**ATTACHMENT H-5**: **LOW PRIORITY NOTICE**

[COMPANY LETTERHEAD]

[PHONE NUMBER]

[EMAIL ADDRESS]

[FAX NUMBER]

日期：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

[APPLICANT'S NAME AND ADDRESS]

关于： [PROJECT NAME]

注册号：\_\_\_\_\_\_\_\_

尊敬的申请人：

感谢您对此项目提出申请。

根据您的申请表所包含的信息，您的申请在抽签注册中被赋予较低的优先级，原因如下：

\_\_\_ 1. 您目前不是纽约市居民。此计划优先面向当前的纽约市居民提供。如果将来有任何单元剩余，才会考虑非纽约市居民的申请人。

|  |
| --- |
|  |

\_\_\_ 2. 在资格面谈后，您的收入发生了变化，影响了您正在申请的住房单元的大小和/或收入水平。

\_\_\_ 3. 在资格面谈后，您的家庭构成发生了变化，且并非由于情有可原的环境导致。

|  |
| --- |
|  |

\_\_\_ 4. 其他：

|  |
| --- |
|  |

如果您认为有其他信息可用于对此审定结果提出上诉，请于此通知邮戳日期或发出日期起十 (10) 个工作日内以书面形式提出审查请求。

**上诉内容必须包括您认为您的申请驳回有误的书面说明，以及证实您所述原因的文件。**请随回信寄送以下内容的副本：

* 此通知的副本
* 与您的上诉有关的任何文件和/或信息，用于证实您所述的原因

请注意，我们不予考虑不包括完整解释和证明文件的上诉。

谨致问候，

[NAME]

业主/管理人