

التقدم بطلب لقرعة الإسكان ميسور التكلفة

## إخلاء المسؤولية:

يتم اختيار الطلبات بنظام القرعة، وتخصص أرقام التسجيل بصورة عشوائية. بناءً على حجم الطلبات المستلمة، قد يصبح من المستحيل معالجتها جميعًا. وفقًا لذلك، من المحتمل ألا تتلقى استجابة. ونحن نشجعك على تقديم الطلب عبر الإنترنت على housingconnect.nyc.gov حتى تتمكن من مراقبة حالتك بشكل أفضل. **ربما لا تتأهل إذا تم تلقي أكثر من طلب لأسرتك في القرعة الواحدة.**

**يجب أن يُختَم الطلب بختم البريد في موعد أقصاه [Insert Deadline Date]**.

**أرسِل الطلب المكتمل عن طريق البريد إلى:**

[IN CAPS] PROJECT NAME

P.O. Box #

CITY, STATE ZIP

**قم بما يلي:**

* قدِّم طلبًا واحدًا لكل أسرة (حدد خيارًا واحدًا فقط: طلب ورقي أو عبر الإنترنت)
* قم بإكمال جميع الأقسام
* قم بإرساله عن طريق البريد العادي فقط
* قم بإرساله قبل الموعد النهائي للتقديم

**لا تقم بما يلي:**

* لا تقدم طلبات متعددة لكل فرد أو أسرة
* لا تستخدم السائل الماحي الأبيض على الطلب في أي وقت من الأوقات
* لا تستخدم البريد المعتمد أو إيصالات الإشعار بالاستلام أو أي طريقة أخرى تتطلب التأكيد بالتوقيع الخطي
* لا تدفع لأي شخص فيما يتعلق بإعداد أو إكمال هذا الطلب

**الأسئلة الشائعة**

1. **ما هو رقم التسجيل؟**

رقم التسجيل هو رقم فريد يتم تعيينه عشوائيًا وتتلقاه جميع الطلبات المقدمة بنجاح. ويمثل رقم التسجيل مكان مقدم الطلب في قائمة الانتظار. عند بدء اختيار المستأجر، يبدأ وكلاء التسويق بأقل رقم تسجيل ثم ينتقلوا بالترتيب إلى أرقام التسجيل الأكبر للعثور على مقدمي الطلبات المؤهلين.

1. **هل هناك أي متطلبات للإقامة؟**

يمكن لغير المقيمين في مدينة نيويورك التقدم للحصول على الإسكان الميسر؛ ومع ذلك، تعطى الأفضلية لسكان مدينة نيويورك الحاليين. يجب على كل متقدم معتمد لهذا المشروع الاحتفاظ بالشقة الجديدة باعتبارها محل إقامته الرئيسي والوحيد. إذا تمت الموافقة على وحدة سكنية ميسورة التكلفة، فيجب على مُقدم الطلب تسليم أي وحدة يقيم فيها في الوقت الحالي. يجب على كل فرد من أفراد أسرة مُقدم الطلب الذي يستأجر عقارًا سكنيًا أن يُنهي عقد الإيجار ويُسلم ملكية هذا العقار المُستأجَر في أو قبل تاريخ الانتقال لإحدى الوحدات المُستأجرة ميسورة التكلفة.

1. **ما هي تفضيلات طلب التقديم؟**

تساعد التفضيلات على تحديد المتقدمين واختيارهم باستخدام معايير عادلة. ويشتمل هؤلاء الأشخاص الذين قد يكونوا مؤهلين للحصول على تفضيل أو إعفاء على: سكان نيويورك المقيمين فيها حاليًا؛ والأشخاص الذين يقيمون في نطاق مجلس التنمية المجتمعي هذا؛ وموظفي البلدية في مدينة نيويورك. تخصص نسبة من الشقق للأشخاص الذين يعانون من إعاقة حركية أو سمعية أو بصرية.

1. **ما هو الدخل المتوسط في المنطقة (AMI) وكيف يتم حسابه؟**

يُشير الدخل المتوسط في المنطقة إلى مستويات الدخل المعدلة حسب حجم الأسرة في منطقة نيويورك الكبرى على النحو الذي تحدده وزارة الإسكان والتنمية الحضرية (HUD) لعرض حدود الدخل الحالية بناءً على حجم عائلتك ، أو لمزيد من المعلومات ، قم بزيارة www.hud.gov.

1. **ما هي عوامل الأهلية؟**
   1. أهلية الدخل: تحقق من إعلان القُرعة للتعرف على ما إذا كان دخلك مؤهلاً. ويوضح الإعلان متطلبات مستوى الدخل لكل حجم من أحجام الأسرة بالنسبة لفرصة السكن هذه.
   2. الأهلية كأسرة: تقدم إدارة المحافظة على المساكن وتطويرها (HPD) ومؤسسة تطوير المساكن (HDC) في مدينة نيويورك فرص إسكان ميسور التكلفة للأفراد والعائلات والأسر التي يمكنها توثيق الترابط المالي كوِحدة أسرية.
   3. التاريخ الائتماني
      * الإيجارات: يمكن للمتقدمين لوحدات الإيجار أن يختاروا الموافقة على فحص الائتمان أو يقدموا إثباتًا على السداد الكامل لمبلغ الإيجار الإجمالي على مدى الاثني عشر (12) شهرًا الماضية.
      * امتلاك المنازل: يقوم وكلاء التسويق والمقرضون بتقييم التاريخ الائتماني لتحديد ما إذا كنت مؤهلاً للحصول على رهن عقاري خاص، وتحديد شروط الرهن العقاري إذا كنت مؤهلاً له.
   4. فحوصات الخلفية الجنائية
   5. الحاجة المستمرة: يجب على المتقدمين إلى برامج الإسكان ميسور التكلفة لدى HPD / HDC إظهار الحاجة المستمرة لمساعدة الإسكان من خلال تحليل أصولهم وتاريخ دخلهم الحالي.
   6. ملكية العقارات
      * فرص التأجير: لا يجوز للمتقدمين بالطلبات للحصول على وحدات سكنية بالإيجار امتلاك عقارات سكنية، أو أسهم في وحدة سكنية مشتركة الملكية، في أو ضمن مسافة تبلغ مائة (100) ميل من مدينة نيويورك.
      * فرص تملك المنازل: لا يجوز لأي فرد من أفراد الأسرة المتقدمة أن يكون ممتلكًا أي وحدة سكنية، بما يتضمن ملكية الأسهم في الوحدات السكنية المشتركة الملكية، أو يكون قد اشتراها من قبل.
   7. حدود الأصول: يوجد حد لمبلغ إجمالي الأصول المسموح للأسرة أن تمتلكها (باستثناء المعاشات المحددة خصوصًا وحسابات ادخار الجامعات). يكون حد الأصول الأسرية للوحدات المستأجرة مساويًا للحد الأقصى للدخل بالنسبة لأسرة تتكون من أربعة (4) أفراد على مستوى الدخل المتوسط في المنطقة (AMI)، والذي تم تعيين الوحدة له. . بالنسبة للوحدات المخصصة للتملُّك، يجب ألا تتجاوز قيمة الأصول الخاصة بأسرة المتقدم بالطلب حد الدخلالحالي الخاص بالـHUD للأسر المكونة من أربعة (4) أفراد المقابل لـ 175% من متوسط الدخل بالمنطقة (area median income, AMI).
2. **ماذا يحدث إذا وصلت إلى الخطوة التالية في هذه العملية الإجرائية؟**

إذا ظهر أنك مؤهل ويتم إجراء فحصٍ ائتماني ، فقد تتحمل رسوم فحص ائتماني تقدر بقيمة 20 دولارًا لكل طلب. وعند وجوب إجراء الفحص الائتماني، يمكنك تقديم فحصك الائتماني الخاص بدلاً من ذلك، دون رسوم، إذا كان قد تم إكماله خلال آخر 30 يومًا. الاستعداد للانتقال – إذا تمت الموافقة، فقد تحتاج إلى الانتقال إلى وحدتك الجديدة بمنتهى السرعة. وقد يُطلب منك أيضًا تقديم إيجار الشهر الأول بالإضافة إلى وديعة تأمين بنفس المبلغ.

1. **الاسم والعنوان**

**عنوان الإقامة الحالية:**

(إذا كنت تعيش في مأوى للمشردين تحت إدارة المدينة، فيُرجى ذكر عنوانك الحالي بالمأوى)

الاسم الأول الحرف الأول من الاسم الأوسط إسم العائلة

عنوان الشارع رقم الشقة

المدينة الولاية الرمز البريدي

**هل هذا عقار تابع لإدارة NYCHA؟**  نعم  لا

إذا كانت الإجابة بنعم، فهل اسمك موضح في نموذج الأسر في إدارة NYCHA؟  نعم  لا

**هل هذا مأوى للمشردين تحت إدارة المدينة؟**  نعم  لا

إذا كانت الإجابة بنعم، فقدم آخر عنوان دائم لك:

مبنى (منزل) رقم شارع شقة رقم

المدينة الولاية الرمز البريدي

**الضمائر التي تفضل الإشارة إليك بها (هو / هي / هم (هن)) (اختياري):** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**أرقام الهاتف:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

الهاتف الخلوي هاتف المنزل هاتف العمل

ضع علامة هنا إذا كان العنوان البريدي **مختلفًا** عن عنوان المعيشة الحالي أعلاه

**العنوان البريدي** (إذا كان مختلفًا):

مبنى (منزل) رقم شارع شقة رقم

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

صندوق بريد رقم

المدينة الولاية الرمز البريدي

**لغة التواصل المفضلة:** بأي اللغات تفضل تلقي المراسلات المكتوبة بشأن طلبك؟ ضع علامة أمام واحدة. (إذا لم تختر إحدى اللغات، فسيتم التواصل الكتابي باللغة الإنجليزية.)

English  Español (Spanish)  简体中文 (Chinese)

العربية (Arabic)  Français (French)  Русский (Russian)

한국어 (Korean)  اردو (Urdu)  বাংলা (Bangla)

Kreyòl Ayisyen (Haitian Creole)

1. **معلومات الأسرة**

**إخطار قانون الخصوصية** - يلزم قانون الخصوصية الفيدرالي لسنة 1974 وتعديلاته الوكالات التي تطلب أرقام الضمان الاجتماعي بالكشف عن (أ) ما إذا كان الامتثال للطلب طوعيًا أو إجباريًا، و(ب) سبب طلب المعلومات؛ و(ج) كيف سيتم استخدام تلك الأرقام.

1. **كم عدد الأشخاص - بما في ذلك نفسك - الذين سوف يعيشوا معك في الوحدة التي تتقدم إليها؟**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. أدرج **جميع** الأشخاص الذين سوف يقيموا في الوحدة التي تقدم طلبًا للحصول عليها، بدءًا بنفسك، وقدم المعلومات التالية.   **تحديد نوع الجنس:** في هذا القسم، اذكر الجنس الذي تود تحديده لك (اختياري). أمثلة: أنثى؛ ذكر؛ مغاير الهوية؛ وما إلى ذلك.  **الإعاقة:** إذا كان أحد أفراد أسرتك يعاني من إحدى الإعاقات الحركية (M) أو السمعية (H) أو البصرية (V) المستمرة ويحتاج إلى وحدة مُجهَّزة ومُعدَّلة لذوي الإعاقات، **فيُرجى وضع علامة أمام المربع المناسب.** إذا تم اختيارك لإجراء مزيد من المعالجة، فسيُرسل إليك - عن طريق البريد- نموذج والذي ستحتاج أن تقوم بإكماله مباشرة مع أحد الأطباء المتخصصين وإعادته. ويهدف هذا النموذج إلى التحقق من احتياج أسرتك لشقة مُجهَّزة أو معدلة. يمكن استخدام النموذج لأي تطبيقات مستقبلية أخرى لمدة لا تزيد عن 12 شهرًا. | | | | | | | |
| **الاسم الأول والحرف الأول من الاسم الأوسط واسم العائلة واللاحقة** | **رقم الضمان الاجتماعي / رقم هوية دافع الضرائب**  **(اختياري)** | **العلاقة بمقدم الطلب** | **تاريخ الميلاد**  **شهر/يوم/سنة** | **تحديد نوع الجنس (اختياري)** | **الإعاقة؟** | | |
| **إعاقة**  **حركية** | **إعاقة بصرية** | **إعاقة سمعية** |
|  |  | **ذاتي** |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

إذا قمت بتحديد وجود إعاقة حركية أو إعاقة بصرية أو إعاقة سمعية، فهل تحتاج أنت أو أحد أفراد أسرتك إلى تسهيلات خاصة؟

* نعم - يرجى تحديد نوع التسهيل المطلوب:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* لا

1. **هل أي شخص من المذكورين في الجدول أعلاه هو طالب بدوام كامل؟**

🞏 نعم – يرجى وضع دائرة على الأسماء أعلاه وكتابة أسمائهم هنا:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

🞏 لا يوجد طالب بدوام كامل في الأسرة

1. **الدخل والأصول**

***ملاحظة: تأكد من******تحققك من إعلان القُرعة للتعرف على ما إذا كان دخلك مؤهلاً****. ويوضح الإعلان متطلبات مستوى الدخل لكل حجم من أحجام الأسرة بالنسبة لفرصة السكن هذه.*

|  |  |
| --- | --- |
| **السؤال الأول** | |
| هل تعمل أنت أو أحد أفراد أسرتك موظفًا في مدينة نيويورك أو مؤسسة تطوير المساكن بمدينة نيويورك أو مؤسسة التنمية الاقتصادية بمدينة نيويورك أو هيئة الإسكان بمدينة نيويورك أو مؤسسة المستشفيات والصحة بمدينة نيويورك؟ | نعم  لا |
| إذا كانت الإجابة "نعم"، يرجى تحديد الوكالة أو الجهة التي تعمل لديها أنت أو أحد أفراد أسرتك. |  |
| **السؤال الثاني** | |
| إذا كانت الإجابة بنعم على السؤال الأول أعلاه، فهل كان لك بشكلٍ شخصي أي دور أو مشاركة في أي عملية أو قرار أو موافقة بشأن تطوير الإسكان الذي هو موضوع هذا الطلب؟ | نعم  لا |

**ملاحظة:** إذا أجبت بنعم عن السؤال الأول أعلاه، فقد يتعين عليك تقديم بيان من صاحب العمل يوضح أن طلبك لا يخلق تضاربًا في المصالح. إذا أجبت بنعم عن السؤال الثاني أعلاه، فقد يتعين عليك تقديم بيان من صاحب العمل يوضح أن طلبك لا يخلق تضاربًا في المصالح. لن تكون هناك حاجة لمثل هذا البيان إلا في وقت لاحق من عملية الطلب بعد اختيارك من خلال القرعة، في حين سيظل يتعين عليك تقديم وثائق أخرى لإثبات الدخل والأهلية.

**لموظفي إدارة الحفاظ على المساكن وتطويرها (HPD) فقط:** إذا كنت تعمل موظفًا في إدارة HPD، فيُرجى قراءة أمر المفوض بخصوص تضارب المصالح واستشارة مكتب الشؤون القانونية لدى الوكالة إذا تلقيت طلبًا لتأكيد أهليتك.

1. **الدخل من العمل**

*ملاحظة:* *"فرد الأسرة" هو فرد سيعيش في الوحدة السكنية ميسورة التكلفة.*

بالنسبة لأي وظيفة لا تعتبر مستقلة (لحسابك الخاص)، يُرجى إدراج المبلغ الذي تحصل عليه قبل الضرائب (إجمالي الدخل). بالنسبة للأفراد العاملين لحسابهم الخاص، استخدم المبلغ الذي تجنيه بعد الخصومات (الدخل الصافي). إذا تم اختيار طلبك لإجراء مزيد من المعالجة، فسيتم التواصل معك وتزويدك بقائمة من الوثائق التي ستحتاج إلى تقديمها.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| قم بإدراج دخل العمل بدوام كامل / جزئي **لجميع**أفراد الأسرة، بما في ذلك دخلك أنت. أدرج دخل العمل الحر: | | | | | | |
| **فرد الأسرة** | **اسم صاحب العمل والعنوان** | **طول مدة العمل** | | **المبلغ المدفوع (بالدولار)** | **فترات الدفع؟**  (على سبيل المثال: كل أسبوع / كل أسبوعين / شهريًا / سنويًا) | **الدخل السنوي** |
| **سنوات** | **شهور** |
| **ذاتي** |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **1 أ- الدخل السنوي الإجمالي من الوظيفة والعمل المستقل/ الحر** قم بإضافة جميع المبالغ من عمود "الدخل السنوي" في هذا الجدول): | | | | | | |

1. **الدخل من مصادر أخرى**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| أدرج جميع مصادر الدخل الأخرى لكلِّ فردٍ من أفراد الأسرة، مثل الرعاية الاجتماعية (بما في ذلك بدل السكن)؛ برنامج مساعدة الأسر ذوي الأطفال المعالين؛ الضمان الاجتماعي؛ دخل الضمان التكميلي؛ المعاشات التقاعدية؛ تعويضات العمال؛ تعويضات البطالة؛ إيرادات الفوائد؛ مجالسة الأطفال؛ تولي الرعاية؛ النفقة؛ إعالة الطفل؛ المعاشات؛ الأرباح؛ الدخل من تأجير العقارات؛ احتياطي القوات المسلحة؛ المنح الدراسية و/أو المنح المالية؛ دخل الهدايا و/أو أي دخل آخر. | | | | |
| **فرد الأسرة** | **نوع الدخل** | **المبلغ المدفوع (بالدولار)** | **فترات الدفع؟**  (على سبيل المثال: كل أسبوع / كل أسبوعين / شهريًا / سنويًا) | **الدخل السنوي** |
|
| **ذاتي** |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **2 أ- الدخل السنوي الإجمالي من المصادر الأخرى** (قم بإضافة جميع المبالغ من عمود "الدخل السنوي" في هذا الجدول): | | | | |

1. **إجمالي الدخل السنوي للأسرة**

اجمع إجمالي مبالغ الدخل السنوي من  **1 أ** و **2 أ** أعلاه:

1. **الأصول**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **هل هناك أصول لهذه الأسرة؟** تشمل أمثلة الأصول الحسابات الجارية وحسابات الادخار والأصول الاستثمارية (الأسهم، السندات، أموال التقاعد المكتسبة، إلخ) والممتلكات العقارية والمدخرات النقدية والممتلكات الاستثمارية المتنوعة، إلخ. | | نعم  لا |
| إذا كانت الإجابة بنعم، فيرجى إدراج الأصول لكل فرد من أفراد الأسرة: | | |
| **فرد الأسرة** | **نوع الأصل أو الحساب** | **المصرف / المؤسسة** |
| **ذاتي** |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. **إعانة الإيجار**

|  |  |
| --- | --- |
| هل تتلقى حاليًا قسيمة أو شهادة إسكان القسم الثامن، أو أي شكلٍ آخر من أشكال إعانة الإيجار؟ يُرجى وضع علامة أمام المربع المناسب على اليسار  وتشمل أمثلة إعانات الإيجار / الشهادات الأخرى CITYFHEPS، ، NHTD (الإعفاء من Medicaid)، الخدمات الفردية والدعم (ISS)، وVASH.  لن تؤثر هذه المعلومات على معالجة الطلب قد لا يسري الحد الأدنى للدخل المذكور على المتقدمين بموجب القسم 8 أو غيره من إعانات الإيجار المُؤهِّلة. | * لا * نعم – قسيمة إسكان القسم الثامن التابعة لإدارة الحفاظ على المساكن وتطويرها (HPD) * نعم – قسيمة إسكان القسم الثامن التابعة لهيئة الإسكان بمدينة نيويورك (NYCHA) * نعم – شهادة/إعانة إيجاريه أخرى |

1. **الأصل العرقي**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| هذه المعلومات اختيارية ولن تؤثر على معالجة الطلب. يرجى تحديد المجموعة (المجموعات) التي تحدد الأسرة بشكل أفضل: | | | |
|  | من أصول إسبانية أو لاتينية |  | ليسوا من أصول إسبانية أو لاتينية |
|  | اختيار عدم الإجابة |  |  |

1. **العرق**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| هذه المعلومات اختيارية ولن تؤثر على معالجة الطلب. يرجى تحديد المجموعة (المجموعات) التي تحدد الأسرة بشكل أفضل: | | | |
|  | أبيض |  | أسود أو الأمريكيون الأفارقة |
|  | الآسيويون |  | السكان الأصليون لهاواي أو سكان الجزر الأخرى في المحيط الهادئ |
|  | الأمريكيون الهنود أو السكان الأصليون في ألاسكا |  | اختيار عدم الإجابة |
|  | غير ذلك: |  |  |

1. **خيارات السكن - إعادة التأجير وإعادة البيع**

حين تتوفر شقة حالية من الشقق ميسورة التكلفة في واحدة من مشاريع التطوير الواسعة في مدينة نيويورك، يتم انتقاء عدد صغير من مستخدمي Housing Connect المهتمين والمؤهلين انتقاءً عشوائيًا للفوز بفرصة التقدم لتلك الوحدة.

لا تتوفر لديك الفرصة ليتم اختيارك عشوائيًا من أجل إعادة التأجير/ إعادة البيع إلا إذا وضّحت هنا اهتمامك بهذا الأمر. كما أنك لن تتمتع بهذه الفرصة إلا إذا كان حجم أسرتك ودخلك يتطابقان مع متطلبات الوحدة.

1. هل أنت مهتم بفرص الإسكان ميسور التكلفة المستقبلية التي تقع في مبنى حالي مختلف قد أصبح شاغرًا بشكل يسمح بإعادة تأجيره/ إعادة بيعه؟  نعم  لا

🡨 إذا حددت "نعم"، **فأكمل**هذا القسم (G). إذا **لم تحدده**، فانتقل إلى القسم H (التوقيعات).

إذا كنت على استعداد فقط لأن يُنظر بخصوصك في وحدات إعادة الإيجار/ إعادة البيع الخاصة بأحجام معينة أو بمواقع معينة أو بإمكانيات وصول محددة أو بسياسات خاصة للحيوانات الأليفة، فيُرجى تحديد هذه الخيارات أدناه. فهذا سيؤدي إلى تقييد أنواع الوحدات التي قد يتم اختيارك للتقديم إليها بشكل عشوائي. ونحن نشجعك على إبقاء خياراتك مفتوحة، وألا تحدد الخيارات أدناه إلا عند الضرورة.

2. يُرجى الإجابة عن الأسئلة التالية حول اهتمامك بعمليات إعادة الإيجار/ إعادة البيع المستقبلية:

أ. ما حجم الوحدة المخصصة لإعادة الإيجار/ إعادة البيع التي تهتم بها، بناءً على حجم أسرتك؟ ضع علامة أمام جميع ما ينطبق.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | جميع الأحجام التي تتناسب مع دخلي |  | شقة ذات 3 غرف نوم |
|  | استوديوهات |  | شقة ذات 4 غرف نوم |
|  | شقة ذات غرفة نوم واحدة |  | شقة ذات 5 غرف نوم |
|  | شقة ذات غرفتي نوم |  | شقة ذات 6 غرف نوم |

ب. ما هو الحي (الأحياء) التي تهتم بالإقامة فيها؟ ضع علامة أمام جميع ما ينطبق.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | جميع الأحياء والمناطق |  | بروكلين |
|  | مانهاتن |  | كوينز |
|  | برونكس |  | ستاتين آيلاند |

ج. هل أنت مهتم **فقط** بأحياء محددة من الأحياء التي حددتها أعلاه؟ إذا كانت الإجابة بنعم، فاكتب هذه الأحياء هنا:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

د. هل أنت مهتم **فقط** بالوحدات التي تقع في مبانٍ مزودة بمصعد و/أو الواقعة في الطابق الأول؟

* نعم، أهتم فقط بالوحدات الكائنة في مبانٍ مزودة بمصعد و/أو الكائنة في الطابق الأول
* لا، لا بأس باستخدام السلالم للوصول إلى الشقة

هـ. هل أنت مهتم **فقط** بالوحدات الكائنة في مبانٍ يوجد بها مدخل مستوٍ (مُسطّح) و/أو منحدر للكراسي المتحركة يمكن الوصول إليه؟

* نعم، أهتم فقط بالمباني ذات المداخل المستوية أو المزودة بمنحدر للكراسي المتحركة
* لا، لا بأس باستخدام الدرج للدخول إلى المبنى

و. هل أنت على استعداد للعيش في مبنى تحظر سياسته اقتناء الحيوانات الأليفة؟

*هذا لا يشمل حيوانات الدعم العاطفي أو حيوانات الخدمة.*

* نعم، يمكنني أن أعيش في مبنى تحظر سياسته اقتناء الحيوانات الأليفة
* لا، يجب أن يسمح المبنى باقتناء الحيوانات الأليفة

1. **التوقيعات (تُطلب من جميع أفراد الأسرة ممن أعمارهم 18 عامًا فأكبر)**

أعلن (نعلن) أن البيانات الواردة في هذا الطلب صحيحة وكاملة على حد علمي (علمنا). وأنني (أننا) لم أحجب أو أزور أو أحرف أية معلومات. وأدرك (ندرك) تمامًا أن أي وجميع المعلومات التي أقدمها (نقدمها) خلال عملية تقديم الطلب هذه تخضع للمراجعة من قبل إدارة مدينة نيويورك للتحقيق (DOI)، وهي وكالة لإنفاذ القانون كاملة الصلاحية تحقق في التزوير المحتمل في البرامج التي ترعاها المدينة. وأدرك (ندرك) أن عواقب تقديم المعلومات المزيفة أو الناقصة عن قصد لمحاولة التأهل لهذا البرنامج، قد تنطوي على عدم تأهل طلبي (طلبنا) وإنهاء إيجاري (إيجارنا) (إذا تم الاكتشاف في وقتٍ لاحق) والإحالة إلى السلطات المختصة للمحاكمة الجنائية المحتملة.

أقر (نُقر) بأنني (بأننا) أو أي فرد في أسرتي (أسرتنا) المباشرة لا نعمل لدى مالك المبنى أو موكليه.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

التوقيع التاريخ

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

التوقيع التاريخ

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

التوقيع التاريخ

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

التوقيع التاريخ

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

التوقيع التاريخ