

# 罗切斯特新建可负担房屋

## Pueblo Nuevo I

为低收入至中等收入的家庭而设 - \*接受 SECTION 8\*

项目设施包括：社区花园、

邻里环境设置、并联式住宅中的洗衣机和烘干机、多户住宅中的洗衣房、全天候维护、9个全 ADA 单位

1 卧室\* - 59 个单位，租金\$654-814（不包括水电费）

2 卧室\* - 2 个单位，租金\$850（不包括水电费）

3 卧室 - 14 个单位，租金\$1,000-\$1,272（不包括水电费）

\*8 个 1 卧室单位和 1 个 2 卧室单位有 ADA 设施，包括高度较低的柜台和带有无障碍淋浴间和加固扶手的完整浴室  
收入限制和其他资格限制适用

### LIHTC 收入限制

	50%	60%	80%
1 人	\$26,500	\$31,800	\$42,400
2 人	\$30,300	\$36,360	\$48,450
3 人	\$34,100	\$40,620	\$54,500
4 人	\$37,850	\$45,420	\$60,550
5 人	\$41,300	\$49,650	\$66,080
6 人	\$44,350	\$53,220	\$70,960

索取申请表可到

954 Clifford Ave, Rochester NY 14621

或致电 585-467-6410

或发送电子邮件至 [propertymanagement@iberodevelopment.org](mailto:propertymanagement@iberodevelopment.org)

本项目已在 [nyhousingsearch.gov](http://nyhousingsearch.gov) 网站发布



### 申请详细信息

开始接受申请日期：2020 年 12 月 4 日

申请截止日期：2021 年 2 月 1 日上午 11:00

@ 954 Clifford Ave, Rochester, NY 14621



ANDREW M. CUOMO 州长  
RUTHANNE VISNAUSKAS 部长/首席执行官

Pueblo Nuevo I  
954 Clifford Ave  
Rochester, NY 14621  
585-467-6410

Pueblo Nuevo I  
954 Clifford Ave  
Rochester, NY 14621  
585-467-6410

Pueblo Nuevo I  
954 Clifford Ave  
Rochester, NY 14621  
585-467-6410

Pueblo Nuevo I  
954 Clifford Ave  
Rochester, NY 14621  
585-467-6410

Pueblo Nuevo I  
954 Clifford Ave  
Rochester, NY 14621  
585-467-6410

Pueblo Nuevo I  
954 Clifford Ave  
Rochester, NY 14621  
585-467-6410

Pueblo Nuevo I  
954 Clifford Ave  
Rochester, NY 14621  
585-467-6410

Pueblo Nuevo I  
954 Clifford Ave  
Rochester, NY 14621  
585-467-6410

Pueblo Nuevo I  
954 Clifford Ave  
Rochester, NY 14621  
585-467-6410

Pueblo Nuevo I  
954 Clifford Ave  
Rochester, NY 14621  
585-467-6410

Pueblo Nuevo I  
954 Clifford Ave  
Rochester, NY 14621  
585-467-6410



**IBERO AMERICAN  
DEVELOPMENT  
CORPORATION  
租户申请表**



物业/地址: \_\_\_\_\_

日期: \_\_\_\_\_

**住户信息:** 为搬入时将会入住该单位的每个家庭成员填写以下信息:

姓名 (姓、名、中间名缩写)	与户主的关系	性别 (男/女)	出生日期 (mm/dd/yyyy)	学生 (是/否)	社会安全 号码

当前地址: \_\_\_\_\_

主要电话: \_\_\_\_\_

( ) \_\_\_\_\_

备用电话: \_\_\_\_\_

( ) \_\_\_\_\_

**您是否要求“优先”?** 为了要给有特殊需求的家庭提供住房机会, 某些优先权会被分配给申请人。更多详细信息见于租户选择计划。

- 因政府行动或总统宣布的灾难状态而流离失所者。
- 家庭暴力的受害者。
- 在职者、老年人或残疾人。
- 其他或本地优先: \_\_\_\_\_

**类型:**

第一选择:     1卧室     2卧室     3卧室

第二选择:     1卧室     2卧室     3卧室

您或您家中的任何人会从特殊需求单位受益吗?

(行动不便、视力或听力受损)

是

否

您或您家中的任何人需要住家护理员吗?

是

否

住家护理员姓名: \_\_\_\_\_

关系(如有): \_\_\_\_\_

**住房参考资料:**

列出过去3年的住房参考资料。(如果需要额外空间,请使用本页背面。)

	<u>房东姓名/地址</u>	<u>您的地址</u>	<u>自置/租赁</u>	<u>日期</u>
1.	_____	_____	自置 <input type="checkbox"/>	从: _____
	_____	_____	租赁 <input type="checkbox"/>	到: _____
	电话: ( ) _____			
2.	_____	_____	自置 <input type="checkbox"/>	从: _____
	_____	_____	租赁 <input type="checkbox"/>	到: _____
	电话: ( ) _____			
3.	_____	_____	自置 <input type="checkbox"/>	从: _____
	_____	_____	租赁 <input type="checkbox"/>	到: _____
	电话: ( ) _____			

**家庭信息 (续)**

1. 是否还有其他人全时间或部分时间居住在单位内,例如暂时不在家的儿童、共同监护的儿童、因上学而不在家的儿童、尚未出生的儿童、正在收养程序中的儿童或暂时不在家的家庭成员? 是 否  
如果答是,请说明 \_\_\_\_\_
2. 您预计将来家庭成员人数会有变化吗? 是 否  
如果答是,请说明将会增加或减少的成员人数,以及变化将于何时发生。  
\_\_\_\_\_
3. 除了列于上方的所使用姓名和社会安全号码外,是否有任何家庭成员曾使用其他姓名或其他社会安全号码? 是 否  
如果答是,请说明 \_\_\_\_\_
4. 家庭成员是否全部均为全日制学生或家中是否有全日制学生? 是 否  
如果答是,请说明  
\_\_\_\_\_
5. 您或您的家庭成员是否曾因任何犯罪而被定罪、认罪或获得缓刑? 是 否  
如果答是,请提供犯罪性质: \_\_\_\_\_  
日期: \_\_\_\_\_ 州: \_\_\_\_\_ 市: \_\_\_\_\_  
县: \_\_\_\_\_  
以上定罪中是否有重罪? 是 否 如果答是,请说明 \_\_\_\_\_  
您或您的任何家庭成员是否需要根据州性犯罪者登记计划进行终身登记?  
是 否 如果答是,请说明 \_\_\_\_\_  
当前是否有待决的刑事指控? 是 否 如果答是,请说明 \_\_\_\_\_
6. 您是否目前住在或曾经住过资助房屋? 是 否  
如果答是,是在哪里? \_\_\_\_\_ 从 \_\_\_\_\_ 至 \_\_\_\_\_  
您是否被驱逐的? \_\_\_\_\_ 如果答是,为什么? \_\_\_\_\_

7. 您或您的配偶/共同申请人是否曾因欺诈、不支付租金、不配合重新认证程序或任何其他原因而被逐出或以其他方式非自愿地搬离出租房屋？ 是 否  
如果答是，请说明\_\_\_\_\_
8. 您是否曾经申请或目前正在申请破产？ 是 否  
如果答是，请说明\_\_\_\_\_  
申请日期：\_\_\_\_\_
9. 您是否曾经住在由 **Ibero-American Development Corp.**管理的房屋？ 是 否  
如果答是，是在哪里？\_\_\_\_\_
10. 您为什么想搬离您现在的住所？ \_\_\_\_\_
11. 您是如何得知我们的？ \_\_\_\_\_
12. 您认识我们的住户或职员或与他们有亲属关系吗？ \_\_\_\_\_

**收入信息：**

工作收入方面，只计算18岁或以上的家庭成员和合法自立的成员的收入。非工作收入（例如补助金或福利）方面，包括未成年人在内的所有家庭成员的收入都要计算。

必须计算每个家庭成员预期在未来12个月内赚取的所有总收入（税前）。（为每个问题勾选“是”或“否”。）

您或您家中的任何人是否有从以下方面获得收入或预期获得收入：

1. 就业工资或薪金？自雇？军队成员的固定工资？ 是 否

（包括加班费、小费、奖金、佣金和所收取的现金。）

家庭成员	公司名称 (如为自雇, 请注明)	金额

2. 失业救济金或工人赔偿金？ 是 否

家庭成员	公司名称	金额

3. 公共援助、一般救济或向贫困家庭提供的临时援助（TANF）？ 是 否

家庭成员	公司名称	金额

4. (a) 子女抚养费或配偶抚养费（赡养费）？ 是 否

(法院命令的抚养费无论是否收到，我们都必须计算在内，除非采取了法律行动)

(b) 如何收取抚养费？（勾选所有适用项）

儿童抚养执行机构

机构名称：\_\_\_\_\_

法院

法院名称：\_\_\_\_\_

直接来自个人

个人姓名：\_\_\_\_\_

其他

说明：\_\_\_\_\_

(c) 如果没有实际收到金钱，您是否正在采取法律行动进行补救？ 是 否

说明：\_\_\_\_\_

5. 社会安全金、SSI或社会安全局的任何其他付款？ 是 否

家庭成员

SSA办公室

金额

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

6. 来自养老金、退休福利、年金或退伍军人福利的定期付款？ 是 否

家庭成员

福利来源

金额

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

7. 定期支付的遣散费？ 是 否

家庭成员

福利来源

金额

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

8. 来自任何类型赔偿的定期付款（例如保险赔付）？ 是 否

否

家庭成员

福利来源

金额

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

9. 伤残、死亡抚恤金或人寿保险红利？ 是 否

家庭成员

福利来源

金额

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

10. 来自家庭以外的人的定期送礼或付款？ 是 否

(任何人为您提供收入补助或支付账单，均计算在内。)

家庭成员

利益来源

金额

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

11. 教育补助金、奖学金或其他学生福利？ 是 否

家庭成员

利益来源

金额

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

12. 来自彩票奖金或遗产的定期付款？ 是 否

家庭成员

利益来源

金额

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

13. 租金或来自其他类型房地产交易的定期付款？ 是 否

家庭成员

利益来源

金额

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

14. 以上未列出的其他收入来源或类型？ 是 否

家庭成员

利益来源

金额

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

15. 您或其他家庭成员是否预计收入会在未来12个月内有任何变化? 是  
否  
 如果答是, 请说明: \_\_\_\_\_

**零收入验证:**  
 您或您家庭的其他成年成员是否申报为零收入?  
是 否 如果答是, 是谁? \_\_\_\_\_

**资产信息:**

包括所有资产和相应的年利率、红利或任何其他从资产中获得的收入。资产定义为您以您的名义持有并且目前有权使用的任何一笔金额。在以下空白位置填写资产价值和来自资产的相应收入。

包括所有家庭成员（包括未成年人）持有的所有资产。

您或您的家人是否持有:

- |                                    |  |   |
|------------------------------------|--|---|
| 1. 支票账户或储蓄账户?                      |  | <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 |
|                                    | <u>家庭成员</u>  | <u>银行或金融机构</u>  |
|                                    | <u>金额</u>  |   |
|                                    | _____  | _____   |
|                                    | _____  | _____   |
|                                    | _____  | _____   |
| 2. CD、货币市场账户或国库券?                  |  | <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 |
|                                    | <u>家庭成员</u>  | <u>银行或金融机构</u>  |
|                                    |  | <u>金额</u>   |
|                                    | _____  | _____   |
|                                    | _____  | _____   |
|                                    | _____  | _____   |
| 3. 股票、债券或证券?                       |  | <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 |
|                                    | <u>家庭成员</u>  | <u>来源 (经纪人姓名)</u>                                     |
|                                    |  | <u>金额</u>   |
|                                    | _____  | _____   |
|                                    | _____  | _____   |
|                                    | _____  | _____   |
| 4. 信托基金?                           |  | <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 |
|                                    | <u>家庭成员</u>  | <u>银行或金融机构</u>  |
|                                    |  | <u>金额</u>   |
|                                    | _____  | _____   |
|                                    | _____  | _____   |
|                                    | _____  | _____   |
|                                    | 上述信托中是否有不可撤销的信托? <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 |   |
| 5. 养老金、IRA、401K、403B、KEOGH或其他退休账户? |  | <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 |
|                                    | <u>家庭成员</u>  | <u>账户所在位置</u>   |
|                                    |  | <u>金额</u>   |
|                                    | _____  | _____   |
|                                    | _____  | _____   |
|                                    | _____  | _____   |

6. 手头现金?

是 否  
金额

家庭成员

利益来源

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

7. 投保人生前可获得的终身寿险、万能寿险或养老保险单的退保价值?

是 否  
金额

家庭成员

人寿保险公司

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

8. 房地产、租赁物业、土地合同/契约或其他不动产? (包括您的个人住宅、移动住宅、空置土地、农场、度假住宅或商业地产)

是 否  
金额

家庭成员

利益来源

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

9. 作为投资的个人财产? (包括画作、硬币或邮票收藏、艺术品收藏或用于展示的汽车以及古董。您的个人物品如汽车、家具或衣服等不包括在内。)

是 否  
金额

家庭成员

利益来源

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

10. 您有装着具有金钱价值的物品的保险箱吗?

是 否  
金额

家庭成员

利益来源

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

11. 在过去2年内, 您或任何家庭成员是否曾以低于公平市价的价格处置或放弃任何资产?

是

否

家庭成员

处置资产说明

收到的金额

说明: \_\_\_\_\_

**您或以上列出的任何人是否拥有车辆?**

车辆识别:

1. 车牌#: \_\_\_\_\_ 发出的州: \_\_\_\_\_ 品牌/型号/年份: \_\_\_\_\_
2. 车牌#: \_\_\_\_\_ 发出的州: \_\_\_\_\_ 品牌/型号/年份: \_\_\_\_\_

在本申请中回答“是”的所有问题将通过适当的第三方来源进行验证。您有责任向管理公司提供所有必要的信息, 以使您的申请获得正确处理, 并验证您的资格。这将包括姓名、地址、电话和传真号码、账户号码(如适用)以及加快此过程所需的任何其他信息。

**签名条款:**

本人明白, 管理公司依靠这些信息来证明我的家庭有资格获得美国住房和城市发展部(HUD)一个计划下的住房援助。本人保证, 就本人所知, 所有资料及回答均属真实及完整。本人同意发布必要的信息以确定我的资格。本人明白, 提供虚假资料或作出虚假陈述可能会成为拒绝本人申请的理由。我也明白, 这种行为可能会导致刑事处罚。

本人同意管理公司核实本申请中包含的信息，以证明本人有资格入住。本人将提供所有必要的信息，并以任何可能的方式加快此过程。本人明白，本人的入住取决于是否符合管理公司的住户选择标准和HUD的社区稳定计划。

本人明白，根据《公平信用报告法》，对本申请的处理包括但不限于进行任何必要的查询，以核实本人所提供信息的准确性，包括从消费者信用报告机构获取消费者报告以及从其他信用机构获取信用信息。

就获得此物业的租赁（Rental/Lease）协议之目的，本人特此授予此物业所有人和 **Ibero-American Development Corp.**处理本申请的权利。此外，我授权所有企业、公司、执法机构、学术机构、现任和前任雇主发布彼等可能持有的本人信息，并免除他们这样做的任何责任。本授权书的影印件或传真件与原件具有同等效力。

**所有18岁及以上的家庭成员必须在下方签名：**

签名	日期
签名	日期
签名	日期
签名	日期

For Office Use Only	
Check here if Pre-Application is on file. <input type="checkbox"/>	Application Date: _____ Time: _____ Desired Move-In Date: _____ Application Received By: _____ As Agent for Owner