



Housing with compassion...
Development with a vision



Hudson River Housing, Inc.

HRH

租赁申请

请向以下位置提交申请:
313 Mill Street
Poughkeepsie, NY 12601
传真 (845) 485-1641

电话 (845) 454-5176

Official Use Only

Date _____
Time _____
Staff _____
NYS SOR: (Circle) Yes No
USA SOR: (Circle) Yes No
Former Tenancy: Yes No
Site: _____
Balance owed: \$ _____
Initials/Date/Time: _____



名字		姓	生日	驾驶执照/州
过去使用的任何其他名称		电子邮件地址		电话/手机
家庭组成—列出将居住在该家庭中的所有人员。首先列出户主。	性别	出生日期	与头的关系	社会安全号码

如果我们无法联系到您，我们还有其他人可以联系吗？

名称: _____ 关系: _____ 电话: _____

您要寻找什么尺寸单位？*	单人房	工作室	1间卧室	2卧室	3间卧室	4室
SRO是单人房						

首选位置 (并非每个位置都提供所有尺寸) 请检查:	Beacon	City of Poughkeepsie	Maybrook 62岁或残障	Millerton	Red Hook- 62岁以上或55岁以上且最低收入\$11,100
---------------------------	--------	----------------------	--------------------	-----------	------------------------------------

Town of LaGrange or Poughkeepsie	Cannon Street-55年上下。收入\$ 16.900	Hyde Park – 55岁以上且有收入限制	Garden Street – 71, 73 & 75 有收入限制	Harlow Row	Fallkill Commons on Rose
---	--	--------------------------------	--	-------------------	---------------------------------

租赁/居住历史	现居住地	申请人以前的住所	共同申请人以前的住所
街道名称			
市			
国家的邮编			
所有者/经理			
电话号码			
离开的原因			
/是否已全额支付租金？			
您发出通知了吗？			
是否要求您移动？			
当前租金			
	从到：	从到：	从到：
居住日期			
列出您居住的所有国家：			
您是否在这些州中注册为一生性罪犯？ 圈 是 没有	如果是，请列出以下内容：		

工作经历	目前的就业	以前的就业	共同申请人就业
雇主名称			
地址			
雇主电话			
主管的名字			
每月总薪金			
	从到：	从到：	从到：

工作日期			
------	--	--	--

资产	银行/机构名称	存款余额或欠款
储蓄账户		
支票账户		
股票, 债券, 信用合作社 股份, C.D., 人寿保险 保单升值等:		

在过去的两 (2) 年中, 您或您的任何家庭成员是否出售或赠送了任何房地产或其他资产? 没有 是 如果是, 请说明:

其他资产		
------	--	--

额外收入 (如果有)

资源:		每月金额:	\$
资源:		每月金额:	\$
资源:		每月金额:	\$

第8节是否补贴您的部分租金? 是 没有

代理商名称:		金额第8节每月补贴:	\$
--------	--	------------	----

案例工作者的姓名:		电话号码:	
-----------	--	-------	--

债务		
信用卡		
其他债务		

汽车贷款	银行:	欠款: \$
------	-----	--------

车辆制造	模型	颜色	年	车牌/状态

宠物 你有宠物吗? 猫 狗 其他: 请附上宠物和兽医记录的图片

品种:		重量:		<input type="checkbox"/> 小狗 (超过4个月大)	<input type="checkbox"/> 满满的	
其他问题				是	没有	请解释
申请人承认HRH的酒店禁止吸烟, 指定吸烟区距离建筑物至少25英尺.						
您曾经申请破产吗?						
您是否曾收到过驱逐通知?						
您目前的公寓或房东是否经常遇到问题?						
您参加过诉讼吗?						
我们可能会进行信用调查和犯罪背景调查。我们会发现您想发表评论的负面消息吗?						
您目前无家可归吗?						
家庭是否需要任何特殊的住宿条件 (例如, 行动不便者居住的单元, 视力障碍者的单元, 听力受损的单元, 住家助手, 扶手等) ?						
你曾在军队服役吗?						
你是全职学生吗?						
您或任何家庭成员期望您的家庭人数增加吗? 如果是这样, 请说明.						

披露协议:

本人/我们证明, 如果选择居住在哈德逊河房屋有限公司拥有或管理的任何物业中, 本人/我们所居住的单位将是我/我们唯一的住所。我/我们了解正在收集以上信息以确定我/我们的资格。本人/我们授权所有者/经理核实此应用程序中提供的所有信息, 并与先前或当前的房东或其他来源联系, 以获取信用和验证信息, 这些信息可能会发布给适当的联邦, 州或地方机构。本人/我们保证, 就本人/我们所知和所信, 本申请表中的陈述是真实完整的。我/我们了解, 虚假陈述会受到联邦法律的惩罚。我/我们同意立即将家庭住址, 电话号码, 收入和家庭组成的任何变化以书面形式通知管理层。本人/我们已阅读并理解了本申请中的信息, 我们同意遵守这些信息。本人/我们了解, 如果所申请的单位需要验证其他资格要求, 则可能需要其他信息。本人/我们了解, 如果此申请获得批准且发生入住, 我们证明我们将接受并遵守其中规定的所有入住条件。

公平信用报告法:

谨在此通知您，作为我们处理您的申请程序的一部分，我们可能会调查您的背景，即通过与第三方（例如家庭成员，业务伙伴，财务来源）进行的个人访谈来获取信息。该询问包括有关您的性格，一般声誉，生活方式，收入，信用检查，犯罪背景检查和性犯罪筛查的信息。您或他人提供给我们所有信息将严格保密。我们不基于种族，宗教，国籍，肤色，信仰，年龄，性别，残障，婚姻状况，性取向或合法收入来源进行歧视。请注意，以任何方式伪造给该办公室的任何信息都会自动导致您的申请被拒绝。

本人/我们已阅读并理解了本申请书中包含的所有信息，通过签署本申请书，您授权哈德逊河房屋公司进行上述所有筛选活动。

日期 请打印名称和申请人签名

日期 请打印名称和申请人签名

计划信息：民族起源：我们必须向HUD报告户主头的族裔。因此，在提供以下信息时，请您给予合作。请选中一个最能描述您的种族出身的框。这个问题是可选的，您的回答将与您是否有资格获得住房单元无关。

- 白色，非西班牙裔
- 白色，西班牙裔
- 黑色，非西班牙裔
- 黑色，西班牙裔
- 美洲印第安人/阿拉斯加原住民
- 亚洲或太平洋岛民