



2021년 2월 22일부터 긴급 주택 지원 프로그램은 아래 명시된 대로 더 이상 임대 지원을 제공하지 않습니다. 버지니아주는 즉시 버지니아 임대료 구제 프로그램(RRP)에 1억 6천만 달러를 투입하여 연방 전역의 주택 안정성을 높이고 프로그램을 관리하는 주택 및 지역사회 개발국을 통해 필요에 따라 추가 자금을 제공할 것입니다. RRP 신청에 관심이 있는 세입자는 dhcd.virginia.gov/eligibility에서 자체 평가를 완료하거나 2-1-1로 전화하여 자격 여부를 확인해야 합니다. 임차인은 2020년 4월 1일부터의 임대료 연체금, 향후 최대 3개월 치 지불액까지 받을 수 있습니다.

프린스 윌리엄 카운티 주택 및 지역사회 개발국(OHCD)은 연방 지역사회 개발 블록 제공 CARES 법을 통해 제공되는 자금으로 긴급 주택 지원 프로그램(EHAP) 신청서를 접수하고 있습니다. 이 프로그램은 COVID-19의 영향을 받은 주택 소유자와 **세입자 모두**에게 도움을 제공하기 위해 고안되었습니다. 지원 기준은 다음과 관련이 있어야 합니다: 집에 머무르는 명령(실직/근무 시간 단축)을 받은 경우, COVID-19로 인해 아프거나 아픈 사람을 위해 단독 가정 간병인이 되는 경우, 의무적인 탁아소 폐쇄 및/또는 휴교로 인해 어린 자녀의 자연/입양/법적 보호자가 집에 함께 있어야 하는 경우, 또는 2020년 3월 1일 이후 COVID-19와 관련된 기타 문서화 가능한 사유로 인해 확인 가능한 소득이 손실된 경우. 노숙자를 방지하기 위해 모기지 **임대료** 및 공공 서비스에 대한 적격 가구에 지원이 제공됩니다. 보조금은 모기지 회사/서비스 제공업체 **집주인/관리회사** 및 해당 공공 서비스 제공업체에게 일회성 지불로 또는 연속 6개월 이하로 직접 제공됩니다.

A.1. 귀하의 총 가구 소득이 귀하의 가족 규모를 기준으로, 지역 평균 소득 수준의 80% 미만입니까?

| | | | | | | | | |
|-------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|-----------|-----------|
| 가구 규모 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| 소득 | \$57,650 | \$65,850 | \$74,100 | \$82,300 | \$88,900 | \$95,500 | \$102,100 | \$108,650 |

A.2. 프린스 윌리엄 지역(프린스 윌리엄 카운티 또는 머내서스시 또는 머내서스 공원)에 거주하십니까?

예 아니요

A.3. 2020년 3월 1일 이후에 COVID-19와 관련된 소득 감소, 실직 또는 건강 관련 문제에 대한 증거가 있습니까?

예 아니요

A.4. CARES, 법 또는 버지니아주 연방 CARES 코로나바이러스 구제기금(CRF)으로 자금을 지원받은 연방, 주 또는 비영리 기관으로부터 모기지, 임대 및 공공 서비스 지원을 받은 신청자는 이 프로그램에 대한 자격이 없습니다.

(2020년 7월 1일부터 2021년 1월 31일까지).

2021년 2월 1일부터, 모기지를 받은 EHAP 프로그램을 통해 신청하는 신청자/가구 구성원, CARES 법, 코로나바이러스 구제기금(CRF)의 **임대-및** 공공 서비스 지원, 신념 기반의 비영리 기관, 공공 서비스 회사 구제 프로그램(들) 또는 기타 출처, 가구 구성원이 자금을 받은 특정 유형의 주택 지원에 대한 추가 자금을 위해 EHAP

프로그램을 통해 긴급 주택 지원을 받을 자격이 없습니다.

이는 신청자/가구가 이전에 다른 자금 출처를 통해 제공되지 않았던 귀하의 요청에 해당하는 임대, 모기지 및/또는 공공 서비스에 대한 긴급 지원으로 EHAP 지원을 받는 것을 배제하지 않습니다.


CARES의 가족 구성원이 다른 기관으로부터 긴급 주택 지원을 받는 것과 관련된 정보를 위조하면 OHCD 신청자가 EHAP 프로그램을 통해 제공받은 모든 중복 자금을 상환하게 됩니다. 이 진술서를 제출함으로써 귀하는 이 상환 조항에 동의하게 됩니다.

~~A.5. 현재 임차인 기반 및 프로젝트 기반 자금을 포함한 주택 선택 바우처(Housing Choice Voucher)를 통해 임대 지원을 받고 있는 신청자는 이 프로그램에 대한 자격이 없습니다.~~

~~주택 선택 바우처 임대 지원을 받고 있지 않다면 “예”를 선택하십시오.~~

~~주택 선택 바우처 임대 지원을 받고 있다면 “아니오”를 선택하십시오.~~

~~답예-답아니오~~

 아니요라고 답한 경우, 이러한 질문에 대해 귀하는 긴급 주택 지원 프로그램을 통한 주택 담보, 임대 및 공공 서비스 지원을 받을 자격이 없습니다.

| □ □ □ □ | □ □ □ □ | □ □ □ □ □ □ □ □ | □ □ □ □ □ □ |
|--|---------|--------------------|----------------|
| <p>□ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ :</p> <p><input type="checkbox"/> Columbia Gas of Virginia</p> <p><input type="checkbox"/> Washington Gas</p> <p>□ □ □ □ : _____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>□ □ □ □ □ □ □ □ : _____</p> | | \$ | \$ |

g. CARES, 법 및 주 코로나바이러스 구제기금을 통해 긴급 주택 지원을 제공하는 Northern Virginia 비영리 단체 및 기타 기관

이 정보가 다음 목적으로만 교환되길 바랍니다. 적격성 결정

정보는 서면, 컴퓨터 및 구두 방법으로 교환할 수 있습니다.

이 동의는 긴급 주택 지원 프로그램을 통한 참여 및 지원이 종료될 때까지 유효합니다. 본인은 추천 기관에 연락하여 언제든지 이 동의를 철회할 수 있습니다. 이렇게 함으로써 나열된 기관은 본인의 동의가 철회된 것을 인지한 후부터 이 정보를 공유할 수 없습니다. 본인은 본인에 대한 어떤 정보가 공유되었으며 왜, 언제, 누구와 공유되었는지 알 권리가 있습니다. 본인이 요청하면 각 기관에서 이 정보를 보여줄 것입니다. 본인은 나열된 모든 기관 및 회사가 정보 공유에 대한 유효한 동의로 이 양식의 사본을 수락하길 바랍니다. 이 양식에 서명하지 않으면 정보가 공유되지 않으며 각 기관에 개별적으로 연락하여 필요한 정보를 제공해야 합니다.

서명: _____ (날짜) _____
(동의인)

서명: _____ (날짜) _____
(동의인)

서명: _____ (날짜) _____
(동의인)

서명: _____ (날짜) _____
(동의인)

서명: _____ (날짜) _____
(동의인)