同一自雇领域从业至少两 (2) 到三 (3) 整年。另外, 请注意, 所有收入来源均必须备有证明文件且可核实。如果您的申请表被选中进行进一步处理, 到时将通过您在申请表中选择的方式 (电子邮件或纸质邮件) 与您联系, 并为您提供您将需要提交的该类文件的清单。
10. **其他资格因素:** 除了收入要求, 还会应用其他资格因素。其中包括但不限于:
- a. 信用记录
  - b. 犯罪背景核查
  - c. 用于确定首付款和手续费的资产证明文件
  - d. 抵押贷款资格
  - e. 作为家庭的资格 - 机构的住房计划专用于能够证明其作为家庭单位的经济相互依赖性的个人和家庭。这些保障性住房计划并不适用于“同住者情况”, 所以此类申请人不符合此家庭标准。
  - f. 持续性需求 - HPD (NYC Department of Housing Preservation & Development) 保障性住房计划的申请人必须通过对其资产和近期收入历史的分析来证明其对住房援助的持续性需求。
  - g. 财产所有权 - 申请家庭中不得有任何成员拥有或曾购买任何房产, 包括共有式合作公寓。
  - h. 资产限制 - 家庭总资产金额有上限要求 (不包含明确指定的退休金和大学储蓄账户内金额)。对于自有住房单元, 申请人的家庭资产不得超过当前的四 (4)-人 HUD (US Dept. of Housing & Urban Development) 收入限制, 175% 中等家庭收入 (AMI) 加上所需首付款金额。2017 年自有住房单元资产限制金额为 166,950 美元加 5% 首付款。
11. **申请优先权和预留配额:** 当前的纽约市居民在抽签时通常具有优先权。纽约市外的家庭可自由申请, 但其申请的优先权较低, 只能在所有纽约市居民申请人之后进行处理。一定比例的单元将预留具有行动、听力和视觉障碍的申请人, 发展社区委员会内居民以及纽约市政雇员也有一定额外优先权。可能适用项目特定的优先权。请仔细回答申请表上的问题以帮助确定此类优先权。
12. **主要住房要求:** 获得批准的本住宅区的任何申请人均必须将新住房作为其唯一的主要住房。如果获得保障性住房单元批准, 申请人必须放弃任何届时居住的单元。申请人如有任何家庭成员租赁了出租住宅房地产, 则该成员必须在购买保障性住房单元之日或之前终止租赁并放弃占有此类出租住房。对于保障性住房单元, 申请人必须同意将该保障性住房单元作为其唯一的主要住房并持续居住在内, 每年不得少于 270 天, 不含服兵役或转租 (需经计划的规范性文件许可) 的天数。

13. **提交虚假或不完整的信息：**潜在的申请人应了解，这是一个政府援助的住房计划。提交虚假或不完整的信息（不管是在本申请表中，还是在任何之后提供的核实文件中）不仅会导致申请人失去资格，而且还会导致其被移交至有关当局接受进一步的诉讼，其中包括可能的刑事诉讼。申请人提交的所有文书和文件需接受纽约市调查局的审查，而该局是纽约市获得充分授权的执法机构。

**A. 姓名与地址（必填）**

名字、中间名字缩写和姓氏、后缀：	
当前地址行 1：	
当前地址行 2：	
城市：	
州：	
邮政编码：	
手机：	
家庭电话：	
工作电话：	
电子邮件：	
您在该地址居住了多长时间？ _____ 年， _____ 个月	
请选择以下方式之一（电子邮件或纸质邮件）作为您将来进行与本申请相关的所有通信时所采用的首选方式。如果您首选的邮寄地址与上方所列地址不同，请在所提供的空白处注明首选的邮寄地址：	
<input type="checkbox"/> 电子邮件： _____	
<input type="checkbox"/> 纸质邮件（如果邮寄地址与上述地址不同，请详细说明）： _____	

## B. 家庭信息（必填）

**隐私法通知** - 经修订的《1974 年联邦隐私法案》(Federal Privacy Act of 1974) 要求索要社会安全号码的机构披露以下内容: (a) 遵守要求是自愿性的还是强制性的, (b) 索要信息的原因, 以及 (c) 将如何使用该信息。在本申请表中提供社会安全号码和/或纳税人识别号为自愿性质。自愿在本申请表中进行披露的社会安全号码和纳税人识别号仅会用于确定可识别正在纽约市内寻找保障性廉租房的申请人的有组织的具体方式, 该信息将保存在安全之处, 且不会被出于任何其他目的而进行使用或披露。无法在本申请表中提供社会安全号码或纳税人识别号将不会导致申请人在此时失去资格。如果您的申请表被选中进行进一步处理, 建筑物的房东到时将有权索要该信息以进行信用核查。

将有多少人（包括您自己）会居住在您正在申请的住房单元中？ \_\_\_\_\_

请列出将居住在您正在申请的住房单元中的所有人员（从您自己开始（户主）），并提供以下信息。请指出家庭成员是否为残疾人士。如果是，请将残疾情况描述为**移动能力损伤 (mobility impairment, MI)**、**视力损伤 (visual impairment, VI)** 或**听力损伤 (hearing impairment, HI)**：

名字、中间名字缩写和姓氏、 后缀	SSN/TIN (可选)	与申请人的关系	出生日期 (年/月/日)	性别	职业	是否 残疾?		
						MI	VI	HI
		户主						

您或者您的家庭成员是否为美国武装部队的退伍军人？  是  否

\*请参阅下面的资格定义。

如果您勾选了移动能力损伤、视力损伤或听力损伤，您或您的家庭成员是否需要特殊居住设施？

是 - 请详细说明所需的居住设施： \_\_\_\_\_

否

\*来自 38 U.S.C. 101(2) 的退伍军人定义：

“退伍军人”一词是指曾在现役陆军、海军或空军服役，但并非在不光彩的情况下退役的人员。

### c. 收入（必填）

问题 1	
您或您的家庭成员是否为纽约市、纽约市住房开发公司 (New York City Housing Development Corporation)、纽约市经济发展局 (New York City Economic Development Corporation)、纽约市房屋局 (New York City Housing Authority) 或纽约市健康和医院公司 (New York City Health and Hospitals Corporation) 的员工？	<input type="checkbox"/> 是  <input type="checkbox"/> 否
如果“是”，请说明雇用您或您家庭成员的机构或实体。	
问题 2	
如果您对上述问题 1 的回答为“是”，则您是否亲自参加了与作为本申请主题的住房开发相关的任何过程、决策或批准，或在其中扮演了任何角色？	<input type="checkbox"/> 是  <input type="checkbox"/> 否

**注：** 如果您对上述问题 1 的回答为“是”，您可能需要提交一份由您雇主所提供的、说明您的申请不会构成利益冲突的声明。如果您对上述问题 2 的回答为“是”，您将需要提交一份由您雇主所提供的、说明您的申请不会构成利益冲突的声明。此类声明在您通过抽签被选中之后的申请过程后期才会被要求提供，到时您还应提供其他可证实收入与资格的文件。

**仅限 HPD 雇员：** 如果您是一位 HPD 雇员，请在提交您的申请表之前阅读关于利益冲突的局长命令，并咨询机构的法务办公室。

#### 1. 工作收入

请列出将与您一起居住在您正在申请的住宅中的所有家庭成员（包括您）的所有全职和/或兼职工作收入。包括自雇收入：						
家庭成员	雇主名称和地址	雇用时长		收入	期限（每周、每隔一周、每半个月、每月、每年）	年总收入
		年	月			
户主						

## 2. 其他来源的收入

请列出每位家庭成员的所有其他收入来源，例如福利（包括住房津贴）、AFDC (Assistance for Families with Dependent Children)、社会保险金、SSI (Supplemental Security Income)、养老金、工伤赔偿、失业救济金、利息收入、临时保姆收入、护理收入、赡养费、子女抚养费、年金、股利、房产租赁收入、武装部队预备役补助、奖学金和/或补助、礼品收入等。

家庭成员	收入类型	美元金额	期限（每周、每隔一周、每半个月、每月、每年）	年总收入
户主				

## 3. 家庭年收入总额

将所有年收入总额（上述第 1 部分和第 2 部分）相加并列出家家庭年收入总额：

--

## 4. 资产

该家庭是否有资产？资产示例包括支票活期存款账户、储蓄账户、投资资产（股票、债券、既定的退休基金等）、房地产、现金存款、其他控股投资等。	<input type="checkbox"/> 是  <input type="checkbox"/> 否	
如果“是”，请指明每位家庭成员的资产：		
家庭成员	资产/账户类型	分支
户主		

#### D. 当前房东

- 纽约市房屋管理局 (New York City Housing Authority, NYCHA)
- 为其他城市所有 (对物权)
- 公司或组织
- 个人

房东名称 (如为公司、组织或个人)	房东地址	房东电话号码
您当前居住或暂住的公寓的总租金是多少?	_____ 每月	
您缴纳的公寓的总租金是多少? 若无, 请填写“0”。	_____ 每月	

#### E. 信息来源

您是通过何种渠道得知该开发项目的? 请勾选所有适用项:		
<input type="checkbox"/>	报纸	<input type="checkbox"/> 市“保障性廉租房热线”
<input type="checkbox"/>	当地组织或教堂	<input type="checkbox"/> 朋友
<input type="checkbox"/>	房产上张贴的标牌	<input type="checkbox"/> <a href="http://www.nyc.gov/housingconnect">www.nyc.gov/housingconnect</a>
<input type="checkbox"/>	社区委员会	<input type="checkbox"/> 所选代表
<input type="checkbox"/>	其他网站:	<input type="checkbox"/> 其他:

#### F. 种族身份

本信息可选且不会影响申请的处理。请勾选最能识别家庭成员身份的族群:		
<input type="checkbox"/>	白人 (非西班牙裔)	<input type="checkbox"/> 黑人
<input type="checkbox"/>	西班牙裔	<input type="checkbox"/> 亚裔或太平洋诸岛原住民
<input type="checkbox"/>	美洲印第安人/阿拉斯加原住民	<input type="checkbox"/> 其他:

#### G. 语言

您希望我们通过何种语言与您联络? 请选择一项。若您未选择我们将以英文与您沟通。		
<input type="checkbox"/>	English	<input type="checkbox"/> 한국어 (Korean)
<input type="checkbox"/>	简体中文 (Chinese)	<input type="checkbox"/> Русский (Russian)
<input type="checkbox"/>	Kreyòl Ayisyen (Haitian Creole)	<input type="checkbox"/> Español (Spanish)
<input type="checkbox"/>	(Arabic) العربية	

