

八 (8) 间价格合理、价格实惠的一居室
公寓位于
HIDDEN MEADOW (隐秘的草地)

纽约州威斯特彻斯特县萨默斯镇马斯库特河路38-45 号, 邮编 10598

提交截止日期: 2025 年 1 月 27 日 | 抽奖日期: 2025 年 2 月 7 日
抽签决定申请的审核顺序

通过 housingactioncouncil.org 在线申请或
将填妥的申请表邮寄或亲自递送至:
Housing Action Council at: 55 South Broadway, 1st Floor, Tarrytown, NY
10591

截至 2024 年 4 月的最高收入限额
(租金和收入限制可能会发生变化)

1 人	2 人
65,600 美元	\$74,950

一居室/一间浴室租金- 1,389 美元 (约 727 平方英尺)

*租户支付所有水电费。燃气供暖和热水、电炉和普通电气

1. 申请人信息:

姓名: _____

地址: _____ 公寓编号: _____

城市: _____ 州: _____ 邮编: _____

主要电话: _____ 次要电话: _____

SSN/ITIN (最后 4 位数字): _____ 出生日期: _____ 总收入: _____

电子邮件: _____ 您经常使用电子邮件吗? _____



2. 共同申请人信息:

姓名: _____

地址: _____ 公寓编号: _____

城市: _____ 州: _____ 邮编: _____

主要电话: _____ 次要电话: _____

SSN/ITIN (最后 4 位数字): _____ 出生日期: _____ 总收入: _____

电子邮件: _____ 您经常使用电子邮件吗? _____

3. 家庭构成:

家庭成员数量家庭 _____ 总收入 _____

	姓名	与户主的关系	出生日期	SS# (最后 4 位数字)	职业	学生 是/否
申请人						
联合应用						

过去十二个月内, 家庭构成是否有任何变化? 是否

如果是, 请解释:

您预计未来 12 个月内家庭结构会发生任何变化吗? 是否

如果是, 请解释:

是否有人通常不在上述列表中, 但会住在家里? 是否

如果是, 请解释:

您现在是否与不会与您一起搬进这间公寓的人同住? 是否

如果是, 请解释:

4. 统计信息（可选）

a. 出于统计目的，要求提供以下信息，以便威斯特彻斯特县和纽约州住房信托基金公司可以确定其计划被不同种族和民族背景的人们利用的程度。

种族群体识别： 仅用于统计目的。（请从中仅勾选一项
仅限户主组）。

单场赛事

- 白人
- 黑人或非裔美国人
- 亚洲人
- 美国印第安人或阿拉斯加原住民
- 夏威夷原住民或其他太平洋岛民

多场赛事

- 美国印第安人或阿拉斯加原住民和白人
- 亚洲人和白人
- 黑人、非裔美国人和白人
- 美国印第安人或阿拉斯加原住民和黑人或非裔美国人
- 其他多种族

b. **种族：**（仅勾选该组中一项） 西班牙裔 非西班牙裔

c. 不愿意回答

5. 现居住地：

您目前的每月租金或抵押贷款支付额是多少 \$ _____

您在现住所住了多久？ _____

您的租金是否有部分补贴？ 是 否 机构名称： _____

检查您现在每月支付的公用事业费用：

\$ _____ \$ _____ \$ _____ \$ _____ \$ _____
热能 电力 天然气 水能 其他

6. 就业：

家庭成员姓名：
雇主：
持有的立场：
工作年限： 月总收入：

就业（续）：

家庭成员姓名：
雇主：
持有的立场：
工作年限： 月总收入：

以前的就业经历（过去 60 天内）

家庭成员姓名：
雇主：
持有的立场：
工作年限： 月总收入：

7. 其他收入来源：

按照下列要求列出所有收入来源。 如果某部分不适用，请写“NA”表示不适用。

家庭成员姓名	收入来源	每月总金额
	社会保障	\$
	社会保障	\$
	SSI 福利	\$
	SSI 福利	\$
	养老金（清单来源）	\$
	养老金（清单来源）	\$
	退伍军人福利（列出索赔编号）	\$
	失业补偿	\$
	子女抚养费	\$
	公共援助（Title IV/TANF 等）	\$
	对家庭的贡献（无论是否金钱）	\$
	其他经济援助（不包括贷款）	\$

	年金定期支出（来源列表）	\$
	长期医疗保险支付超过 180 美元/天	\$
	投资的预定付款（例如 403(b) 和 401(k)、利息股息（指定来源）	\$

您是否**合法有权**获得赡养费？ 是 否

如果是，请列出您有权获得的金额：

您有领取赡养费吗？ 是 否

如果是，请列出您收到的金额

额外收入：（如果有）
（保姆、护理、租赁财产收入）

来源：		每月金额：	\$
来源：		每月金额：	\$

8. 资产

如果某部分不适用，请划掉或者写上 NA。			
支票账户	#	银行	余额 \$
	#	银行	余额 \$
储蓄账户	#	银行	余额 \$
	#	银行	余额 \$
社保、社会保障金、社会保障计划、贫困家庭临时补助金、儿童抚养费和工作直接存款卡	#	银行	余额 \$
	#	银行	余额 \$

资产 (续)			
存款证	#	银行	余额 \$
	#	银行	余额 \$
货币市场账户	#	银行	余额 \$
	#	银行	余额 \$
信托账户	#	银行	余额 \$
	#	银行	余额 \$
储蓄债券	#	到期日	价值 \$
	#	到期日	价值 \$
人寿保险单	#		现金价值 \$
	#		现金价值 \$
共同基金/名称	分享数量	利息或股息 \$	价值 \$
股票/债券	分享数量	利息或股息 \$	价值 \$

9. 房地产和其他资产

您有任何财产吗?	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
如果是, 请说明房产类型	
房产地址	
估计市场价值	\$
抵押贷款或未偿还贷款余额	\$
年度保险费金额	\$
房地产税金额	\$

该房产是否会遭到取消赎回权、破产或者驱逐？	
如果是，请描述	
您的家庭成员中是否有人与非家庭成员共同拥有资产？ <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	
如果是，请描述：	
他们是否有权访问该资产？ <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	
过去 2 年内您是否出售或处置过任何房产？ <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	
若是，房产类型：	
出售/处置时的市场价值	\$
售出/处置金额	\$
交易日期	
过去 2 年内您是否处置过任何其他资产？ <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 (例如：将钱赠送给亲戚，设立不可撤销信托账户)	
如果是，请描述该资产：	
处置日期	
处置金额	\$
您是否拥有上面未列出的任何其他资产（不包括个人财产？ <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	
若是，请列出：	

认证

如果符合条件并被选中，我/我们证明这将是我的/我们的永久住所。我/我们了解我/我们的住房资格将取决于适用的收入限制和承保标准。我/我们证明，据我/我们所知，本申请中的所有信息均属实，我/我们了解，虚假陈述或信息将受到法律惩罚，并将导致本申请被取消。

我/我们同意授权 Housing Action Council Inc. 或其代理人使用我/我们的签名副本作为批准，以验证我/我们的就业、任何其他收入来源以及与我/我们的申请相关的资产。所有验证将直接发回授权人员，并且仅用于与此申请相关的目的。

所有 18 岁以上的家庭成员必须在下面签名

签名：

申请人 _____ 日期：_____

共同申请人 _____ 日期：_____

初次申请时请勿提供财务文件

抽签后将要求提供以下文件 资格审查前

- 2023 + 2022 W2 或 1099 和 联邦纳税申报表及所有附表
- 如果是自雇人士，请提供 2023 + 2022 年联邦纳税申报表和损益表（2024 年 1 月 1 日至 2024 年 9 月 30 日）
- 6 最近的工资单和其他收入来源的近期证明文件，例如社会保障、养老金、残疾金、年金支付
- 6 最近的所有银行、信用社和投资报表（所有页面）
- 最新的退休基金账户报表（例如 403b、401k）
- 政府签发的有效带照片身份证件（例如驾驶执照或护照）

信息及申请 - 联系方式：住房行动委员会

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