



Крайний срок подачи заявлений на участие в любой из программ на 2023–2024 финансовый год — 27 июня 2024 года.

Крайний срок подачи заявлений на участие в любой из программ на 2024–2025 финансовый год — 26 июня 2025 года.

Агентство по благоустройству Hallandale Beach Программа стабилизации арендной платы

Обзор программы

Цель Программы стабилизации арендной платы (Rent Stabilization Program, RSP) — предоставление помощи в аренде жилья на срок до 12 месяцев жителям территории CRA Hallandale Beach. В рамках этой Программы максимальная сумма помощи на одного заявителя составляет \$6000. Программа доступна только для жителей Hallandale Beach, проживающих в пределах границ CRA, которые не в состоянии платить арендную плату вследствие недавнего повышения суммы ежемесячной арендной платы. Подать заявление может только один человек от домохозяйства. Заявители, которые подают заявление на получение помощи в оплате повышенной суммы существующей арендной платы, получают до \$500 в месяц, которые выплачиваются непосредственно их домовладельцу. Приоритет отдается пожилым людям в возрасте 60 лет и старше, а также домохозяйствам, в которых есть члены семьи в возрасте 18 лет и младше. Заявления рассматриваются и обрабатываются в течение сорока пяти (45) дней.

Требования для участия в программе.

- Заявитель должен проживать в пределах HBCRA. См. прилагаемую карту.
- Заявитель должен проживать в Hallandale Beach не менее шести (6) месяцев и представить подтверждение проживания.
- Повышение арендной платы должно составлять 20 % или выше.
- Необходимо предоставить надлежаще оформленное уведомление о повышении арендной платы от арендодателя. Оно может быть в форме нотариально заверенного письма от арендодателя и (или) копии предыдущего договора аренды и нового договора аренды с указанием увеличения ежемесячной арендной платы.
- Между вами и владельцем недвижимости или арендодателем должен быть заключен договор аренды на срок не менее одного (1) года.
- Договор аренды должен быть оформлен на имя заявителя.
- Заявления рассматриваются в каждом конкретном случае. Если повышение арендной платы составляет менее 20 %, HBCRA может запросить дополнительную информацию для подтверждения трудностей и необходимости помощи.
- Участие арендодателя в программе (предоставьте арендодателю W9).

Неприемлемые заявители.

- Арендаторы, проживающие за пределами района HBCRA.
- Арендаторы, чей доход домохозяйства превышает очень низкий и умеренный уровень дохода в соответствии со средним доходом по региону.
- Заявители и совместно проживающие лица, получившие помощь в рамках Программы стабилизации арендной платы за последние 12 месяцев.

Необходимые документы. Все лица, указанные в договоре аренды, должны предоставить приведенные ниже документы.

- 1. Подписанная форма подоходного налога за прошлый год, включая W2
- 2. Квитанции о начислении заработной платы за последние три (3) месяца
- 3. Банковские выписки за последние три (3) месяца
- 4. Другой доход (содержание ребенка, продуктовые талоны), если применимо
- 5. Удостоверение личности с фотографией (водительское удостоверение, удостоверение личности, выданное в штате Флорида)
- 6. Подтверждение повышения ежемесячной арендной платы (договор аренды за предыдущий год или нотариально заверенное письмо о повышении от арендодателя)
- 7. Подписанный договор аренды сроком на один год (текущий договор)
- 8. Если сумма повышенной ежемесячной арендной платы превышает максимальный ежемесячный платеж от HBCRA в размере \$500, предоставьте план оплаты разницы
- 9. Любые другие документы, которые HBCRA сочтет необходимыми для определения права на участие
- 10. Заявители, получающие дотацию в соответствии с Разделом 8 Закона о жилищном строительстве или другую дотацию на аренду жилья, должны предоставить указанную далее информацию.
 - а. Действительная копия жилищного ваучера
 - б. Письмо HUD об одобрении повышения арендной платы
- 11. В случае одобрения владелец недвижимости или арендодатель должен заполнить форму W-9

Как вы узнали о нашей программе?

Интернет Hallandale Happenings Comcast Другой форум _____

АГЕНТСТВО ПО БЛАГОУСТРОЙСТВУ HALLANDALE BEACH
400 South Federal Highway, Room 239, Hallandale Beach, Florida 33009
Номер телефона: 954-988-2631 | www.cohbcra.org

Заявление на участие в программе стабилизации арендной платы

Дата: _____

Полное имя заявителя: _____

Номер социального страхования: _____

Домашний телефон: _____ Мобильный телефон: _____

Электронная почта: _____

Адрес объекта недвижимости: _____ Hallandale Beach, FL 33009

Почтовый адрес: _____ (если отличается от вышеуказанного)

Как долго вы проживаете по этому адресу: _____

Количество лиц, проживающих по данному адресу: _____

Ежемесячная арендная плата \$ _____

У вас есть задолженность по аренде? Да _____ Нет _____

Какова сумма задолженности по аренде? _____

Тип жилья: _____ Кондоминиум _____ Односемейный дом _____ Таунхаус

_____ Квартира _____ Другое

Подпись заявителя

Дата

Подпись координатора программы

Дата

Информация о домохозяйстве: укажите всех совместно проживающих лиц

Участник	Полное имя	Пол (не обязательно)	Кем приходится главе домохозяйства	Номер социального страхования	Дата рождения
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					

ИНФОРМАЦИЯ О ДОХОДАХ И АКТИВАХ

Участник	Полное имя	Вид дохода или актива	Источник дохода (от кого вы получаете доход)	Сумма ежемесячного дохода
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

Шифр источников дохода

W — Wages (заработная плата)

SS — Social Security (социальное обеспечение)

S — SSI

P — Pension (пенсия)

TANF — Temp. assistance for needy families
(Программа оказания временной помощи
нуждающимся семьям)

C — Child Support (содержание ребенка)

U — Unemployment (пособие по
безработице)

FS — Food Stamp (продуктовый талон)

GA — General Assistance (общая помощь)

O — Other (другое)

ИНФОРМАЦИЯ ОБ АРЕНДОДАТЕЛЕ

Указанная далее информация касается вашего арендодателя. Эта информация необходима, поскольку выплата помощи по аренде производится непосредственно на счет вашего арендодателя и отражается в выписке по вашему счету, если арендодатель соглашается на участие. Как заявитель, вы должны связаться со своим арендодателем.

Полное имя арендодателя: _____

Получатель арендного платежа: _____
(Полное имя)

Номер телефона агентства по аренде / арендодателя: _____

Электронная почта агентства по аренде / арендодателя: _____

Адрес агентства по аренде / арендодателя: _____

Вручали ли вам судебную повестку о выселении?

Да _____ Нет _____

Получали ли вы судебный приказ о вводе во владение в отношении недвижимости, которую вы в настоящее время арендуете?

Да _____ Нет _____

ПОДТВЕРЖДЕНИЕ СОГЛАСИЯ

Заявитель должен добросовестно подтвердить последующую информацию, отметив каждый указанный далее пункт.

	Я (мы) прочитал (-а, -и) положения настоящего заявления, и понимаю (-м) их.
	Я (мы) понимаю (-ем), что заявление на участие в этой программе не является гарантией получения финансирования от НВСРА.
	Я (мы) понимаю (-ем), что финансирование предоставляются в зависимости от наличия средств, и что заявитель может не получить полную запрашиваемую сумму при наличии таковой.
	Я (мы) также подтверждаю (-ем), что информация, представленная в настоящем заявлении, а также информация, представленная во всех подтверждающих документах и формах, является достоверной и точной во всех существенных отношениях.
	Я (мы) понимаю (-ем), что НВСРА может пересмотреть это заявление и его требования в любой момент.
	Я (мы) понимаю (-ем), что только один человек из моего (нашего) домохозяйства может подать заявление на получение дотаций по Программе стабилизации арендной платы. Множественные заявления не будут рассматриваться для получения финансирования.
	Я (мы) понимаю (-ем), что если меня (нас) выберут для участия в программе, средства будут отправляться непосредственно арендодателю.
	Я (мы) понимаю (-ем), что я (мы) должен (-на, -ны) уведомить НВСРА за 45 дней до истечения срока договора аренды или о том, что я (мы) планирую (-ем) переехать.
	Я (мы) понимаю (-ем), что я (мы) должен (-на, -ны) ежемесячно представлять НВСРА подтверждение оплаты своей части суммы арендной платы, прежде чем будет произведен платеж арендодателю / владельцу недвижимости.
	Я (мы) понимаю (-ем), что платеж от НВСРА в рамках Программы стабилизации арендной платы производится в течение 45 дней после первого числа месяца.
	Я (мы) понимаю (-ем), что предпочтение отдается заявителям старше 60 лет или домохозяйствам, в которых есть члены семьи в возрасте до 18 лет.
	Я (мы) понимаю (-ем), что, если я (мы) не отвечу (-им) своевременно на требование сотрудников предоставить дополнительную информацию или подтверждающие документы, сотрудники могут перейти к рассмотрению другого заявления, и мое (наше) заявление утратит право на получение финансирования.
	Я (мы) понимаю (-ем), что я (мы) могу (можем) участвовать в этой программе только один раз.

ПОДПИСЬ ЗАЯВИТЕЛЯ

ДАТА

Карта территории CRA

Район CRA с северной стороны ограничен Pembroke Road, с южной — линией округа Дейд-Брауард, с западной — автомагистралью Interstate 95 и с восточной — NE 14 Avenue и каналом 14th Avenue.



ОКРУГ BROWARD

ТАБЛИЦА КАТЕГОРИЙ ДОХОДОВ В 2023 ГОДУ

Средний доход по округу Broward: \$88,50

Данные HUD от: 15.05.2023

Данные FHFC от: 15.05.2023

<i>Размер домохозяйства</i>	<i>Крайне низкий (30 %)</i>	<i>Очень низкий (50 %)</i>	<i>Низкий (80 %)</i>	<i>Умеренный (120 %)</i>	<i>Рабочая сила (140 %)</i>
1	\$20 200	\$33 600	\$53 800	\$80 640	\$94 080
2	\$23 050	\$38 400	\$61 450	\$92 160	\$107 520
3	\$25 950	\$43 200	\$69 150	\$103 680	\$120 960
4	\$30 000	\$48 000	\$76 800	\$115 200	\$134 400
5	\$35 140	\$51 850	\$82 950	\$124 440	\$145 180
6	\$40 280	\$55 700	\$89 100	\$133 680	\$155 960
7	\$45 420	\$59 550	\$95 250	\$142 920	\$166 740
8	\$50 560	\$63 400	\$101 400	\$152 160	\$177 520
9	См. данные HUD	\$67 200	\$107 520	\$161 280	\$188 160
10	См. данные HUD	\$71 040	\$113 664	\$170 496	\$198 912