

Приложение 1
Форма согласия арендатора для заявлений об оказании срочной помощи в оплате жилья по инициативе арендодателя

Уважаемый арендатор,

Ваш арендодатель подал от Вашего имени заявление об оказании срочной помощи в оплате жилья. Программа срочной помощи в аренде жилья (ERAP), Программа помощи с жильем семьям, находящимся в переходном периоде (RAFT) и Программа срочной помощи в аренде жилья и ипотеке (ERMA) (совместно именуемые «Срочная помощь в оплате жилья») - это программы штата Массачусетс, направленные на предоставление финансовой помощи семьям, которые столкнулись с жилищным кризисом и которые имеют право на ее получение. Данные программы могут применяться для оказания такой помощи, как оплата арендной платы за будущие периоды, оплата задолженности по арендной плате (при просроченной задолженности по арендным платежам или «просрочках платежей») или для покрытия некоторых других расходов, связанных с жильем. Если вам нужна дополнительная информация об этих программах, а также о других программах, которые призваны помочь вам не потерять жилье, зайдите на веб-сайт www.mass.gov/COVIDHousingHelp или позвоните по номеру 211.

Вам не обязательно подавать заявление об оказании срочной помощи в оплате жилья или принимать эту помощь; однако, если вы не платите арендную плату, или у вас имеется просроченная задолженность по ипотечным платежам, то вам может грозить выселение или обращение взыскания. Кроме того, невыплата просроченных платежей по арендной плате («просрочки платежей») может нанести ущерб вашей кредитной истории и возможности получить жилье в будущем. Вы также можете самостоятельно подать заявление об оказании срочной помощи в оплате жилья. Если вы хотите узнать больше об этих программах, позвоните по номеру 211.

Если вы хотите разрешить вашему арендодателю подать заявление от вашего имени, ответьте на следующие вопросы и подпишите данную форму.

1. COVID-19

Многие семьи в штате Массачусетс финансово пострадали от пандемии COVID-19. Просим вас рассказать, с какими проблемами вы столкнулись с начала пандемии в марте 2020 года. Вы можете поставить отметки в нескольких пунктах.

Я или член моей семьи ...

- Потерял работу
- Получал пособия по безработице
- Получил меньший доход, чем обычно (более низкая заработная плата, меньше часов или меньше клиентов, если самозанятый)
- Вынужден был пропускать работу или прекратить работать, или работать меньше часов по состоянию здоровья или по медицинским показаниям
- Вынужден был пропускать работу или прекратить работать, чтобы позаботиться о человеке, в связи с его состоянием здоровья или по медицинским показаниям

- Вынужден был пропускать работу или прекратить работать, или работать меньше часов из-за закрытия школы или детского сада, который посещал мой ребенок, или из-за того, что у моего ребенка в школе было введено онлайн-обучение
- Мой сосед по комнате или член семьи переехал, перестал платить арендную плату или умер, в результате чего мне пришлось нести более высокие расходы на жилье
- Получал более высокие, чем обычно, счета (например, счета на оплату медицинских расходов, транспортных расходов, расходов по уходу за детьми, расходов на похороны, арендной платы, коммунальных услуг и так далее)
- Имел доход, который был слишком низким, чтобы оплачивать основные хозяйственные расходы (например, еду, одежду, арендную плату, коммунальные услуги, чистящие средства и так далее)
- Испытывал другую финансовую проблему (просим вас пояснить какую)

2. Полученные прошлые выплаты по программам RAFT/ERAP/ERMA

Просим Вас выбрать один пункт из нижеследующего:

- Я подал заявление на участие в программе RAFT, ERAP или ERMA и жду, пока мое заявление будет обработано, но я даю согласие на то, чтобы арендодатель подал обновленное заявление от моего имени. (Примечание: вы можете отказаться подписывать данную форму согласия и вместо этого дождаться рассмотрения вашего имеющегося заявления на участие в программе RAFT/ERMA/ERAP).
- Я не подавал заявление на участие в программе RAFT или ERMA, или я получил выплаты по программе RAFT/ERMA/ERAP ранее, но он мне снова нужна помощь.

3. Аренда, арендная плата, просрочки платежей и пособия

Ваш арендодатель сообщил, что вы живете по адресу _____ [адрес], ваша ежемесячная арендная плата составляет \$_____, вы задолжали \$_____ за аренду (просрочки платежей), и вы хотели бы продолжить жить в данном доме/квартире.

- Это верно
- Это не верно. Просим вас пояснить:

Подписывая настоящий документ, вы даете разрешение арендодателю подать заявление на участие в программе RAFT/ERAP/ERMA от вашего имени. Арендодатель включит в заявление следующую информацию и отправит ее в ближайший Региональный административный орган (RAA):

- Имена членов вашей семьи и ваш адрес
- Доход семьи и соответствующие удержания
- **Номер карточки социального страхования**, если таковой имеется, каждого члена вашей семьи старше 18 лет. Этот номер будет использован для верификации дохода.

- Сумма арендной платы, которую вы задолжали, и ваша ежемесячная арендная плата
- Информация о членах вашей семьи, включая даты рождения и демографические данные, а также любые **проблемы**, с которыми они, возможно, столкнулись при оплате аренды.
- Копии ваших документов, удостоверяющих личность, договора аренды, документов, подтверждающих вашу потребность в срочной помощи в связи с проблемой с жильем и других документов, например, подтверждение дохода, по запросу

5. Разрешение арендатора

Определенная личная информация (имя, адрес, доход, возраст и так далее) о вас и вашей семье предоставляется в заявлении об оказании срочной помощи в оплате жилья. Она будет использована для определения права на получение помощи и потребности в финансовой помощи для участия в программе Помощи с жильем семьям, находящимся в переходном периоде (RAFT), Программе срочной помощи в аренде жилья и ипотеке (ERMA), и Программе срочной помощи в аренде жилья (ERAP), и в целях соблюдения требований к федеральной и государственной отчетности и ведению документации. Эта информация также используется для управления жилищной программой, для защиты государственных финансовых интересов и для верификации точности представленной информации. Если это разрешено законом, она может быть передана государственным органам, местным органам государственного жилищного хозяйства, региональным некоммерческим жилищным агентствам, поставщикам услуг, а также следователям и прокурорам по гражданским или уголовным делам. Она также может быть использована в исследовательских целях и в целях оценки программ. Во всех остальных случаях эта информация останется конфиденциальной и будет использоваться только сотрудниками Регионального органа в ходе выполнения ими своих обязанностей.

Для верификации права на участие в программе, Региональный орган предоставит информацию о вас другим лицам (агентствам, включая Административную канцелярию по вопросам труда и развития трудовых ресурсов, Департаменту помощи безработным [по вопросу страхования от безработицы и другой информации о доходах], Департаменту налогов и сборов, Департаменту по оказанию помощи в переходный период, Департаменту здоровья населения и другим государственным учреждениям, организациям, работодателям, вашему арендодателю, владельцу вашей закладной по ипотеке или физическим лицам) и будет получать информацию о вас от этих организаций. Кроме того, может потребоваться обсудить или вести переписку с другими лицами относительно этой информации. Подписываясь ниже, вы даете разрешение Департаменту жилищного строительства и общественного развития штата (DHCD), Региональному органу и другим организациям, указанным в настоящем документе, обмениваться информацией о вас.

Вы или ваш уполномоченный представитель имеете право проверять и копировать любую собранную о вас информацию. Вы можете заявить о своем несогласии относительно сбора, обслуживания, распространения, использования, точности, полноты или типа информации, которую Региональный орган хранит о вас. Если такие возражения имеются, мы их изучим и либо решим эту проблему, либо зафиксируем ваше возражение в файле.

В соответствии с законами штата о конфиденциальности ¹, заявители и участники программы могут разрешить или отказать в разрешении на передачу данной Персональной информации. Однако непредоставление Региональному органу разрешения на передачу требуемой информации может привести к задержке, лишению права участия в программах или прекращению участия.

Обязательства участников

Если установлено, что Участник имеет право на помощь и получает помощь, то Участник соглашается:

- Предоставить Региональному органу всю запрашиваемую информацию из всех источников в отношении всех членов семьи, как было запрошено.
- Находиться в контакте с Региональным органом, при возникновении у Регионального органа такой потребности с тем, чтобы помочь Региональному органу отслеживать ход программы и отчитываться о ее выполнении.
- Не делать намеренно ничего, что могло бы поставить под угрозу текущий жилищный или трудовой статус Участника.
- Не совершать мошенничества и не делайте никаких ложных заявлений в связи с программами оказания срочной помощи в оплате жилья.

Другие обязательства Участника:

- Участник соглашается с тем, что он/она не имеет никакого финансового интереса в арендуемом помещении, для которого используются средства программы.
- Участник соглашается с тем, что если его/ее заявление одобрят для удовлетворения той же потребности в финансировании другим спонсором или источником, то он/она немедленно уведомит Региональный орган и приложит все усилия для обеспечения возврата средств Региональному органу или другому спонсору.
- Участник соглашается с тем, что все условия и положения настоящего контракта применяются ко всем членам семьи Участника.
- Участник соглашается продолжать осуществлять оплату жилья, не покрываемую программами оказания помощи RAFT, ERAP и/или ERMA. Невыполнение обязательств по аренде, ипотеке, коммунальным услугам или другим платежам без веской уважительной причины может лишить Участника права на получение любой дополнительной финансовой помощи по программам RAFT, ERAP и/или ERMA.

Подписываясь ниже, вы подтверждаете, что понимаете, что настоящее заявление на участие в программах RAFT/ERMA/ERAP не является обязательством оказания денежной помощи.

Подписываясь ниже, вы подтверждаете, что на основании имеющихся у вас сведений, вы не получили или не были одобрены для получения средств из любого другого источника для оплаты тех же расходов, которые были запрошены в заявлении на участие в программах RAFT/ERMA/ERAP.

Настоящее разрешение действительно в течение 10 лет с даты подписания.

Подпись арендатора: _____ Дата: _____

V. 2021.3

Что произойдет дальше? Региональный орган будет работать с вами и вашим арендодателем, чтобы определить объем финансирования, который вы можете получить. Вы можете ожидать ответа через несколько недель.