



Заявка для участі у Програмі субсидування оренди для новоприбулих

Програма субсидування оренди для новоприбулих надає субсидії на оренду житла біженцям та іншим новоприбулим особам, які переселяються до штату Мічиган. Перш ніж заповнювати цю заявку, переконайтеся, що маєте всі необхідні документи (імміграційні документи; посвідчення особи з фотографією; підтвердження доходу або підтвердження реєстрації в програмі працевлаштування; підтвердження оренди помешкання). Після того, як ви заповните заявку, її та копії необхідних документів можна надіслати електронною поштою на адресу: LEO-refugeeservices@michigan.gov або у паперовому вигляді на адресу: Office of Global Michigan, 105 W. Allegan St., Lansing MI 48933.

Ім'я основної особи, яка подає заявку _____
Прізвище Ім'я По батькові

Основний телефон _____ Додатковий телефон _____

Адреса електронної пошти _____

Поточна адреса _____
Вулиця Квартира
Місто Штат Поштовий індекс

Чи маєте ви намір використовувати субсидію для сплати оренди за помешкання, розташоване за поточною адресою?
(обведіть необхідне) Так Ні

Якщо відповідь «Ні», вкажіть адресу, за якою ви збираєтеся скористатися субсидією на оренду житла:

Вулиця Квартира
Місто Штат Поштовий індекс

Термін оренди з _____ до _____
Місяць День Рік Місяць День Рік

Вид житла (обведіть необхідне): Будинок Кондомініум Квартира Пересувний будинок (трейлер) Кімната Інше: _____

Кількість спалень _____ Щомісячна орендна плата \$ _____

Ім'я орендодавця/домовласника _____

Ідентифікатор постачальника у системі SIGMA: _____

Номер телефона _____ Адреса електронної пошти _____

Адреса _____
Вулиця Квартира
Місто Штат Поштовий індекс



Чи є будь-яке з наведених нижче тверджень вірним щодо вашої родини? (позначте все, що необхідно)

- Домогосподарство з батьком-одинаком/матір'ю-одиначкою
- Член родини має інвалідність
- Дорослий член родини не має права працювати в США
- Відсутність постійного житла; відсутність будь-якого житла, прострочена орендна плата або загроза виселення
- Чи є/були у домогосподарстві вагітні жінки зараз або протягом останніх 2 місяців
- Безробітний протягом принаймні 90 днів
Якщо безробітний, остання дата працевлаштування _____

Місяць День Рік

ДОХОДИ ДОМОГОСПОДАРСТВА

Чи має ваше домогосподарство дохід? (обведіть необхідне) Так Ні

Чи отримує ваше домогосподарство державну допомогу? (обведіть необхідне) Так Ні

Чи отримує ваша родина допомогу за будь-якою з наведених нижче федеральних програм? (обведіть необхідне)

Так Ні

Якщо так, позначте все, що підходить:

- Програма надання тимчасової допомоги нужденним сім'ям (TANF)
- Програма додаткової продовольчої підтримки (SNAP)
- Програма безкоштовних обідів та обідів за зниженою ціною (NSLP) та/або Програма шкільних сніданків (SBP)
- Medicare Частина D: Субсидії для осіб з низьким рівнем доходу
- Додатковий дохід за соціальним забезпеченням (SSI)
- Програма Head Start та/або Early Head Start
- Спеціальна програма додаткового харчування для жінок, немовлят і дітей (WIC)
- Програма енергетичної допомоги для сімей з низьким рівнем доходу (LIHEAP)
- Гранти Пелла
- Інше _____

ІНФОРМАЦІЯ ПРО ПРАЦЕВЛАШТУВАННЯ

Чи працевлаштовані ви наразі? (обведіть необхідне) Так Ні

Тип працевлаштування (обведіть необхідне):

Повна зайнятість Неповний робочий день

Сезонний працівник Підрядник Самозайнята особа

Ім'я роботодавця _____

Дата наймання _____ Валовий щомісячний дохід \$ _____

Місяць День Рік



MICHIGAN DEPARTMENT OF
LABOR & ECONOMIC
OPPORTUNITY

GLOBAL MICHIGAN

Якщо ви берете участь у програмі працевлаштування:

назва програми _____ Дата зарахування _____
Місяць День Рік

Назва агенції _____

Вкажіть програми працевлаштування решти дорослих у домогосподарстві, якщо вони беруть у них участь:

Ім'я дорослого, який бере участь у програмі _____

Назва програми _____ Дата зарахування _____
Місяць День Рік

Назва агенції _____

Ім'я дорослого, який бере участь у програмі _____

Назва програми _____ Дата зарахування _____
Місяць День Рік

Назва агенції _____

Програма субсидування оренди для новоприбулих надає субсидію на термін до 12 місяців домогосподарствам, які відповідають вимогам. Максимальна щомісячна сума залежить від кількості членів домогосподарства:

- Одна особа або домогосподарство з 2 осіб: до \$300 на місяць.
- Домогосподарства з 3 до 5 осіб: до \$400 на місяць.
- Домогосподарства з 6 і більше осіб: до \$500 на місяць.

У межах Програми субсидування оренди для новоприбулих вам будуть надані можливості навчання з планування бюджету. Ваша участь у програмі також буде оцінюватися через три, шість і дев'ять місяців за допомогою оцінки домогосподарства та опитування про те, як участь у програмі допомогла вам і вашій родині через 12 місяців.

Я підтверджую, що наразі не отримую жодної іншої житлової субсидії, і якщо я почну отримувати іншу житлову субсидію протягом періоду дії цієї програми, я повідомлю про це Агентство Global Michigan (Перевірити тут)

Я надаю Агентству Global Michigan дозвіл ділитися моєю контактною інформацією (через рекомендацію) з організаціями, які пропонують програми розширення фінансових можливостей та/або працевлаштування (Перевірити тут).

Я розумію, що інформація, надана в цій заявці, зберігатиметься в конфіденційності та використовуватиметься виключно з метою визначення відповідності вимогам Програми субсидування оренди для новоприбулих. Я розумію, що виплата субсидій для сплати оренди залежить від реєстрації мого орендодавця в Системі самообслуговування постачальників SIGMA штату Мічиган.

Я погоджуюся повідомляти про будь-які зміни в інформації, яку я надав(-ла) у своїй заявці, і я розумію, що мені доведеться повернути будь-які пільги, які я не мав(-ла) отримати. Крім того, я розумію, що це не угода, тому жодна сторона не має юридичних зобов'язань. Наскільки мені відомо, наведена вище інформація є правдивою та повною, і я розумію, що моя участь у програмі протягом повного 12-місячного періоду залежить від фінансування та дотримання вимог програми, як зазначено.

Підпис заявника _____ Дата _____
Місяць День Рік

Підпис особи, яка підготувала документ _____ Дата _____
Місяць День Рік

ДОДАТКОВА ІНФОРМАЦІЯ:

ДОЗВІЛ НА РОЗГОЛОШЕННЯ ІНФОРМАЦІЇ

Управлінню житлового будівництва штату Мічиган та Агентству Global Michigan/OGM (далі – «Агентство»):

Я, особа, зазначена нижче як основний заявник, разом із будь-яким(-и) із зазначених нижче членів домогосподарства виступаю заявником(-ами) або учасником(-ами) Програми субсидування оренди для новоприбулих (далі – «Програма») Фонду житлового будівництва і розвитку громади (далі – «HCDF»). Програма фінансується з федерального бюджету за допомогою Фонду фіскального відновлення після коронавірусу на місцевому рівні та рівні штату в межах Плану порятунку Америки (ARP-SLFRF) Міністерства фінансів США та керується Управлінням житлового будівництва штату Мічиган (далі – «Управління»), яке виділило Агентству Global Michigan (далі – «Агентство») кошти для розширення доступу до доступного житла для населення або регіонів, які непропорційно постраждали від пандемії коронавірусної хвороби 2019 (COVID-19), включно із субсидуванням оренди. Щоб мати право на таку допомогу в межах Програми, інформацію про доходи мого домогосподарства збирають разом з іншою інформацією в моїй (нашій) справі, зокрема мою (нашу) адресу, розмір домогосподарства, імена членів родини та фотографії. Цим я (ми) надаю(-ємо) згоду Управлінню та Агентству на оприлюднення інформації зі справи у межах Програми для цілей маркетингу та звітності. Ця згода не поширюється на розголошення або оприлюднення такої інформації іншим чином за межами Управління чи Агентства, за винятком випадків, дозволених або передбачених законом. Управління та Агентство захищатимуть інформацію у справі в межах Програми відповідно до будь-якого застосовного закону про конфіденційність.

Підписи

Дата(-и)

Основний заявник

Чоловік/дружина

Інший член родини/мешканець віком старше 18 років

Інший член родини/мешканець віком старше 18 років

Ця програма частково підтримується федеральною допомогою № SLFRP0127, присудженою штату Мічиган Міністерством фінансів США, та частково Агентством Global Michigan через виділення допомоги з боку Федерального управління з питань переселення біженців. Схвалення участі в Програмі субсидування оренди для новоприбулих залежить від прийняття Орендодавцем оплати через систему SIGMA.