



# Программа восстановления жилья в штате Нью-Йорк «NY Rising Housing»

## Форма подтверждения регулярных денежных взносов

22 мая 2019 г.

**ЦЕЛЬ:** Настоящая форма используется для определения того, может ли ваша семья быть квалифицирована в качестве имеющей низкий/скромный доход («НСД»). Финансирование, предоставляемое семьям НСД, подлежит отчетности Министерству жилищного строительства и развития, однако, никоим образом не влияет на возможность участвовать в программе «NY Rising Housing» и не разделяется с другими субъектами.

**ПРОГРАММА «NY RISING» НЕ НАРУШИТ НЕПРИКОСНОВЕННОСТИ ВАШЕЙ ЧАСТНОЙ ЖИЗНИ:** Программа ценит неприкосновенность вашей частной жизни, и никакая информация относительно дохода вашей семьи не будет предоставляться третьим сторонам, которые не играют ключевой роли в процессе подтверждения дохода, включая кредитные бюро, федеральные и государственные налоговые органы или любых частных кредиторов.

**РАЗРЕШЕНИЕ:** Федеральные регламенты требуют от нас проверки внесения регулярных денежных взносов членами семьи, подающей заявку на участие в Программе, реализуемой нами, а также периодической повторной проверки дохода. Мы просим вас сотрудничать с нами в предоставлении данной информации. Такая информация будет использоваться нами исключительно для определения уровня привилегий для вашей семьи.

Мы будем очень благодарны за максимально быстрое предоставление запрашиваемой информации. К настоящему документу прилагается конверт с обратным адресом.

Цель внесения денежных взносов:

---

---

---

---

Суммы, ожидаемые к получению на протяжении следующих 12 месяцев:

Дата: \_\_\_\_\_ долл. США

Дата: \_\_\_\_\_ долл. США

Дата: \_\_\_\_\_ долл. США

Дата: \_\_\_\_\_ долл. США

Дата: \_\_\_\_\_ долл. США

Дата: \_\_\_\_\_ долл. США

Дата: \_\_\_\_\_ долл. США

Дата: \_\_\_\_\_ долл. США

Дата: \_\_\_\_\_ долл. США

Дата: \_\_\_\_\_ долл. США

Дата: \_\_\_\_\_ долл. США

Дата: \_\_\_\_\_ долл. США



**Governor's Office of  
Storm Recovery**

**ANDREW M. CUOMO**

Губернатор штата Нью-Йорк

<p><b>РАСКРЫТИЕ:</b> Настоящим я разрешаю раскрытие запрашиваемой информации</p> <p>_____</p> <p>(ФИО и подпись заявителя)</p> <p>Дата: _____</p> <p>Или должна прилагаться копия подписанной Формы раскрытия для определения соответствия требованиям программы, которая уполномочивает раскрытие запрашиваемой информации.</p>	<p>(заполняется Уполномоченным представителем)</p> <p>_____</p> <p>(ФИО и подпись Уполномоченного представителя)</p> <p>Должность: _____</p> <p>Дата: _____</p> <p>Телефон: _____</p>
<p>Посредством подписания настоящего Подтверждения, нижеподписавшийся заверяет, что информация, представленная в настоящем документе, является верной, полной и доступной для проверки. Представление ложной или мошеннической информации может привести к наложению на Нижеподписавшегося штрафа в соответствии с Законодательством штата или Федеральным законодательством.</p> <p><b>ПРЕДУПРЕЖДЕНИЕ:</b> Статья 18, Свод законов США, Раздел 1001: (1) следующие умышленные действия считаются нарушением федерального законодательства: (а) фальсификация, сокрытие или утаивание существенных фактов, (b) представление существенно ложных, фиктивных или мошеннических заявлений или заверения, или (с) составление или использование любых ложных документов, зная тот факт, что они содержат существенно ложные, фиктивные или мошеннические заявления или записи, в отношении любых подразделений Правительства США, и (2) нарушения настоящего Раздела требуют наложения штрафа, тюремного заключения на срок до пяти лет, или применения обоих этих мер.</p>	

ШТАТ НЬЮ-  
ЙОРК

ОКРУГ



Печать

Дата: «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ в моем присутствии подтвердил  
действительность указанного выше документа.

\_\_\_\_\_  
Нотариус – Штат Нью-Йорк

ФИО Заявителя \_\_\_\_\_

Номер заявления \_\_\_\_\_