



بوش بوفالو
271 شارع جرانت
بوفالو ، نيويورك 14213
تليفون : 7168822672 تحويلة 103
فاكس : 7168810191

لنتمكن من إضافتكم إلى بيان الانتظار
السكني يجب إكمال تعبئة الطلب كاملاً
وإعادته إلى إدارة الممتلكات

يرجى إعادة الطلب مكمل إلى :
بوش بوفالو
456 شارع ماستشوتس ، بوفالو ، نيويورك 14213
عناية : أدون بادينا
ساعات العمل : الثلاثاء والخميس 9 صباحاً إلى 3 بعد
الظهر

عنوان البريد الإلكتروني: diego@pushbuffalo.org

1. معلومات الأسرة :

أذكر جميع أفراد الأسرة المتقدمين بالطلب للسكن معك في الشقة بما في ذلك الشخص نفسه المتقدم بالطلب :

رقم عضوية الضمان الاجتماعي	أسماء أفراد الأسرة	رقم عضوية الضمان الاجتماعي	أسماء أفراد الأسرة

2. العنوان الحالي :

الرمز البريدي	الولاية	اسم المدينة	اسم الشارع ورقم المنزل
رقم الهاتف	البريد الإلكتروني		مدة السكن في العنوان الحالي
رقم هاتف مالك المنزل الحالي	عنوان مالك المنزل الحالي		مالك المنزل الحالي

3. العناوين السكنية السابقة :

التواريخ	إيجار أو ملك	اسم مالك المنزل أو العقار	العنوان
من تاريخ :	مالك :		
إلى تاريخ :	مستأجر :		
		رقم الهاتف	

التواريخ	إيجار أو ملك	اسم مالك المنزل أو العقار	العنوان
من تاريخ :	مالك :		
إلى تاريخ :	مستأجر :		

	رقم الهاتف	
--	------------	--

4. المراجع الشخصية :
إذا لم يكن لديك عناوين سكنية سابقة يرجى إعطاء أسماء شخصين على الأقل الذين يمكن أن يوضحوا بأن لديك القدرة بالالتزام بشروط عقد الإيجار (مثلاً / إمام مسجد أو قسيس كنيسة ، رب العمل)

اسم المرجع / الترتيبية	علاقتك بالمركزي	الفترة الزمنية بمعرفتك فيه
الإسم :		
العنوان		
الهاتف:	البريد الإلكتروني:	

5. حالة مقدم الطلب :

لا	نعم	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1 هل عمر رب الأسرة أكثر من 18 سنة ؟
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2 هل قمت أنت أو أي أحد من أفراد الأسرة باستعمال اسم أو رقم عضوية الضمان الاجتماعي تختلف عن ماتم تسجيله في هذا الطلب
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3 هل تتوقع زيادة في عدد أفراد الأسرة خلال مدة الـ 12 شهر القادمة الاسم والصلة :
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	4 هل هناك شخص يسكن معك حالياً الذي لا تتوقع أن يسكن معك في الشقة ؟
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	5 هل هناك أفراد من الأسرة غير موجودين الذي عادة يسكنوا معك مثل (احد أفراد الأسرة في الخدمة العسكرية)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	6 هل لدى أي فرد من أفراد الأسرة أي حيوان أليف غير الحيوانات الأليفة الذي يتم استعمالها كمساعد في أداء خدمة ؟
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	7 هل أنت أو أي شخص في الطلب قد قام بتقديم على الإفلاس بالسنتين الأخيرتين
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	8 هل أنت أو أي شخص مدرج في الطلب ادين بجريمة
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	9 هل أنت أو أي شخص مدرج في الطلب اعتقل لأي نوع من أنواع المخالفات
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	10 هل أنت أو أي شخص مدرج في الطلب ادين لتعامله بصناعة المخدرات المحرمة
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	11 هل أنت أو أي شخص مدرج في الطلب طرد بطريقة قضائية من الشقة المستأجرة
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	12 هل أنت أو أي شخص مدرج في الطلب انتقل من الشقة المستأجرة بطريقة مخالفة لعقد الإيجار مع مالك المنزل.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	13 هل تستلم حالياً أي نوع من الإعانات السكنية الحكومية
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	14 هل يخضع أي فرد من أفراد الأسرة إلى التسجيل الدائم كمذنب تحرش جنسي

معلومات الدخل المالي :

يتم احتساب الدخل الأسري لأفراد الأسرة التي تكون أعمارهم أكثر من 18 عام ويشمل ذلك الأطفال المعاقين . هل أنت أو أي شخص مدرج في الطلب يستلم دخل مالي من المصادر التالية :

6. معلومات الأصول :

بين كل الأصول المملوكة لكل فرد من أفراد الأسرة بما في ذلك القاصرين

نعم	لا	1 - التوظيف اسم عضو الأسرة	اسم الشركة	المبلغ	بالساعة	الاسبوع	السنة
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2 - راتب العطالة عن العمل أو راتب تعويض إصابة عمل اسم عضو الأسرة	.....	.....	المبلغ / الاسبوع	.....	\$.....
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3 - مدفوعات الانقطاع عن العمل الدائمة اسم عضو الأسرة	.....	.....	المبلغ / الاسبوع	.....	\$.....
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	4 - العمل الحر اسم عضو الأسرة	.....	.....	المبلغ / الاسبوع	.....	\$.....
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	5 - الرواتب الدائمة لأعضاء القوات المسلحة اسم عضو الأسرة	.....	.....	المبلغ / الاسبوع	.....	\$.....
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	6 - المساعدات الحكومية اسم عضو الأسرة	.....	.....	المبلغ / الاسبوع	.....	\$.....
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	7 - النفقات الزوجية اسم عضو الأسرة	.....	.....	المبلغ / الاسبوع	.....	\$.....
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	8 - إعانة الأطفال كيف يتم استلام الإعانة ؟ هيئة تنفيذ إعانة الأطفال ؟	اسم الهيئة : اسم الشخص :	..... .....	.....	.....	.....

المبلغ \$.....	9 - الضمان الاجتماعي (SSI) الضمان الاجتماعي للمعاقين ، تقاعد الخدمة العسكرية	استلام مباشر من تخص غير ذلك الاسم / الهيئة :		
المبلغ \$.....	10 - معاش التقاعد - منافع التقاعد - الراتب السنوي			
المبلغ \$.....	11 - المدفوعات الدائمة الناتجة عن تسوية			
المبلغ \$.....	12 - الهدايا الدائمة - مدفوعات من أي شخص خارج الأسرة (يشمل ذلك دفع فواتير خاصة بصاحب الطلب)			
المبلغ \$.....	13 - المدفوعات الدائمة الناتجة عن الفوز باليانصيب والميراث (مثلاً : تعويض تأمين)			
المبلغ \$.....	14 - مدفوعات دائمة من ممتلكات مؤجرة / عقارات أخرى			
المبلغ \$.....	15 - مصدر دخل أجر غير مذكور المصدر			
المبلغ \$.....	16 - هل أنت وأي أفراد الأسرة يتوقع تغيير في دخل الأسرة للعامين القادمين؟			
	اشرح			

هل لدى أي فرد من أفراد الأسرة أي من الأصول التالية :

توفير	أيداع	حساب جاري / توفير	اسم البنك		
النسبة	رقم الحساب	نسبة الرصيد الحالي	نسبة الفائدة الشهرية 6 أشهر	الرصيد الحالي	نسبة الفائدة

إيداعات نقدية / حسابات سوق المال أو مستندات مالية :

النسبة	القيمة الحالية	رقم الحساب	نوع الحساب	اسم المؤسسة المالية		

الأسهم والمستندات والاوراق المالية :

النسبة	القيمة الحالية	رقم الحساب	نوع الحساب	اسم المؤسسة المالية		

الأسهم والمستندات والاوراق المالية :

النسبة	القيمة الحالية	رقم الحساب	نوع الحساب	اسم المؤسسة المالية		

صناديق الائتمان أو بوليصة تأمين الحياة :

النسبة	القيمة الحالية	رقم الحساب	نوع الحساب	اسم المؤسسة المالية		

العقار (يشمل ذلك المنزل ، الأرض ، ممتلكات مؤجرة ، ممتلكات تجارية ، عقارات)

نسبة الملكية (%)	قيمة العقار	نوع العقار		

الممتلكات الشخصية المقيدة كاستثمار

قيمة الممتلكات	نوع الممتلكات		

صناديق حفظ الأمانات

قيمة المحتويات	المحتويات		

--	--	--	--

النقد الموجود (بين المبلغ إذا كان أكثر من 500 دولار)

المبلغ			
أخرى:			

هل أنت مقدم طلب للحصول على شقة مجهزة بالتصاميم الخاصة بالمعاقين ؟			
هل أنت أو أي من أفراد الأسرة الراشدين في العمر يحتاج معاونة ممارسة في السكن ؟			

7. إقرار

أنا / نحن نقر بأن هذا سيكون سكني الدائم . أنا / نحن نفهم بأن ندفع إيداع تأميني لهذه الشقة قبل السكن . أنا / نحن أفهم بأن الإيداع التأميني سيساوي إيجار شهر واحد. أنا / نحن أيضاً أفهم بأن فشلي في إعطاء فترة إنذارية رسمية لمالك المنزل بإخلاء الشقة خلال 30 يوم سينتج عن ذلك خسارتي لمبلغ الإيداع التأميني . أنا / نحن أفهم بأن أساس تأهلي / تأهلنا للسكن سيحدد بناءً على الدخل المالي الذي يمكن تطبيقه وبناءً على تحديد الفئات من قبل الإدارة . أنا / نحن نقر بأن المعلومات المفصّل عنها في هذا الطلب صحيحة . أنا / نحن أفهم بأن إعطاء معلومات خاطئة سينتج عن ذلك عقوبات قانونية التي سوف تؤدي إلى إلغاء الطلب أو إنهاء عقد الإيجار بعد سكن المنزل . وعلى جميع مقدمي الطلب الراشدين في العمر والذي يبلغ أعمارهم أكثر من 18 عام توقيع هذا الطلب . أنا / نحن أفهم بأن نسمح لقسيس أو رجل دين أن يتأكدوا من المعلومات الموضحة أعلاه وأن يحصلوا على تقرير / تقاريرنا الخاصة بآتمان المستهلك وسوابقه الأمنية .

التوقيع _____ التاريخ _____

التوقيع _____ التاريخ _____

إن قبول هذا الطلب لا يضمن إيجار الشقة وسوف لا يتم قبول أي طلب إلا بعد اختبار تحديد الفئات والتي تشمل تدقيق حالة السكن السابقة الائتمانية والأمنية والذي سمح بالحصول عليها الموقعين أعلاه . يجب على مقدمي الطلب إبلاغ الإدارة بأي تغييرات في الدخل أو بعدد أفراد الأسرة . إن أقل مدة للعقد هي سنة واحدة .

تنص الفقرة رقم 18 قسم 1001 من نظام الولايات المتحدة بأن الشخص مذنب بالإجرام بإدلائه بنية مقصودة بمعلومات زائفة لأي دائرة حكومية أو لهيئة تطوير ضواحي المدن (HUD) أو لأي شخص يمثل HUD أو موظف لدى HUD وقد يؤدي إلى العقوبة كشف أو استعمال غير سليم لمعلومات جمعت بناءً على نموذج عدم الاعتراض أو استعمال معلومات جمعت بناءً على إقرار عدم الاعتراض حددت للغرض المذكور سابقاً . أن طلب الحصول أو الإفصاح بدراية أو بنية التظاهر المزيف بما يتعلق بمقدم الطلب أو المشارك في تقديم الطلب قد يؤدي ذلك إلى جرم يطبق عليه العقوبة التي قد تؤدي إلى غرامة لا يتجاوز قدرها 5000 دولار . أن أي مقدم طلب أو مشارك في تقديم الطلب تضرر بسبب الإهمال بكشف المعلومات قد يؤدي ذلك إقامة دعوى قضائية مدنية للتعويض عن أضرار وطلب إنصاف حسبما يكون مناسب ضد موظف أو عامل HUD أو الشخص المعني بحفظ وعدم كشف المعلومات أو استعمالها بالطريقة الغير سليمة . إن الشرط العقابي لإساءة استعمال رقم الضمان الاجتماعي مشمول في قرار الضمان الاجتماعي رقم 208 (أ) ، (6) ، (7) ، (8) . إن مخالفة أي من الشروط تعتبر مخالفة نظام الولايات المتحدة رقم 408 (أ) ، (6) ، (7) ، (8)