

#يطلب تملك منزل

الإرشادات:

1. أرسل طلبًا واحدًا فقط لكل أسرة. ربما لا تكون مؤهلاً إذا حصلنا على أكثر من طلب لأسرتك في القرعة الواحدة. إذا قمت بإرسال طلب عبر الإنترنت، فلا يمكنك إرسال طلب عن طريق البريد. إذا قمت بإرسال طلب عن طريق البريد، فلا يمكنك إرسال طلب عبر الإنترنت.
2. يتم اختيار الطلبات بشكل عشوائي من خلال قرعة. بناءً على حجم الطلبات المستلمة، من غير المحتمل أن يتم معالجتها جميعًا. وفقًا لذلك، من المحتمل ألا تتلقى استجابة. يتم تشجيع جميع المتقدمين على مراقبة مركز مورد الإسكان عبر الإنترنت المنشأ من قبل مدينة نيويورك (nyc.gov/housing) للاطلاع على فرص الإسكان الجديدة التي يمكنك التقدم إليها.
3. يتعين عليك إكمال الأقسام الثلاثة الأولى (الأقسام A و B و C) بالإضافة إلى توقيع الطلب وتأريخه من أجل إخضاع طلبك للمراجعة عند اختياره للمعالجة الإضافية. ويجب إكمال الطلب بعناية. فقد تؤدي المعلومات الناقصة بشأن عدد أفراد الأسرة الذين سوف يعيشون في الوحدة وأسمانهم أو بشأن مصادر دخلهم إلى عدم التأهل. بالإضافة إلى ذلك، لا تستخدم سوانل تصحيح الأخطاء (white-out أو liquid paper) في أي مكان في الاستمارة. إذا احتجت إلى تصحيح خطأ ما، فينبغي لك أن ترسم خطأ واحدًا بدقة تشطب به المعلومات وتكتب المعلومات المعدلة بعناية بجانبها وتوقع بالأحرف الأولى من اسمك بجانب التغيير.
4. عند إكمال هذا الطلب، يجب إعادته عن طريق البريد العادي فقط إلى العنوان التالي. لضمان وصول الطلب بنجاح إلى صندوق مكتب البريد، لا تستخدم بريداً مسجلاً أو إيصالات الإشعار بالاستلام أو أي طريقة تتطلب تأكيد التوقيع.
5. يجب وضع ختم البريد على استمارة الطلب بعد إكمالها في موعد لا يتجاوز 25 سبتمبر 2018.
6. يجب إرسال الطلب فقط في هذا الوقت. إذا تم اختيار طلبك للمعالجة الإضافية، فسيتم طلب معلومات إضافية في ذلك الوقت.
7. أرسل الطلب المكتمل بالبريد إلى:

CULVER EL PROJECT PHASE 1

P.O. Box # 189115

BROOKLYN, NY 11218

8. لا يجب إعطاء مدفوعات لأي شخص فيما يتعلق بإعداد أو ملء هذا الطلب. لا يتم فرض أية رسوم للطلب أو رسوم للوسيط. عند اختيار طلبك لإجراء المعالجة الإضافية، سيتم جمع رسوم غير قابلة للاسترداد من أجل التحقق الائتماني من خلال شركة الإدارة في هذا الوقت. بالنسبة للوحدات ذات حدود الدخل المحددة عند 80% من الدخل المتوسط للمنطقة (AMI) أو أقل، فإن الرسوم لا تتجاوز 25 دولارًا أمريكيًا للطلب الواحد (للأسر التي تضم بالغًا واحدًا أو اثنين)، أو 50 دولارًا أمريكيًا (للأسر التي تضم 3 أفراد بالغين أو أكثر). بالنسبة للوحدات ذات حدود الدخل المحددة أعلى من 80%، فإن الرسوم لا تتجاوز 50 دولارًا أمريكيًا للطلب الواحد (للأسر التي تضم بالغًا واحدًا أو اثنين)، أو 75 دولارًا أمريكيًا (للأسر التي تضم 3 بالغين أو أكثر).
9. أهلية الدخل: يُرجى مراجعة المخطط في إعلان المشروع الذي يقسم مستويات الدخل الإلزامية لبرنامج الإسكان التابع لـ HDC/HPD الخاص بالمشروع الذي تتقدم إليه، بناءً على حجم الأسرة. قُم بإدراج جميع موارد الدخل الحالية لجميع أفراد الأسرة في الطلب. بشكل عام، يُحسب الدخل الإجمالي لمعظم المتقدمين، باستثناء الدخل الصافي المستخدم للمتقدمين الذين يعملون لحسابهم الخاص. وعلاوةً على ذلك، يُرجى ملاحظة أنه إذا تم اختيار طلبك ليُدخل في مرحلة المعالجة الإضافية، فإنه سيلزم توثيق جميع مصادر الدخل وإثباتها. إذا تم اختيار طلبك، فسيتم الاتصال بك عن طريق طريقة الاتصال المحددة في الطلب (البريد الإلكتروني أو البريد الورقي)، لإبلاغك بقائمة الوثائق التي سوف تحتاج إلى تقديمها في ذلك الوقت.



10. عوامل الأهلية الأخرى: بالإضافة إلى متطلبات الدخل، سيتم تطبيق عوامل الأهلية الأخرى. قد تتضمن عوامل الأهلية، على سبيل المثال لا الحصر:

- a. تاريخ مدفوعات الإيجار
- b. فحوصات الخلفية الجنائية
- c. التأهيل كأسرة - برامج الإسكان التابعة للوكالة مخصصة للأفراد والعائلات والأسر التي يمكنها توثيق الاعتماد المالي المتبادل كوحدة أسرية. هذه البرامج المُبَسَّرة ليست مصممة "للحالات رفيق السكن"، ولذلك لن يتأهل المتقدمون تحت هذه الحالات بموجب معيار الأسرة هذا.
- d. ملكية عقار - الملكية العقارية - لا يُسمح لأي من أفراد أسرة المتقدم بالطلب أن يمتلك أي عقار سكني، بما في ذلك امتلاك حصص في أي إسكان تعاوني، أو أن يكون قد اشتراه في الماضي.
- e. حدود الأصول - يوجد حد لإجمالي الأصول المسموح للأسرة بامتلاكها) يُستثنى منها الحسابات المخصصة تحديداً لمخدرات التقاعد والدراسة بالكلية. (بالنسبة للوحدات المخصصة للملك، يجب ألا تتجاوز قيمة الأصول الخاصة بأسرة المتقدم بالطلب حد الدخل الحالي الخاص بال HUD للأسر المكونة من أربعة (4) أفراد المقابل لـ 175% من متوسط الدخل بالمنطقة. (area median income, AMI) حد الأصول لوحدات الملكية المنزلية لعام 2018 هو 182525 دولاراً.
- f. الدخل الهدية - الأسر التي تتلقى دخل هدية يتجاوز 10,000 دولار في السنة ليست مؤهلة للحصول على هذه الوحدات، ما لم تكن مؤهلة فيما يتعلق بالدخل، بالإضافة إلى أو دون الدخل الهدية.
- g. #0 #0
- h. #0 #0

11. الطلبات ذات الأولوية والمُجَنَّبَة: هناك أفضلية عامة في القرعة لسكان مدينة نيويورك الحاليين (الأقسام الإدارية الخمسة). أما الأسر التي تعيش خارج مدينة نيويورك فهم أحرار في التقدم، لكن سيتم تعيين أولوية منخفضة لطلباتهم ولن يتم معالجتها إلا بعد معالجة طلبات جميع المتقدمين المقيمين في مدينة نيويورك. يتم تخصيص نسبة مئوية من الشقق للأشخاص ذوي الإعاقات في الحركة والسمع والرؤية، وتوجد تفضيلات إضافية للأشخاص المقيمين في مجتمعات المجلس المحلي، والأشخاص الموظفين بالبلدية في مدينة نيويورك. ويمكن تطبيق أفضليات خاصة بكل مشروع. يرجى الإجابة عن الأسئلة الواردة في الطلب بعناية للمساعدة في التعرف على مثل هذه التفضيلات.

12. متطلبات محل الإقامة الرئيسي: يجب: على أي متقدم بطلب يتم قبوله في برنامج التطوير هذا، لحفاظ على المنزل الجديد أنه محل سكنه الرئيسي والوحيد. إذا تم قبول المتقدم بالطلب للحصول على وحدة سكنية ميسورة التكلفة، يجب أن يتخلى عن أي وحدة يسكن فيها في الوقت الحالي. يجب على كل فرد من أفراد أسرة المتقدم بالطلب يستأجر عقاراً سكنياً إيجارياً أن ينهوا عقد الإيجار ويتخلوا عن حق الانتفاع بهذا العقار الإيجاري في تاريخ شراء وحدة ميسورة التكلفة مخصصة للملك أو قبله. بالنسبة لوحدات التملك ميسورة التكلفة، يجب على المتقدم بالطلب الموافقة على الإقامة في الوحدة السكنية ميسورة التكلفة باستمرار كمحل سكنه الرئيسي والوحيد عن طريق السكن فيه لما لا يقل عن 270 يوماً في السنة، باستثناء الأيام التي يتم قضاؤها في أداء الخدمة العسكرية أو الإيجار الفرعي (عندما يُسمح بذلك وفقاً للوائح التنظيمية الخاصة بالمشروع).

13. تقديم معلومات مزورة أو ناقصة: يجب أن يكون المتقدمون المحتملون على دراية بأن هذا البرنامج هو برنامج إسكاني حكومي مدعّم من قبل الحكومة. لذلك فإن تقديم معلومات مزورة أو ناقصة عن عمد (سواء في الطلب أو في أي وثائق تحقق مقدمة لاحقاً) لن يؤدي فقط إلى عدم تأهل المتقدم، لكن سيتم إحالة المتقدم إلى السلطات المختصة لاتخاذ المزيد من الإجراءات - بما في ذلك احتمالية التعرض للمقاضاة الجنائية. تخضع جميع المواد الورقية والوثائق المقدمة من قبل المتقدمين إلى المراجعة من قبل إدارة التحقيق بمدينة نيويورك، وهي وكالة مدينة نيويورك لإنفاذ القانون المدعومة بالكامل.



A. الاسم والعنوان (مطلوب)
عنوان المنزل:

الاسم الأول الحرف الأول من الاسم الأوسط: اسم العائلة

مبنى (منزل) رقم شارع شقة رقم

المدينة الولاية الرمز البريدي

الأقسام الإدارية الخاصة بمدينة نيويورك (ضع علامة أمام قسم واحد):

مانهاتن بروكس بروكلين كوينز

ستاتين آيلاند لا يوجد

منذ متى وأنت تعيش في هذا العنوان؟ سنة _____ شهر _____

أرقام الهاتف:

الهاتف الخليوي هاتف المنزل هاتف العمل

ضع علامة إذا كان العنوان البريدي مختلفاً عن عنوان المنزل المذكور أعلاه

العنوان البريدي (إذا كان مختلفاً):

مبنى (منزل) رقم شارع شقة رقم

صندوق بريد رقم

المدينة الولاية الرمز البريدي

طريقة الاتصال: ما الوسيلة التي تفضل أن نتصل بك عن طريقها في جميع المراسلات المستقبلية الخاصة بالطلب الذي تقدمت به (ضع علامة أمام وسيلة واحدة)؟

البريد الإلكتروني (أدخل العنوان): _____

البريد



لغة التواصل المفضلة: ما هي اللغة التي تُفضل تلقي المراسلات المكتوبة المتعلقة بطلبك بها؟ ضع علامة أمام واحدة. (إذا لم تختَر إحدى اللغات، فسيتم التواصل الكتابي باللغة الإنجليزية.)

简体中文 (صينية)

Español (إسبانية)

إنجليزية

한국어 (كورية)

Русский (روسية)

العربية Arabic

Kreyòl Ayisyen (الكريولية الهايتية)

B. معلومات الأسرة (مطلوب)

إخطار قانون الخصوصية - يلزم قانون الخصوصية الفيدرالي لسنة 1974 وتعديلاته الوكالات التي تطلب أرقام الضمان الاجتماعي بالكشف عن (أ) ما إذا كان الامتثال للطلب طوعيًا أو إجباريًا، و(ب) سبب طلب المعلومات؛ و(ج) كيف سيتم استخدام تلك الأرقام. يعد تقديم أرقام الضمان الاجتماعي وأرقام تعريف دافع الضرائب في هذا الطلب أمرًا طوعيًا. لن يتم استخدام أرقام الضمان الاجتماعي وأرقام تعريف دافع الضرائب التي يتم الإفصاح عنها طواعية في هذا الطلب إلا لتأسيس طريقة منظمة ومحددة لتحديد مقدمي الطلبات الساعين للحصول على الإسكان الميسر في مدينة نيويورك، وسيتم الاحتفاظ بها في مكان آمن، ولن تستخدم أو يتم الكشف عنها لأي غرض آخر. والقفل في تقديم رقم الضمان الاجتماعي أو رقم تعريف دافع الضرائب في هذا الطلب لن يؤدي إلى فقدان أهلية مقدم الطلب في هذا الوقت. إذا تم تحديد طلبك لإخضاعه لمعالجة إضافية، يحق لمالك عقار المبنى طلب هذه المعلومات في ذلك الوقت من أجل إجراء التحقق الائتماني.

كم عدد الأشخاص - بما في ذلك نفسك - الذين سيعيشون معك في الوحدة التي تتقدم إليها؟

أدرج جميع الأشخاص الذين سيقومون في الوحدة التي تقدم طلبًا للحصول عليها، بدءًا بنفسك (رب الأسرة)، وقدم المعلومات التالية.

إذا كان أحد أفراد أسرتك يعاني من إحدى الإعاقات الحركية أو السمعية أو البصرية ويحتاج إلى وحدة مُجهّزة ومُكَيِّفَة لذوي الإعاقات، فضع علامة أمام المربع ذي الصلة. إذا تم اختيار طلب التقدم الخاص بك لمزيد من المعالجة، فسيكون لزامًا عليك أنت وأحد الأخصائيين الطبيين إكمال نموذج للتحقق من أن أسرتك تطلب شقة يمكن الوصول إليها أو مواءمتها.

مُعاق؟	إعاقَة سمعية	إعاقَة بصرية	إعاقَة حركية	الوظيفة	الجنس	تاريخ الميلاد الشهر/اليوم/السنة	العلاقة بمقدم الطلب	أرقام الضمان الاجتماعي/ أرقام تعريف دافع الضرائب (اختياري)	الاسم الأول والحرف الأول من الاسم الأوسط، واسم العائلة، واللاحقة
							رب الأسرة		



إذا قمت بتحديد وجود إعاقة حركية أو إعاقة بصرية أو إعاقة سمعية، فهل تطلب أنت أو أحد أفراد أسرتك تسهيلات خاصة؟

نعم - حدد نوع التسهيل المطلوب من فضلك: _____
لا

هل أنت أو أحد أفراد أسرتك من المحاربين القدامى في القوات المسلحة الأمريكية؟ * نعم
 لا

*تعريف المحاربين القدامى 38 قانون الولايات المتحدة (2)101:

يعني مصطلح "المحارب القديم" شخصًا خدم في الخدمة العسكرية أو البحرية أو الجوية، وسُرح أو حصل على إعفاء في ظل أي ظروف على ألا تكون تلك الظروف غير مُشرفة.

C. الدخل (مطلوب)

السؤال الأول	
<input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا	هل تعمل أنت أو أحد أفراد أسرتك موظفًا في مدينة نيويورك أو مؤسسة تطوير المساكن بمدينة نيويورك أو مؤسسة التنمية الاقتصادية بمدينة نيويورك أو هيئة الإسكان بمدينة نيويورك أو مؤسسة المستشفيات والصحة بمدينة نيويورك؟
	إذا كانت الإجابة "نعم"، يرجى تحديد الوكالة أو الجهة التي تعمل لديها أنت أو أحد أفراد أسرتك.
السؤال الثاني	
<input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا	إذا كانت الإجابة بنعم عن السؤال الأول أعلاه، فهل كان لك بشكلٍ شخصي أي دور أو مشاركة في أي عملية أو قرار أو موافقة بشأن تطوير الإسكان الذي هو موضوع هذا الطلب؟

ملاحظة: إذا أجبت بنعم عن السؤال الأول أعلاه، فقد يتعين عليك تقديم بيان من صاحب العمل يوضح أن طلبك لا يخلق تضاربًا في المصالح. إذا أجبت بنعم عن السؤال الثاني أعلاه، فقد يتعين عليك تقديم بيان من صاحب العمل يوضح أن طلبك لا يخلق تضاربًا في المصالح. لن تكون هناك حاجة لمثل هذا البيان إلا في وقت لاحق من عملية الطلب بعد اختيارك من خلال القرعة، في حين سيظل يتعين عليك تقديم وثائق أخرى لإثبات الدخل والأهلية.

لموظفي إدارة الحفاظ على المساكن وتطويرها (HPD): إذا كنت تعمل موظفًا في إدارة الحفاظ على المساكن وتطويرها (HPD)، فيرجى قراءة أمر المفوض المتعلق بتضارب المصالح واستشارة مكتب الوكالة للشؤون القانونية قبل تقديم الطلب.



1. الدخل من العمل

أدرج جميع الدخل الوارد من العمل بدوام كامل و/ أو بدوام جزئي لجميع أفراد الأسرة - بما في ذلك نفسك - الذين سوف يعيشون معك في مكان الإقامة الذي تتقدم بطلبٍ إليه. أدرج دخل العمل الحر:

الدخل السنوي الإجمالي	الفترة (كل أسبوع، كل أسبوعين، مرتان في الشهر، شهرياً، سنوياً)	الأجر	مدة العمل		اسم صاحب العمل والعنوان	فرد الأسرة
			شهر	عام		
						رب الأسرة



2. الدخل من الموارد الأخرى

أدرج جميع مصادر الدخل الأخرى لكل فرد من أفراد الأسرة، مثل الرعاية الاجتماعية (بما في ذلك بدل السكن)؛ برنامج مساعدة الأسر ذوي الأطفال المعالين؛ الضمان الاجتماعي؛ دخل الضمان التكميلي؛ المعاشات التقاعدية؛ تعويضات العمال؛ تعويضات البطالة؛ إيرادات الفوائد؛ مجالسة الأطفال؛ تولي الرعاية؛ النفقة؛ إعالة الطفل؛ المعاشات السنوية؛ الأرباح؛ الدخل من تأجير العقارات؛ احتياطات القوات المسلحة؛ المنح الدراسية و/أو المنح المالية؛ دخل الهدايا و/أو أي دخل آخر.

الدخل السنوي الإجمالي	الفترة (كل أسبوع، كل أسبوعين، مرتان في الشهر، شهرياً، سنوياً)	المبلغ بالدولار	نوع الدخل	فرد الأسرة
				رب الأسرة

3. إجمالي الدخل السنوي للأسرة

أضف إجمالي الدخل السنوي (القسمان 1 و2 أعلاه) واذكر إجمالي الدخل السنوي للأسرة:



4. الأصول

<input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا		هل توجد أصول لهذه الأسرة؟ تشمل الأمثلة على الأصول، الحساب الجاري وحساب الادخار وأصول الاستثمار (الأسهم، السندات، صناديق التقاعد المستحقة، إلخ)، والعقارات والمدخرات النقدية والمقتنيات الاستثمارية المتنوعة، إلخ.	
إذا كانت الإجابة بنعم، فيرجى بيان الأصول لكل فرد من أفراد الأسرة:			
القيمة بالدولار	الفرع	نوع الأصل/الحساب	فرد الأسرة رب الأسرة

D. المالك الحالي

- هيئة الإسكان بمدينة نيويورك (NYCHA)
 مبانٍ أخرى مملوكة للمدينة (عينية)
 شركة أو منظمة
 فرد



رقم هاتف المالك	عنوان المالك	اسم مالك العقار (اسم الشركة، أو اسم المنظمة، أو اسم الشخص)
شهرياً	ما هو الإيجار الإجمالي للشقة التي تعيش فيها حالياً أو تقيم فيها بشكل مؤقت؟	
شهرياً	ما هو المبلغ الذي تساهم به في إجمالي إيجار الشقة؟ إذا لم تكن تساهم، فاكتب "0".	

E. سبب الانتقال

لماذا تنتقل؟ يرجى تحديد جميع ما ينطبق:		
لا يوجد مساحة كافية	العيش مع أولياء الأمور	
أسباب صحية	حالة السكن سيئة	
العيش مع أفراد الأسرة الآخرين/الأقارب	مشاكل الوصول الخاصة بالمعاقين	
الإيجار عالٍ جداً	لا تحب الحي	
غير ذلك:	زيادة في حجم الأسرة (زواج، ميلاد)	

F. الهوية العرقية

هذه المعلومات اختيارية ولن تؤثر على معالجة الطلب. يرجى تحديد المجموعة (المجموعات) التي تحدد شكل الأسرة بشكل أفضل:		
السود أو - الأمريكيون الأفارقة	البييض	
الآسيويون	الهسبانيون أو اللاتينيون	
السكان الأصليون لهاواي أو سكان الجزر الأخرى في المحيط الهادي	الأمريكيون الهنود أو السكان الأصليون في ألاسكا	
	غير ذلك:	

G. التوقيع (مطلوب)

أعلن (نعلم) أن البيانات الواردة في هذا الطلب صحيحة وكاملة على حد علمي (علمنا). وأني (أنا) لم أحجب أو أزور أو أحرف أية معلومات. وأدرك (ندرك) تماماً أن أي وجميع المعلومات التي أقدمها (نقدمها) خلال عملية تقديم الطلب هذه تخضع للمراجعة من قبل إدارة مدينة نيويورك للتحقيق (DOI)، وهي وكالة لإنفاذ القانون كاملة الصلاحية تحقق في التزوير المحتمل في البرامج التي ترعاها المدينة. وأدرك (ندرك) أن عواقب تقديم المعلومات المزيفة أو الناقصة عن قصد لمحاولة التأهل لهذا البرنامج، قد تنطوي على عدم تأهل طلبي (طلبنا) وإنهاء إيجاري (إيجارنا) (إذا تم الاكتشاف في وقت لاحق) والإحالة إلى السلطات المختصة للمحاكمة الجنائية المحتملة.



أقر (نُقر) بأنني (بأننا) أو أي فرد في أسرتي (أسرتنا) المباشرة لا نعمل لدى مالك المبنى أو موكلية.

التوقيع	_____
التاريخ	_____
التوقيع	_____
التاريخ	_____

جزء خاص بالمكتب فقط:

الشخص ذو الإعاقة:	[] حركية	[] بصرية	[] سمعية
مقيم تابع للمجلس المحلي:	[] نعم	[] لا	
موظف البلدية:	[] نعم	[] لا	
حجم الشقة المخصصة:	[] شقة استديو	[] غرفة نوم واحدة	[] غرفتا نوم
تكوين الأسرة:	بالغ (من الذكور)	بالغ (من الإناث)	[] أربع غرف نوم
	طفل (من الذكور)	طفلة (من الإناث)	

إجمالي الدخل السنوي المُثبت للأسرة: دولارًا أمريكيًا _____ في السنة

