

附件 1

让房东发起进行 RAFT 申请的租客同意书

租客姓名: _____

致租客,

您的房东已为您发起进行 RAFT / ERMA 申请。RAFT 和 ERMA 是麻萨诸塞州的计划, 可为面临住房危机的合格家庭提供财务补助, 并可用于未来支付租金, 支付所欠租金(逾期租金或“欠款”)或其他与住房相关的事情费用。如果您想了解有关 RAFT 和 ERMA 计划以及其他可以帮助您留在家中的计划的更多信息, 请登录网站 www.mass.gov/COVIDHousingHelp 或致电 211。

如果您现在接受 RAFT 或 ERMA 的帮助, 则将影响您在未来 12 个月内能否收到 RAFT 或 ERMA。这也将影响您是否可以获得 HomeBASE 计划福利, 该计划为经历无家可归的家庭提供类似的福利。

您不必申请或接受 RAFT 或 ERMA 的帮助; 但是, 如果您不支付逾期的租金, 您可能会面临驱逐的危险。此外, 不支付过去所欠的租金(“欠款”)可能会损害您的信誉和将来获得住房的能力。您也可以自己申请 RAFT / ERMA。如果您想进一步了解这些计划, 请致电 211。

如果您想允许您的房东继续代表您提交申请, 请回答以下问题并签署此表格。

1. COVID-19 相关证明

受到 COVID 的影响不是获取福利的要求, 但确实会影响您可能符合条件所获得的计划福利。如果您、租户的情况是由 COVID-19 引起或情况恶化, 请在下面的框上打钩。

本人证明在此本人需要因 COVID-19 大流行和经济危机造成或恶化的住房状况而申请紧急住房补助。

本人的住房危机不是由 COVID-19 引起的。如有合适的项目请将本人考虑在内。

如果适用的话, 请解释 COVID-19 是如何导致您的家庭经济困难和/或导致或恶化您当前的住房状况。

2. 以前收到的 RAFT / ERMA 付款

请选择其中一个:

我已经申请了 RAFT 或 ERMA, 正在等待我的申请得到处理, 但是我同意我的房东代表我提交更新过的申请。(请注意: 您可以拒绝签署此同意书, 而等待您已提交的 RAFT / ERMA 申请书的相关审查)。

我尚未申请 RAFT 或 ERMA, 或者我之前已经收到过 RAFT / ERMA, 但我再次需要它。

3. 租赁、租金、欠款和福利

您的房东说您住在 _____ [地址], 每月租金是 \$ _____, 您欠的租金总额是 \$ _____ (欠款), 并且您想继续住在这个房子/公寓中。

这个说法正确。

这个说法不正确。请解释:

签署此文件，即表示您允许房东代表您提交 RAFT / ERMA 申请。他/她将在申请中包括以下信息，并将其提交给最近的地区管理机构（RAA）：

- 您的家庭成员的姓名和地址
- 家庭收入和符合资格的抵扣项
- 您家庭中 18 岁以上的每个成员的**社会安全保险号**（如果有的话）。此号码将用于验证收入。
- 您欠的**租金**和每月租金
- 有关您家庭中人的信息，包括出生日期和人口统计信息，以及他们可能面临的房租困境
- 根据要求提供您的身份证明、租赁合同、住房紧急情况相关证明以及其他文件（例如收入证明）的副本

要接收 RAFT / ERMA，您必须满足一定的收入要求，并且我们需要对您的收入进行核实。

我们能够通过包括 MassHealth 和 DTA 在内的现有数据库来验证您的收入。然而，RAFT / ERMA 代理机构可以在您同意的情况下致电 MassHealth 或 DTA 来核实您的收入（他们不会询问您的健康或相关福利）。请在适合您情况的一个或多个框中打钩：

- 本人正在参加 MassHealth 保险。
- 本人有接收 DTA 福利（即 SNAP、TAFDC、EAEDC）。
- 本人没有获得 MassHealth 或 DTA 福利，或者本人不希望这些来源被用来核实本人的收入。

4. MassHire 职业中心可以帮助您找到新工作或促进职业发展

您当地的 **MassHire 职业中心**可以帮助您寻找工作，并将您联系到其他能够提高技能、找到工作或发展长期职业道路的服务。MassHire 中心开放了虚拟服务，因此请**致电**离您最近的中心参加**职业中心研讨会**。如想获悉全州的 MassHire 中心列表，您可以登录以下网址：<https://www.mass.gov/how-to/find-a-masshire-career-center>

您还可以在线搜索和匹配超过 150,000 个空缺职位，利用在线工具评估您的技能、探索职业、注册预先排好的虚拟活动并在 JobQuest 中管理您的职位搜索。您无需致电 MassHire 职业中心即可在该系统中注册。请登录 www.mass.gov/jobquest 开始搜索并求职。

5. 关于租客的授权与披露

您已在一份 RAFT/ERMA 申请表上提供了有关您和您的家庭的某些个人信息（姓名、地址、收入、年龄等）。这些信息将用于确定您是否有获取这些计划福利的资格以及需求，同时以便我们遵守联邦和州的报告和记录保存要求。该信息还将用于管理住房计划，保护公共财政福利并核实所提交信息的准确性。在法律允许的情况下，可以将其披露给政府机构、地方公共住房当局、区域性非营利性住房机构、服务提供商以及民事或刑事调查人员和检察官。这些信息也可以用于研究和计划评估目的。在其他情况下我们将对这些信息予以保密，并且仅由区域局工作人员在其工作过程中使用。

为了核实是否符合计划的资格，地区机构将向其他人（包括劳工和劳动力发展执行办公室、失业补助部 [有关失业保险和其他收入信息]、税务局、过渡补助、MassHealth 和其他州府机构、组织、雇主、您的房东、您的抵押持有人或每个人都视为机构），并从这些实体接收有关您的信息。此外，可能有必要就此信息与他人讨论或作出回应。通过在下面签名，您将授予 DHCD、地区机构和此处所述的其他实体共享有关您的信息的权限。

您或您的授权代表有权检查和复制所收集到的有关您的任何信息。您可能会对地区机构所持有的有关您的信息的收集、维护、传播、使用、准确性、完整性或类型有异议。如果您提出异议，我们将对您的异议进行调查，并将纠正问题或将您的异议纳入文件的一部分。

根据州隐私法，申请人和计划参与者可以授予或保留其共享此个人信息的授权许可。但是，如果未能授权区域机构共享所需的信息，则可能导致延误、不符合计划资格或福利的终止。

参与者责任

如果参与者符合资格且接受福利的话，则参与者同意：

- 根据要求向区域代理提供所需的所有家庭成员的来自所有来源的所有信息。
- 根据区域代理的需要与其保持联系，以帮助区域代理提供跟进项目和报告项目绩效。
- 非故意做任何有损其他参与者当前住房或就业状况的事情。
- 不得针对 RAFT 和/或 ERMA 项目进行欺诈或做出任何虚假陈述。

参加者的其他义务：

- 参与者同意，他/她在使用计划资金的出租单位中没有任何财务利益。
- 参与者同意，如果他/她被其他出资者或来源批准用于相同的资金需求，则他/她将立即通知区域局，并尽最大努力确保将资金退还区域代理或另一出资者。
- 参与者同意本合同的所有条款，条件和规定均适用于参与者家庭的所有成员。
- 参与者同意继续支付 RAFT 和/或 ERMA 补助未涵盖的住房应付款。如果没有令人信服的正当理由不遵守房租、抵押、水电或其他付款义务，则会导致参与者失去获得任何其他 RAFT 和/或 ERMA 财务补助相关资格。

通过在下面签名，您承认您了解申请 RAFT/ERMA 不保证一定给予金钱补助，但是，如果您被确定有资格，RAFT 和 ERMA 计划之间的金钱补助在任何 12 个月内均不得超过 10,000 美元，无论您申请或被确定为合格了多少次。

通过在下面签名，就您所知，您未从任何其他来源获得或未获批准用于支付 RAFT / ERMA 申请表中要求的相同费用的资金。

该授权自签署之日起 10 年内有效。

重要提示：家庭中的所有成年人（18 岁以上）都必须在此文件上签名。此租户同意书中不允许租户进行电子签名。

在下面的签名字段中输入您的名字，即表示对该文件进行电子签名。电子签名与本人的手写签名具有相同的含义、有效性和效果。

房客签名： _____ 日期： _____

其他年满 18 或以上的成人签名： _____ 日期： _____

接下来情况将有什么发展？ 地区机构将与您和您的房东一起确定您可以收到多少 RAFT / ERMA 资金。您可能会在几周后收到回复。