

45-43

MapleStreet
Croton-on-
Hudson, NY

आवेदन की अंतिम दिनांक: 18 अप्रैल 2024

हाउसिंग लॉटरी: 3 मई, 2024 दोपहर 2 बजे

जूम के माध्यम से: <https://us02web.zoom.us/j/86809894199>

ऑनलाइन आवेदन करें housingactioncouncil.org अथवा

आवेदन भरें और मेल करें या सीधे भेजें:

हाउसिंग एक्शन काउंसिल

55 साउथ ब्रॉडवे, फर्स्ट फ्लोर

टेरीटाउन, न्यूयॉर्क 10591

अतिरिक्त जानकारी के लिए या यदि आपके कोई प्रश्न हैं तो: 914-332-4144 पर कॉल करें या hac@affordablehomes.org पर ईमेल करें।

*आवेदक एक से अधिक बेडरूम आकार के आवास के लिए आवेदन कर सकते हैं, अगर

आवश्यक

बेडरूम*:

1BR

2BR

3BR

आवेदक की जानकारी

अंतिम नाम: _____ पहला नाम _____ मध्य नाम का पहला अक्षर _____
सामाजिक सुरक्षा# या वैकल्पिक (उदाहरण के लिए, ITIN# (अंतिम 4 अंक) _____ जन्म तिथि ____/____/____
गली का पता _____ अपार्टमेंट# _____
शहर: _____ राज्य: _____ ज़िप कोड _____
फ़ोन नंबर: _____ ई-मेल: _____

कृपया यहां अपना पहले का पता भरें (यदि वर्तमान पते पर 2 वर्ष से कम समय हो)

गली का पता _____ अपार्टमेंट# _____
शहर: _____ राज्य: _____ ज़िप कोड _____
रोज़गार से जुड़ी जानकारी नियोक्ता: _____ कितने समय से नियुक्त है: _____
नियोक्ता/कंपनी का पता: _____ पर्यवेक्षक का नाम: _____
कोई एक चुनें: वार्षिक सकल आय: _____ साप्ताहिक सकल आय: _____ मासिक सकल आय: _____
आय के अन्य स्रोत और किराया सब्सिडी: _____
पिछले वर्ष की सकल आय: _____ इस वर्ष अपेक्षित सकल आय: _____

सह-आवेदक जानकारी (यदि लागू)

अंतिम नाम _____ पहला नाम _____ मध्य का पहला नाम _____
सामाजिक सुरक्षा# या वैकल्पिक (जैसे, ITIN#) (अंतिम 4 अंक) _____ जन्म तिथि ____/____/____
गली का पता _____ अपार्टमेंट# _____
शहर: _____ राज्य: _____ ज़िप कोड _____
फ़ोन नंबर: _____ ई-मेल: _____

कृपया यहां अपना पहले का पता भरें (यदि वर्तमान पते पर 2 वर्ष से कम समय हो)

गली का पता _____ अपार्टमेंट# _____
शहर: _____ राज्य: _____ ज़िप कोड _____
रोज़गार से जुड़ी जानकारी: नियोक्ता: _____ कितने समय से नियुक्त है: _____
नियोक्ता/कंपनी का पता: _____ पर्यवेक्षक का नाम: _____
कोई एक चुनें: वार्षिक सकल आय: _____ साप्ताहिक सकल आय: _____ मासिक सकल आय: _____
आय के अन्य स्रोत और किराया सब्सिडी: _____



आय के प्रतिबंध लागू है • समान आवास के अवसर



पिछले वर्ष की सकल आय: _____ इस वर्ष अपेक्षित सकल आय: _____

अपार्टमेंट में रहने वाले लोग

(आवेदक और सह-आवेदक सहित अपार्टमेंट में रहने वाले सभी लोगों को शामिल करें)

पहला नाम	अंतिम नाम	उम्र	आवेदक से संबंध
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

वर्तमान मकान मालिक

नाम: _____

मकान मालिक का पता और शहर: _____

टेलीफोन नंबर: _____

किराया: _____ वर्षों की संख्या: _____

पिछला मकान मालिक

नाम: _____

मकान मालिक का पता और शहर: _____

टेलीफोन नंबर: _____

किराया: _____ वर्षों की संख्या: _____

आय के स्रोत

क्या ऊपर दिए गए रोजगार के अलावा अन्य स्रोतों से आपकी कोई आय या किराया सब्सिडी है? हां नहीं

यदि हां, तो कृपया आय या किराया सब्सिडी के अन्य स्रोत सूचीबद्ध करें:

आय का स्रोत	या किराया सब्सिडी	मासिक राशि
1. सामाजिक सुरक्षा	_____	_____
2. पेंशन	_____	_____
3. अन्य	_____	_____
4. अन्य	_____	_____

उपलब्धता/अनुकूलनशीलता

क्या घर के किसी सदस्य को अपार्टमेंट की विशेष सुविधाओं से लाभ होगा?

लागू सभी को चेक कर लें: व्हीलचेयर उपलब्ध है? सुनने में समस्या? दृष्टि सम्बन्धी समस्या?

उचित आवास



आय के प्रतिबंध लागू है • समान आवास के अवसर



यदि आप विकलांग हैं तो आप उचित आवास के लिए अनुरोध कर सकते हैं। उचित आवास के लिए अनुरोध करने के तरीके के बारे में अधिक जानकारी के लिए अनुलग्नक देखें।

निम्नलिखित जानकारी केवल सांख्यिकीय उद्देश्यों के लिए है ताकि यह निर्धारित किया जा सके कि विभिन्न नस्लीय और जातीय पृष्ठभूमि के लोगों द्वारा योजनाओं का कितना इस्तेमाल किया जाता है। केवल परिवार के मुखिया के लिए जानकारी प्रदान करें। (यह प्रश्न वैकल्पिक है और इसका आपके आवेदन पर कोई प्रभाव नहीं पड़ेगा।)

a. नस्लीय समूह की पहचान: केवल सांख्यिकीय उद्देश्यों के लिए इस्तेमाल किया जाता है। (कृपया इस समूह में से केवल एक को परिवार के मुखिया के रूप में चुनें)। (a. और b. को उत्तर दें)

सिंगल रेस

_____ श्वेत
_____ अश्वेत या अफ्रीकी अमेरिकी
_____ एशियाई
_____ अमेरिकी भारतीय या अलास्का मूल निवासी अमेरिकी

मल्टी-रेस

_____ अमेरिकी भारतीय या अलास्का मूल निवासी और सफेद
_____ एशियाई और श्वेत
_____ अश्वेत या अफ्रीकी अमेरिकी और श्वेत
_____ अमेरिकी भारतीय या अलास्का मूल निवासी और अश्वेत या अफ्रीकी

_____ मूल हवाईयन या अन्य प्रशांत द्वीप वासी

_____ अन्य बहु नस्लीय

b. जातीयता: (इस समूह में से केवल एक को चुनें) _____ हिस्पैनिक _____ गैर-हिस्पैनिक

आपने हमारे बारे में कैसे सना?

किसी अपार्टमेंट में मेरे/हमारे आवेदन या भावी किरायेदारी के संबंध में मेरे/हमारे क्रेडिट, रोज़गार, संपत्ति, वर्तमान या पूर्व किरायेदारी, आपराधिक इतिहास और यौन अपराधी की स्थिति को सत्यापित करने के अनुमोदन के रूप में मेरे/हमारे हस्ताक्षर की इस कॉपी का इस्तेमाल करने के लिए, मैं (हम) माइकल्स मैनेजमेंट-अफोर्डेबल, रेगन डेवलपमेंट कॉरपोरेशन और/या हाउसिंग एक्शन काउंसिल, या उनके एजेंटों को अधिकृत करने के लिए सहमत हूँ। सभी सत्यापन सीधे अधिकृत लोगों को भेजे जाएंगे और उनका इस्तेमाल केवल अपार्टमेंट से जुड़े उद्देश्यों के लिए किया जाएगा। नीचे हस्ताक्षर करने वाले लोग प्रतिनिधित्व करते हैं और स्वीकार करते हैं कि मकान मालिक सभी सूचनाओं को प्रकृति में भौतिक मानता है और समझता है कि प्रदान किए गए किसी भी गलत बयान और/या जानकारी को मेरे/हमारे पट्टे और बेदखली के आधार के साथ भौतिक गैर-अनुपालन माना जाएगा। नीचे हस्ताक्षर करने वाले लोग प्रमाणित करते हैं कि इस पूर्व-आवेदन में दिए गए कथन मेरी/हमारी सर्वोत्तम जानकारी और भरोसे के अनुसार सत्य और पूर्ण हैं।

आवेदक के हस्ताक्षर _____ दिनांक _____

सह-आवेदक के हस्ताक्षर _____ दिनांक _____

सह-आवेदक के हस्ताक्षर _____ दिनांक _____

18 वर्ष और उससे अधिक आयु के सभी लोगों को आवेदन पर हस्ताक्षर करना होगा

यदि आपके कोई सवाल हों तो कृपया हाउसिंग एक्शन काउंसिल से संपर्क करें

hac@affordablehomes.org • (914) 332-4144 • www.housingactioncouncil.org



आय के प्रतिबंध लागू है • समान आवास के अवसर

