

Ithaca NOS Limited Partnership

Ithaca အိမ်ရာ အာဏာပိုင်၊ စီမံခန့်ခွဲရေး အေးဂျင့်



လျှောက်ထားသူ သတိပြုရန်- ပီပီသသရေးပါ။ ဤလျှောက်လွှာကို အပြည့်အစုံ ဖြည့်စွက်ရမည်။ မေးခွန်းအားလုံးကို ဖြေဆိုရမည်ဖြစ်ပြီး မည်သည့်ကွက်လပ်မှု မချန်ထားပါနှင့်။ မသက်ဆိုင်မှုတစ်ခုခု ပါရှိပါက N/A (မသက်ဆိုင်ပါ) ဟု ရေးပေးပါ။

ရက်စွဲနှင့် အချိန် တံဆိပ်တုံး
(ရှုံးသုံးအတွက်သာ)

လက်မှတ်တို _____
ရက်စွဲ ထည့်သွင်းရန် _____

သတ်မှတ်ချက်ပြည့်မီမှု ရှိမရှိ ဆုံးဖြတ်ရန်အလို့ငှာ လျှောက်လွှာအပြည့်အစုံ တင်သွင်းပေးရပါမည်။ သတ်မှတ်ချက်ပြည့်မီမှု ရှိမရှိ ဆုံးဖြတ်ရန်အတွက် လျှောက်လွှာအပြည့်အစုံကို စိစစ်သုံးသပ်ရမည်ဖြစ်ပြီး ဆုံးဖြတ်ချက်နှင့် ပတ်သက်၍ လျှောက်ထားသူအား စာဖြင့်ရေးသား အသိပေးပါမည်။ တင်သွင်းချိန်တွင် လျှောက်ထားသူအားလုံးအတွက် အစိုးရမှ ထုတ်ပေးထားသည့် ဓာတ်ပုံပါသော ID လိုအပ်ပါသည်။ လျှောက်လွှာများကို လက်ခံရရှိခဲ့သည့် ရက်စွဲနှင့် အချိန် အစီအစဉ်အတိုင်း ပြင်ဆင်လုပ်ဆောင်ပါသည်။

2024 ခုနှစ်၊ ဧပြီလ 16 ရက်နေ့၊ မွန်းလွဲ 1:00 နာရီတွင် 800 South Plain Street, Ithaca, NY 14850 ၌ ကျင်းပမည့် ကံစမ်းမဲတွင် ပါဝင်ရန်အလို့ငှာ Northside အတွက် ပူးတွဲဖိုင်အားလုံးအပါအဝင် လျှောက်လွှာများသည် 2024 ခုနှစ်၊ ဧပြီလ 1 ရက်နေ့တွင် အချိန်ပြည့်ပါသည်။ လျှောက်ထားသူများ အနေဖြင့် လူကိုယ်တိုင် တက်ရောက်နိုင်ပါသည် သို့မဟုတ် Zoom လင့်ခ် တစ်ခုတောင်းဆိုနိုင်ပါသည်။ 2024 ခုနှစ်၊ ဧပြီလ 1 ရက် နောက်ပိုင်း လက်ခံရရှိ ခဲ့သည့် လျှောက်လွှာများကို စောင့်ဆိုင်းစာရင်းတစ်ခုတွင် အလိုအလျောက်ထည့်ထားမည်ဖြစ်ပြီး လစ်လပ်နေရာတစ်ခုရှိလာချိန်တွင် လက်ခံရရှိခဲ့သည့် အမှာစာအတိုင်း ပြင်ဆင်လုပ်ဆောင်ပါသည်။ Southview နှင့် Overlook အတွက် လျှောက်လွှာအားလုံးကို ဝင်လာသလောက်ပုံစံဖြင့် လက်ခံမည်ဖြစ်ပြီး စောင့်ဆိုင်းစာရင်းတစ်ခုတွင် အလိုအလျောက်ထားရှိကာ လက်ခံရရှိသည့်အစဉ်အလိုက် ပြင်ဆင် လုပ်ဆောင်ပါမည်။

ဤလျှောက်လွှာသည် နောက်ပါလိပ်စာရှိ အိမ်ရာအတွက် ဖြစ်ပါသည်- (သက်ဆိုင်သမျှအားလုံးကို အမှတ်ခြစ်ပါ)	<input type="checkbox"/> Northside တိုက်ခန်းများ <input type="checkbox"/> Overlook Terrace <input type="checkbox"/> Southview Gardens
ကျေးဇူးပြု၍ ဤလျှောက်လွှာကို ဖြည့်စွက်ပြီး တဖက်ပါလိပ်စာသို့ ပြန်ပို့ပေးပါ-	Ithaca Housing Authority (အိသကာ အိမ်ရာ အာဏာပိုင်) 800 S. Plain St. Ithaca, NY 14850 ဖက်စ်- (607) 273-5738 အီးမေးလ်- receptionist@ithacaha.com

အိမ်ရာရရှိရန် လျှောက်ထားခြင်း
အချက်အလက်မှားယွင်းပြီး ပေးအပ်ခြင်းက သင့်အိမ်ရာဆုံးရှုံးသည့်ရလဒ် ဖြစ်စေနိုင်ပါသည်

လျှောက်ထားသူ အမည်-	အီးမေးလ်လိပ်စာ-
လိပ်စာ-	နေအိမ်ခန်း အမှတ်-
မြို့၊ ပြည်နယ်၊ ဇစ်ကုတ်-	
အိမ်ဖုန်းနံပါတ်- ()	ဆဲလ်ဖုန်းနံပါတ်- ()

အိမ်ထောင်စု ဖွဲ့စည်းပုံ

သင်ကိုယ်တိုင်နှင့် နောက်လာမည့် 12 လ အတွင်း သင်နှင့်အတူ နေထိုင်မည့်သူတစ်ဦးကို စာရင်းသွင်းပါ။ အောက်ပါသူများ အပါအဝင် (၎င်းတို့သာဟု ကန့်သတ်မထားပါ) အိမ်မှ ယာယီဝေးကွာနေသည့် မိသားစုဝင်များထည့်သွင်းကြောင်း သေချာပါစေ- ကျောင်းတွင် ရောက်နေသည့် မိခင်များ၊ အိမ်တွင် အိမ်ထောင်ဖက် သို့မဟုတ် မိခင်အဖေဖြစ်သူရှိနေသော အိမ်မှဝေးရာတွင် နေရာချထားသည့် စစ်တပ်မှလူများ။

ကျေးဇူးပြု၍ လိုင်း 1 တွင် အိမ်ထောင်ဦးစီးဖြင့် စတင်ပြီး နောက်ပိုင်းတွင် အသက်အကြီးဆုံးမှ အငယ်ဆုံးအထိ အစဉ်အလိုက် အိမ်ထောင်စုဝင်များကို စာရင်းပြုစုပေးပါ။ သင့်ထံတွင် အိမ်ထောင်စုဝင်စုစုပေါင်း ခြောက်ယောက်ထက် ပိုပါက အောက်ပါအတိုင်း အချက်အလက်တူပုံစံဖြင့် သီးခြားစာရွက်တစ်ရွက် ထပ်ထည့်ပေးပါ။

အမည်- နောက်ဆုံးမည်၊ ရှေ့ဆုံးအမည်	အိမ်ထောင်ဦးစီးနှင့် တော်စပ်ပုံ-	မွေးနေ့ရက်စွဲ- (လ/ရက်/နှစ်)	အသက်-	လူမှုစုလုံခြုံရေးနံပါတ်- (သို့မဟုတ် အခြား၊ ဥပမာ- ITIN)	ကျောင်းသားအဆင့်အတန်း- သက်ဆိုင်သမျှအားလုံးကို အမှတ်ခြစ်ပါ (မူလတန်းမှ အဆင့်မြင့် ပညာရေးအထိ တောက်လျှောက် ထည့်သွင်းပါ)		
					အချိန် ပြည့်	အချိန်ပိုင်း	မသက်ဆိုင်ပါ
1	ဦးစီး						
2							
3							
4							
5							
6							

- 1) နောက်လာမည့် 12 လအတွင်း** သင့်အိမ်ထောင်စု အရွယ်အစားတွင် အပြောင်းအလဲတစ်ခုခုရှိရန် မျှော်မှန်းထားပါသလား။
(ဥပမာ- အနာဂတ် အိမ်ထောင်ဖက်၊ မွေးစားမှုမှတစ်ဆင့် အရွယ်မရောက်သေးသူတစ်ဦး အိမ်တွင်းဝင်ရောက်လာခြင်း၊ ကလေးများ ခေတ္တနေထိုင်စောင့်ရှောက်မှုမှ ပြန်လာခြင်း၊ စသဖြင့်)
 ဟုတ် မဟုတ်
 အကယ်၍ ဟုတ်ပါက ကျေးဇူးပြု၍ရှင်းပြပါ-_____
- အထက်တွင် စာရင်းသွင်းထားသော အသက် 18 နှစ်အောက်ရှိသူတစ်ဦးသည် နောက်လာမည့် 12 လ ကြာအတွက် အိမ်အတွင်း 50% **ထက်လျော့၍** နေထိုင်ပါမည်လား။
 ဟုတ် မဟုတ် မသက်ဆိုင်ပါ
 အကယ်၍ ဟုတ်ပါက ကျေးဇူးပြု၍ရှင်းပြပါ-_____
- သင့်အိမ်ထောင်စုဝင် တစ်ဦးသည် မသန်စွမ်းမှုတစ်ခုခုရှိခြင်းကြောင့် အိမ်တွင်းနေထိုင်ပြုစောင့်ရှောက်သူတစ်ဦး လိုအပ်ပါသလား။
 ဟုတ် မဟုတ်
- သင်သည် လက်ရှိတွင် HUD သို့မဟုတ် အစိုးရအိမ်ရာ အေဂျင်စီတစ်ခုမှ အိမ်ရာအထောက်အကူ ရရှိနေပါသလား။
 ဟုတ် မဟုတ်
 ဟုတ်ပါက မည်သည့်နေရာဖြစ်သည်ကို ကျေးဇူးပြု၍ ဖော်ပြပေးပါ-_____
- သင် သို့မဟုတ် သင့်အိမ်ထောင်စုဝင်တစ်ဦးသည် လက်ရှိတွင် မယ်ရီဝါးနား (ဆေးခြောက်) သို့မဟုတ် အခြား တရားမဝင်ဆေးဝါးတစ်ခုခု သုံးစွဲနေပါသလား။
 ဟုတ် မဟုတ်
- အိမ်ရှင်/အေးဂျင့်သည် ဆေးလိပ်သောက်ရ မူဝါဒတစ်ခု အကောင်အထည်ဖော်ထားသည်ကို သင်သိရှိကြောင်း အသိအမှတ်ပြုပါသလား။
 ဟုတ် မဟုတ်
 ၎င်းက ဤအိမ်အတွင်း၊ သို့မဟုတ် အိမ်ဝင်ပေါက်များနှင့် အဆောက်အဦးတွင်း အများသုံးဧရိယာများအားလုံးနှင့် အဆောက်အဦးမှ သို့မဟုတ် အပြင်ဖက် အများသုံးဧရိယာတစ်ခုခုမှ နှစ်ဆယ်ငါး (25) ပေအတွင်းရှိ အပြင်ဖက် အများသုံးဧရိယာများတွင်း ဆေးလိပ်သောက်ခြင်းကို တားမြစ်ထားသည်ဟု ဆိုလိုပါသည်။
 ယင်းတို့တွင် လမ်းဘေးလူသွားလမ်းများ၊ စင်္ကြံလမ်းများ၊ ဓာတ်လှေကားများ၊ စသည်တို့ ပါဝင်သည်။

ဦးစားပေးမှုများ-

အောက်တွင်ဖော်ပြထားသော ဦးစားပေးမှုများမှ တစ်ခုခုအတွက် သင်အရည်အချင်းပြည့်မီပါက သင့်လျော်သည့် ဦးစားပေးချက်ဘေးရှိ အကွက်တွင်း အမှတ်ခြစ်ပေးခြင်းဖြင့် ကျေးဇူးပြု၍ ညွှန်ပြပါ။

ဦးစားပေးမှုများ-	
<input type="checkbox"/>	ကျွန်ုပ်တို့သည် ယခင်က Northside တိုက်ခန်းများတွင် နေထိုင်ခဲ့ပြီး 2019 ခုနှစ်၊ နိုဝင်ဘာလ 4 ရက်နေ့ ရက်စွဲပါ အထွေထွေအချက်အလက် အသိပေးစာတစ်စောင် လက်ခံရရှိခဲ့ပါသည်။
<input type="checkbox"/>	ကျွန်ုပ်တို့သည် လက်ရှိတွင် Northside တိုက်ခန်းများ၊ Overlook Terrace သို့မဟုတ် Southview Gardens ရှိ အိမ်ရာအတွက် စောင့်ဆိုင်းစာရင်းတစ်ခု သို့မဟုတ် Ithaca အိမ်ရာ အာဏာပိုင်ထံတွင်ရှိသည့် အခြားစောင့်ဆိုင်းစာရင်းတစ်ခုတွင်း ရှိနေပါသည်။
<input type="checkbox"/>	ကျွန်ုပ်တို့သည် လက်ရှိတွင် Northside တိုက်ခန်းများ၊ Overlook Terrace သို့မဟုတ် Southview Gardens တွင် နေထိုင်နေပြီး အခြား အိမ်ခြံမြေတစ်ခုကို ပြောင်းရွှေ့ရန် တောင်းဆိုထားပါသည်။

အိမ် အရွယ်အစား/သွင်ပြင်လက္ခဏာများ-

ပိုင်ရှင်/ အေးဂျင့်က သင်၏ အိမ်နှင့်ပတ်သက်သော ဦးစားပေးချက်များ/လိုအပ်ချက်များကို ထည့်သွင်းစဉ်းစားပေးပါမည်။ ပိုင်ရှင်/အေးဂျင့်၏ လူနေထိုင်မှု စံအဆင့်များအရ အိမ်ခန်းတစ်ခန်းလျှင် အနည်းဆုံး လူတစ်ဦးနှင့် အများဆုံး လူနှစ်ဦးရှိရန် ညွှန်ပြပါသည်။ အိမ်အရွယ်အစား ဦးစားပေးမှုကို ကျေးဇူးပြု၍ အောက်တွင်ညွှန်ပြပေးပါ။ မဖြစ်မနေရှိရမည့် အထူးသွင်ပြင်လက္ခဏာများကို ကျေးဇူးပြု၍ အောက်တွင်ညွှန်ပြပေးပါ။

အိမ် အရွယ်အစား-		အိမ်ရာဖော်ဆောင်မှု-		တောင်းဆိုထားသည့် အထူးသွင်ပြင်လက္ခဏာ-	
<input type="checkbox"/>	အိမ်ခန်း 1 ခန်း	Northside တိုက်ခန်းများသာ	<input type="checkbox"/>	လှုပ်ရှားသွားလာမှု ထောက်ပံ့ပစ္စည်း အသုံးပြုနိုင်သည့် အိမ်	
<input type="checkbox"/>	အိမ်ခန်း 2 ခန်း	Northside တိုက်ခန်းများ၊ Overlook Terrace နှင့် Southview Gardens	<input type="checkbox"/>	အကြားအာရုံ ထောက်ပံ့ပစ္စည်း အသုံးပြုနိုင်သည့် အိမ်	
<input type="checkbox"/>	အိမ်ခန်း 3 ခန်း	Northside တိုက်ခန်းများ၊ Overlook Terrace နှင့် Southview Gardens	<input type="checkbox"/>	အမြင်အာရုံ ထောက်ပံ့ပစ္စည်း အသုံးပြုနိုင်သည့် အိမ်	
<input type="checkbox"/>	အိမ်ခန်း 4 ခန်း	Northside တိုက်ခန်းများသာ	<input type="checkbox"/>	သင့်တင့်လျောက်ပတ်သည့် နေရာချ ထားမှု၊ ကျေးဇူးပြု၍ ရှင်းပြပေးပါ-	
<input type="checkbox"/>	အိမ်ခန်း 5 ခန်း	Southview Gardens သာ			

- 1) လက်ကိုင်တန်းများ သို့မဟုတ် လှုပ်ရှားသွားလာမှု ချွတ်ယွင်းချက် သို့မဟုတ် အကြားအာရုံ/အမြင်အာရုံ ချွတ်ယွင်းချက်ရှိသူများအတွက် အိမ်ကဲ့သို့သော အိမ်ထောင်စုမှလိုအပ်မည့် အခြား အထူးလိုအပ်ချက်များ သို့မဟုတ် နေရာထိုင်ခင်းများရှိပါသလား။
- ရှိသည် မရှိပါ
- ကျေးဇူးပြု၍ရှင်းပြပါ-

ထောက်ပံ့ပေးဆောင်မှုပေးသည့် တိရစ္ဆာန်များ-

- 1) သင့်ထံတွင် ထောက်ပံ့ပေးဆောင်မှုပေးသည့် တိရစ္ဆာန်တစ်ကောင် ရှိပါသလား။ ရှိသည် မရှိပါ
- အကယ်၍ ရှိပါက မည်သို့သော ထောက်ပံ့ပေးဆောင်မှုပေးသည့် တိရစ္ဆာန်မျိုး ဖြစ်ပါသလဲ။ ဘယ်နှစ်ကောင်ပါလဲ-

* Northside တိုက်ခန်းများ၊ Overlook Terrace နှင့် Southview Gardens တို့တွင် အိမ်မွေးတိရစ္ဆာန်မထားရသည့် မူဝါဒတစ်ခုရှိကြောင်း အကြံပြုပါသည်။ ထောက်ပံ့ပေးဆောင်မှုပေးသည့် တိရစ္ဆာန်များကို အိမ်မွေးတိရစ္ဆာန်များအဖြစ် မယူဆပါ။

ကျေးဇူးပြု၍ မေးခွန်းတစ်ခုစီကို သေချာစွာဖတ်ပေးပါ။ မေးခွန်းတိုင်းကို အပြည့်အစုံ ဖြေကြားပေးရမည်ဖြစ်ပြီး 'ဟုတ်' ဟု အမှတ်ခြစ်ထားသည့် အကြောင်းအရာများကို အတည်ပြုပေးရန် ပြင်ဆင်ထားပါ။

အိမ်ထောင်စု ရာဇဝင်

အောက်ပါမေးခွန်းများက အရွယ်မရောက်သေးသူများနှင့် အိမ်တွင် ယာယီရှိမနေသူများအပါအဝင် သင့်အိမ်ထောင်စုဝင်အားလုံးအတွက် သက်ဆိုင်ပါသည်။

1) သင် သို့မဟုတ် ဤလျှောက်လွှာအတွင်း အမည်ဝင် တစ်စုံတစ်ဦးသည် ဒေဝါလီခံရန် လျှောက်တင်ဖူးပါသလား။

- ဟုတ် မဟုတ်

ကျေးဇူးပြု၍ရှင်းပြပါ- _____

* HCR ၏ တရားဥပဒေနှင့် ငြိစွန်းမှုနှင့် အကြွေးမူဝါဒများကို လိုက်နာရမည်၊ ပယ်ချခြင်း မပြုမီ တစ်ဦးချင်းစီ ဆန်းစစ်ချက်တစ်ခုကို ဆောင်ရွက်ရမည်၊ လျှောက်ထားသူသည် အကြွေးပေးဆပ်မှုအလိုက် တရားဥပဒေနှင့် ငြိစွန်းမှု ရာဇဝင်ပေါ် အခြေခံပြီး ပယ်ချခံရပါက အယူခံဝင်ပိုင်ခွင့်ရှိပါသည်။

2) သင် သို့မဟုတ် ဤလျှောက်လွှာအတွင်း အမည်ဝင် တစ်စုံတစ်ဦးသည် ဆေးဝါးနှင့် ဆက်စပ်သော သို့မဟုတ် အခြားသော ရာဇဝင်မှတစ်ခုအတွက် ပြစ်ဒဏ်ခံရဖူးပါသလား။

- ဟုတ် မဟုတ်

ကျေးဇူးပြု၍ရှင်းပြပါ- _____

* HCR ၏ တရားဥပဒေနှင့် ငြိစွန်းမှုနှင့် အကြွေးမူဝါဒများကို လိုက်နာရမည်၊ ပယ်ချခြင်း မပြုမီ တစ်ဦးချင်းစီ ဆန်းစစ်ချက်တစ်ခုကို ဆောင်ရွက်ရမည်၊ လျှောက်ထားသူသည် အကြွေးပေးဆပ်မှုအလိုက် တရားဥပဒေနှင့် ငြိစွန်းမှု ရာဇဝင်ပေါ် အခြေခံပြီး ပယ်ချခံရပါက အယူခံဝင်ပိုင်ခွင့်ရှိပါသည်။

3) သင်၊ သို့မဟုတ် ဤလျှောက်လွှာတွင် အမည်ပါသူ မည်သူမဆိုသည် မည်သည့်ပြည်နယ်တွင်မဆို လိင်ပြစ်မှုကျူးလွန်သူ မှတ်ပုံတင်ရေး၏ ပြည်နယ်အဆင့် အစီအစဉ်တွင် ရာသက်ပန် စာရင်းသွင်းရန် သက်မှတ်ချက်နှင့် ကိုက်ညီပါသလား။

- ဟုတ် မဟုတ်

ကျေးဇူးပြု၍ရှင်းပြပါ- _____

* HCR ၏ တရားဥပဒေနှင့် ငြိစွန်းမှုနှင့် အကြွေးမူဝါဒများကို လိုက်နာရမည်၊ ပယ်ချခြင်း မပြုမီ တစ်ဦးချင်းစီ ဆန်းစစ်ချက်တစ်ခုကို ဆောင်ရွက်ရမည်၊ လျှောက်ထားသူသည် အကြွေးပေးဆပ်မှုအလိုက် တရားဥပဒေနှင့် ငြိစွန်းမှု ရာဇဝင်ပေါ် အခြေခံပြီး ပယ်ချခံရပါက အယူခံဝင်ပိုင်ခွင့်ရှိပါသည်။

4) သင် သို့မဟုတ် ဤလျှောက်လွှာအတွင်း အမည်ပါသူ မည်သူမဆိုသည် ဖက်ဒရယ် အထောက်အပံ့ယူ အိမ်ရာဥပစာအတွင်း မက်သ်အန်ဖတမင်း (methamphetamine) ထုတ်လုပ်မှု သို့မဟုတ် ချက်လုပ်မှုအတွက် မူးယစ်ဆိုင်ရာ ပြစ်မှုထင်ရှား စီရင်ခံရဖူးသလား။

- ဟုတ် မဟုတ်

ကျေးဇူးပြု၍ရှင်းပြပါ- _____

* HCR ၏ တရားဥပဒေနှင့် ငြိစွန်းမှုနှင့် အကြွေးမူဝါဒများကို လိုက်နာရမည်၊ ပယ်ချခြင်း မပြုမီ တစ်ဦးချင်းစီ ဆန်းစစ်ချက်တစ်ခုကို ဆောင်ရွက်ရမည်၊ လျှောက်ထားသူသည် အကြွေးပေးဆပ်မှုအလိုက် တရားဥပဒေနှင့် ငြိစွန်းမှု ရာဇဝင်ပေါ် အခြေခံပြီး ပယ်ချခံရပါက အယူခံဝင်ပိုင်ခွင့်ရှိပါသည်။

ကျောင်းသားအဖြစ် သတ်မှတ်ချက်ပြည့်မီမှုဆိုင်ရာ မေးခွန်းများ

- 1) သင့်အိမ်ထောင်စုဝင် **အားလုံးသည်** အချိန်ပြည့်ကျောင်းသားများ ဖြစ်ပါသလား။
 ဟုတ် မဟုတ်
- 2) သင့်အိမ်ထောင်စုဝင် **အားလုံးတွင် ဤနှစ်၏** မည်သည့်အချိန်ကာလ 5 လ မဆို အတောအတွင်း အချိန်ပြည့်ကျောင်းသားများ ရှိလာမည်လား။
(ဥပမာ- ဇန်နဝါရီလ၊ ဖေဖော်ဝါရီလ၊ မြေလ၊ အောက်တိုဘာလနှင့် နိုဝင်ဘာလမှ မည်သည့်အပိုင်းမဆိုအတွင်း ကျောင်းသို့ အချိန်ပြည့်သွားသည့် ကျောင်းသားတစ်ဦး)
 ဟုတ် မဟုတ်
- 3) သင့်အိမ်ထောင်စုဝင် **အားလုံးတွင် နောက်လာမည့်နှစ်၏** မည်သည့်အချိန်ကာလ 5 လ မဆို အတောအတွင်း အချိန်ပြည့်ကျောင်းသားများ ရှိလာမည်လား။
 ဟုတ် မဟုတ်
- 4) သင့်အိမ်ထောင်စုဝင် **အရွယ်ရောက်ပြီးသူတစ်ဦးဦးသည်** အဆင့်မြင့် ပညာရေးအင်စတီကျုတစ်ခုတွင် အချိန်ပိုင်း သို့မဟုတ် အချိန်ပြည့်ကျောင်းသားတစ်ဦး ဖြစ်ပါသလား။
 ဟုတ် မဟုတ်

ဟုတ်ပါက မည်သူ့ကို စာရင်းသွင်းအပ်နှံထားပါသလဲ။ _____ ကျောင်းအမည်က ဘာပါလဲ။ _____
 ၎င်းတို့၏ပညာရေးအတွက် မည်သို့မည်ပုံ ငွေပေးချေပါသလဲ။ _____ နှစ်ဝက်စာ ကျူရှင်အခကြေး ကုန်ကျစရိတ် ဘယ်လောက်ပါလဲ။ \$ _____

- 5) သင့်အိမ်ထောင်စုဝင် **အရွယ်ရောက်ပြီးသူတစ်ဦးဦးသည် နောက်လာမည့် 12 လ အတွင်း** ကျောင်းသားတစ်ဦးဖြစ်လာရန် ရည်ရွယ်ထားပါသလား။
 ဟုတ် မဟုတ်

ဟုတ်ပါက မည်သူ့ကို စာရင်းသွင်းအပ်နှံပါမည်လဲ။ _____ ကျောင်းအမည်က ဘာပါလဲ။ _____
 ၎င်းတို့သည် အချိန်ပြည့် သို့မဟုတ် အချိန်ပိုင်း ကျောင်းသားများအဖြစ် စာရင်းသွင်းအပ်နှံပါမည်လား။ _____

မယားစရိတ်/ ကလေးထောက်ပံ့ကြေးဆိုင်ရာ မေးခွန်းများ

- 1) သင့်အိမ်ထောင်စုဝင်တစ်ဦးဦးသည် ကလေးထောက်ပံ့ကြေး သို့မဟုတ် မယားစရိတ်ပေးချေမှု မရရှိနေသည့်တိုင် ကလေးထောက်ပံ့ကြေး သို့မဟုတ် မယားစရိတ်ပေးချေမှု ရရှိရန် တရားရုံးအမိန့်တစ်ခု ရှိထားပါသလား။

ဟုတ် (ကိစ္စရပ် ID နံပါတ် သို့မဟုတ် နံပါတ်များ- _____) မဟုတ် **မဟုတ်ပါက မေးခွန်း 2 သို့ ကျော်လို့က်ပါ**

a. တရားရုံးအမိန့် ရှိထားသူ၏အမည်- _____ ပေးချေသည့် ပမာဏ- _____ လျှင် \$ _____

b. ထောက်ပံ့ကြေး/ မယားစရိတ် ပေးနေသူ(များ)၏ အမည်- _____

တရားရုံးမှအမိန့်ချထားသည့် ပမာဏကို အပြည့်ရရှိနေပါသလား။ ဟုတ် မဟုတ်

မဟုတ်ပါက ပေးချေရမည့်ပမာဏများကို ကောက်ယူရန် အားထုတ်မှုတစ်ခု သင်ပြုလုပ်နေပါသလား။ ဟုတ် မဟုတ်

ဟုတ်ပါက သင်ပြုလုပ်နေသည့် အားထုတ်မှုများကို ကျေးဇူးပြု၍ ဤနေရာတွင် ရှင်းပြပေးပါ- _____

- 2) သင်၏အိမ်ထောင်စုဝင် တစ်ဦးဦးသည် **တရားရုံးမှ အမိန့်မချထားသည့်** ကလေးထောက်ပံ့ကြေး သို့မဟုတ် မယားစရိတ် ပေးချေမှုများ ရရှိပါသလား။
(ယင်းအတွင်း အဝတ်အစားများ၊ အစားအသောက်ကုန်မျိုးစုံ၊ စသည်တို့အတွက် ကလေးများ၏ဖခင် သို့မဟုတ် မိခင်ထံမှ အကူအညီပါဝင်ပါသည်။)

ဟုတ် မဟုတ် **မဟုတ်ပါက နောက်အပိုင်းသို့ ကျော်လို့က်ပါ။**

a. ပေးချေသည့် ပမာဏ- _____ လျှင် \$ _____

b. ထောက်ပံ့ကြေး/ မယားစရိတ် ပေးနေသူ(များ)၏ အမည်-

အမည်- _____ ဖုန်းနံပါတ်- _____ ဤကလေးအတွက်- _____

အမည်- _____ ဖုန်းနံပါတ်- _____ ဤကလေးအတွက်- _____

ကျေးဇူးပြု၍ မေးခွန်းတစ်ခုစီကို သေချာစွာဖတ်ပေးပါ။ မေးခွန်းတိုင်းကို အပြည့်အစုံ ဖြေကြားပေးရမည်ဖြစ်ပြီး 'ဟုတ်' ဟု အမှတ်ခြစ်ထားသည့် အကြောင်းအရာများကို အတည်ပြုပေးရန် ပြင်ဆင်ထားပါ။

ဝင်ငွေ အချက်အလက်များ

အိမ်ထောင်စုဝင်ငွေဆိုင်ရာ မေးခွန်းများက အရွယ်မရောက်သေးသူများနှင့် အိမ်တွင် ယာယီရှိမနေသူများအပါအဝင် သင့်အိမ်ထောင်စုဝင် အားလုံးအတွက် သက်ဆိုင်ပါသည်။

ဟုတ် မဟုတ် **1) အိမ်ထောင်စုဝင်တစ်ဦးဦးသည် အလုပ်ရှိပါသလား။**

အိမ်ထောင်စုဝင်	ကုမ္ပဏီ အမည်/ဖုန်းနံပါတ်	ပမာဏ
_____	_____	_____ လျှင် \$ _____
_____	_____	_____ လျှင် \$ _____

အိမ်ထောင်စုတွင်း အခြားထပ်ဆောင်းအလုပ်တစ်ခုခုရှိပါက အမှတ်ခြစ်ပါ (အချက်အလက်တူပါဝင်သော သီးခြားစာရွက် တစ်ရွက် တွဲထည့်ပေးထားသည်)

ဟုတ် မဟုတ် **2) အိမ်ထောင်စုဝင်များမှ တစ်ဦးဦးသည် ကိုယ်ပိုင်အလုပ်ရှိပါသလား။**

အိမ်ထောင်စုဝင်	အလုပ် အမျိုးအစား	ပမာဏ
_____	_____	_____ လျှင် \$ _____

ဟုတ် မဟုတ် **3) အရွယ်ရောက်ပြီးသူ သင့်မိသားစုဝင်တစ်ဦးဦးသည် အလုပ်လက်မဲ့ဖြစ်နေပါသလား။**

အိမ်ထောင်စုဝင် _____

ဟုတ် မဟုတ် **4) အိမ်ထောင်စုဝင်တစ်ဦးဦးသည် စစ်တပ်မှ ငွေပေးချေမှု ရရှိပါသလား။**

အိမ်ထောင်စုဝင်	စစ်တပ်မှ တပ်ခွဲ	ပမာဏ
_____	_____	_____ လျှင် \$ _____
ဆက်သွယ်ရန်ပုဂ္ဂိုလ် _____	ဖုန်း _____	

ဟုတ် မဟုတ် **5) အိမ်ထောင်စုဝင်တစ်ဦးဦးသည် လူမှုဖူလုံရေး စီမံအုပ်ချုပ်ရေးမှ ငွေပေးချေမှုများ ရရှိပါသလား။**

မည်သည့် အမျိုးအစားပါလဲ- SS SSI SSDI အခြား

အိမ်ထောင်စုဝင် _____ ပမာဏ _____ လျှင် \$ _____

ဟုတ် မဟုတ် **6) အိမ်ထောင်စုဝင်တစ်ဦးဦးသည် အလုပ်မှထုတ်ခြင်းအတွက် ငွေပေးချေမှု သို့မဟုတ် အလုပ်သမားလျော်ကြေး ရရှိပါသလား။**

အိမ်ထောင်စုဝင်	မည်သည့်ကုမ္ပဏီက အဆိုပါလျော်ကြေးများ ပေးပါသလဲ။	ပမာဏ
_____	_____	_____ လျှင် \$ _____
ဆက်သွယ်ရန်ပုဂ္ဂိုလ် _____	ဖုန်း _____	

ဟုတ် မဟုတ် **7) အိမ်ထောင်စုဝင်တစ်ဦးဦးသည် အလုပ်လက်မဲ့ဖြစ်နေပြီး အလုပ်လက်မဲ့အကျိုးခံစားခွင့်များ ရရှိနေပါသလား။**

အိမ်ထောင်စုဝင်	မည်သည့် ပြည်နယ်ပါလဲ	ပမာဏ
_____	_____	_____ လျှင် \$ _____
ဆက်သွယ်ရန်ပုဂ္ဂိုလ် _____	ဖုန်း _____	

ဝင်ငွေ အချက်အလက်များ အဆက်

အိမ်ထောင်စုဝင်ငွေဆိုင်ရာ မေးခွန်းများက အရွယ်မရောက်သေးသူများနှင့် အိမ်တွင် ယာယီရှိနေသူများအပါအဝင် သင့်အိမ်ထောင်စုဝင် အားလုံးအတွက် သက်ဆိုင်ပါသည်။

ဟုတ် မဟုတ် **8) အိမ်ထောင်စုဝင်တစ်ဦးဦးသည် TANF သို့မဟုတ် AFDC ကဲ့သို့သော Public Assistance (အစိုးရ အထောက်အပံ့) ပေးချေမှုများ ရရှိပါသလား။ (SNAP/ အစားအစာဝယ်ခွင့်ကူပွန် အကျိုးခံစားခွင့်များကို မထည့်ပါနှင့်။)**

အိမ်ထောင်စုဝင် _____ အမှုကိုင်လုပ်သား/ဖုန်းနံပါတ် _____ ပမာဏ _____ လျှင် \$ _____

ဟုတ် မဟုတ် **9) အိမ်ထောင်စုဝင်တစ်ဦးဦးသည် ပင်စင်၊ နှစ်စဉ်ထောက်ပံ့ကြေး သို့မဟုတ် အငြိမ်းစားအကျိုးခံစားခွင့် အကောင်အထည်ဖော်မှု ကာလအလိုက် ပေးချေမှုများ ရရှိပါသလား။**

မည်သည့် အမျိုးအစားပါလဲ- ပင်စင် နှစ်စဉ်ထောက်ပံ့ကြေး အခြား အငြိမ်းစား
အိမ်ထောင်စုဝင် _____ မည်သည့်ကုမ္ပဏီပါလဲ _____ ပမာဏ _____ လျှင် \$ _____

ဆက်သွယ်ရန်ပုဂ္ဂိုလ် _____ ဖုန်း _____

ဟုတ် မဟုတ် **10) သင့်အိမ်ထောင်စုဝင်တစ်ဦးတစ်ဦးက အိမ်ငှားခ၊ ရေမီးအသုံးစရိတ်ပေးချေမှုများ သို့မဟုတ် အစားအသောက် ကုန်မျိုးစုံ ကဲ့သို့သော အိမ်ထောင်စုတစ်ခုမှ ပုံမှန်ပေးချေရနိုင်သည့် အသုံးစရိတ်များကို ကူညီပေးချေရန် သင့်အား ငွေသားပါဝင် ထောက်ပံ့မှု ပေးပါသလား။**

လူပုဂ္ဂိုလ်၏ အမည် _____ လိပ်စာ _____ ပမာဏ _____ လျှင် \$ _____
ဖုန်း _____

ဟုတ် မဟုတ် **11) သင်လက်ခံရရှိနေပြီး ကျွန်ုပ်တို့ မမေးရသေးသည့်အကြောင်းမှ အခြား ဝင်ငွေရင်းမြစ်တစ်ခုခု ရှိပါသလား။ (ဥပမာ- SSP ၊ Cash App မှတဆင့် ပေးချေမှုများ၊ Zelle ၊ Venmo ၊ PayPal ၊ စသဖြင့်။)**

ကျေးဇူးပြု၍ ဖော်ပြပေးပါ _____

ဟုတ် မဟုတ် **12) သင့်အိမ်ထောင်စုသည် နောက်လမည့် 12 လအတွင်း ၎င်းတို့၏ဝင်ငွေ အပြောင်းအလဲတစ်ခုခုရှိရန် မျှော်မှန်းထားပါသလား။**

ကျေးဇူးပြု၍ ဖော်ပြပေးပါ _____

ဟုတ် မဟုတ် **13) သင့်အိမ်ထောင်စုသည် ရေရှည်စောင့်ရှောက်ရေးဌာနတစ်ခုတွင် နေထိုင်နေသည့် မိသားစုဝင်တစ်ဦးအတွက် ရေရှည်စောင့်ရှောက်မှု အာမခံပေးချမှု တစ်ခုခုလျှင် \$180 ကျော် ရရှိပါသလား။**

နေအိမ်ရှိ အိမ်ထောင်စုဝင် _____ ငွေပေးချေမှုများ ရရှိနေသည့် အိမ်ထောင်စုဝင် _____ ကုမ္ပဏီ _____

ဆက်သွယ်ရန်ပုဂ္ဂိုလ် _____ ဖုန်း _____

ဟုတ် မဟုတ် **14) အရွယ်ရောက်ပြီးသူ သင့်မိသားစုဝင်တစ်ဦးထံတွင် ဝင်ငွေလုံးဝမရှိ ဖြစ်နေပါသလား။**

အိမ်ထောင်စုဝင် _____

ကျေးဇူးပြု၍ မေးခွန်းတစ်ခုစီကို သေချာစွာဖတ်ပေးပါ။ မေးခွန်းတိုင်းကို အပြည့်အစုံ ဖြေကြားပေးရမည်ဖြစ်ပြီး 'ဟုတ်' ဟု အမှတ်ခြစ်ထားသည့် အကြောင်းအရာများကို အတည်ပြုပေးရန် ပြင်ဆင်ထားပါ။

အကောင့်များ/ ပိုင်ဆိုင်မှုဆိုင်ရာ အချက်အလက်

အိမ်ထောင်စု အကောင့်များ/ပိုင်ဆိုင်မှုဆိုင်ရာ မေးခွန်းများက အရွယ်မရောက်သေးသူများနှင့် အိမ်တွင် ယာယီရှိနေသူများအပါအဝင် သင့်အိမ်ထောင်စုဝင်အားလုံးအတွက် သက်ဆိုင်ပါသည်။

ဟုတ် မဟုတ် **1) အိမ်ထောင်စုဝင်တစ်ဦးဦးထံတွင် စာရင်းရှင်အကောင့် (checking)၊ ငွေစုအကောင့်၊ CD သို့မဟုတ် ငွေကြေးဈေးကွက် (money market) အကောင့်တစ်ခု ရှိပါသလား။**

ဘဏ်အမည်-_____ အကောင့်ပေါ် ရှိ အမည် (များ)- _____
အကောင့်အမျိုးအစား- စာရင်းရှင်အကောင့် ငွေစုအကောင့် CD Money Market
ဘဏ်အမည်-_____ အကောင့်ပေါ် ရှိ အမည် (များ)- _____
အကောင့်အမျိုးအစား- စာရင်းရှင်အကောင့် ငွေစုအကောင့် CD Money Market
 အိမ်ထောင်စုမှ ပိုင်ဆိုင်သည့် အထက်ပါအမျိုးအစားများအတွက် ထပ်ဆောင်းအကောင့်များရှိပါက အမှတ်ခြစ်ပါ

(အချက်အလက်တူပါဝင်သည့် သီးခြားစာရွက်တစ်ရွက် တွဲထည့်ပေးထားသည်)

ဟုတ် မဟုတ် **2) အိမ်ထောင်စုဝင်တစ်ဦးဦးထံတွင် စတော့ရှယ်ယာများ (stocks)၊ ဘွန်းများ (bonds)၊ ယုံကြည်စိတ်ချရသူမှ စီမံခန့်ခွဲသည့် ပေါင်းစုရန်ပုံငွေများ (mutual funds)၊ ငွေသားရင်းနှီးမြုပ်နှံမှုများ (capital investments)၊ သို့မဟုတ် ဘဝတစ်သက်တာ အာမခံ (whole life insurance) ပေါ်လစီတစ်ခု ရှိပါသလား။** (အသက်အာမခံဆိုသည်မှာ သေဆုံးမှုတစ်ခုမရှိသည့်တိုင် ငွေထုတ်ယူမှုများ ပြုလုပ်နိုင်သည့်အရာဖြစ်ပါသည်။ TERM အာမခံကို ကျွန်ုပ်တို့ ထည့်မတွက်ပါ။)

အဖွဲ့အစည်းအမည်/ဖုန်းနံပါတ်-_____ အကောင့်ပေါ် ရှိ အမည်(များ)- _____
အကောင့်အမျိုးအစား- စတော့ရှယ်ယာများ ဘွန်း ယုံကြည်စိတ်ချရသူမှ စီမံခန့်ခွဲသည့် ပေါင်းစုရန်ပုံငွေ
 ဘဝတစ်သက်တာ အာမခံ အခြား- _____

ဟုတ် မဟုတ် **3) အိမ်ထောင်စုဝင်တစ်ဦးဦးထံတွင် IRA ၊ Keogh ၊ 401K ၊ နှစ်စဉ်ထောက်ပံ့ကြေး သို့မဟုတ် အလားတူ အငြိမ်းစားအကောင့်တစ်ခု ရှိပါသလား။**

အဖွဲ့အစည်းအမည်/ဖုန်းနံပါတ်-_____
အကောင့်ပေါ် ရှိ အမည်(များ)- _____
အကောင့်အမျိုးအစား- IRA Keogh 401K အခြား- _____

ဟုတ် မဟုတ် **4) အိမ်ထောင်စုဝင်တစ်ဦးဦးထံတွင် အငြိမ်းစားယူ သို့မဟုတ် အလုပ်မှအဆုံးသတ်သည်နှင့် ပေးချေမည့် ပင်စင်အကောင့်တစ်ခု ရှိပါသလား။** (RA ၊ Keogh ၊ 401K သို့မဟုတ် နှစ်စဉ်ထောက်ပံ့ကြေးအကောင့်များ မပါဝင်ပါ။)

အဖွဲ့အစည်းအမည်-_____ အကောင့်ပေါ် ရှိ အမည်(များ)- _____
အဆက်အသွယ်/ ဖုန်းနံပါတ်-_____ အကောင့်အမျိုးအစား- _____

ဟုတ် မဟုတ် **5) အိမ်ထောင်စုဝင်တစ်ဦးဦးသည် အိမ်ခြံမြေ ပိုင်ဆိုင်ပါသလား။** (ငှားရမ်းထားသည့် ပစ္စည်းဥစ္စာ၊ ပင်မနေအိမ်၊ အပန်းဖြေ အိမ်ခြံမြေ၊ အချိန်မျှဝေသုံးသည်များ၊ စီးပွားရေးလုပ်ငန်း ပိုင်ဆိုင်မှုနှင့် ယုံကြည်မှုဖြင့် သို့မဟုတ် စာချုပ်စာတမ်းဖြင့် ရောင်းချထားသည့် ပိုင်ဆိုင်မှုတို့ ပါဝင်သည်။)

အိမ်ခြံမြေပစ္စည်းဥစ္စာ ပိုင်ရှင်(များ)- _____
အိမ်ခြံမြေ ပစ္စည်းဥစ္စာ အမျိုးအစား- _____
အိမ်ခြံမြေပစ္စည်းဥစ္စာကို စိတ်ဝင်စားသည့် ဘဏ်/ငွေကြေးအဖွဲ့အစည်း၏ အမည်- _____
အဆက်အသွယ်/ဖုန်းနံပါတ်- _____

ဟုတ် မဟုတ် **6) အိမ်ထောင်စုဝင်တစ်ဦးဦးထံတွင် ရင်းနှီးမြုပ်နှံရန် ရည်ရွယ်ချက်အတွက် ကိုင်ဆောင်ထားပြီး နောက်ပိုင်းတွင် အမြတ်အစွန်းရရှိရန် ရောင်းချဖို့စဉ်ထားသည့် ပုဂ္ဂလိကပိုင်ပစ္စည်းဥစ္စာ ရှိပါသလား။** (ဥပမာ- အကြွေစေ့/ တံဆိပ်ခေါင်း စုဆောင်းမှု၊ ရှေးဟောင်းကားများ၊ လက်ဝတ်ရတနာများ၊ စသဖြင့်။)

အိမ်ခြံမြေပစ္စည်းဥစ္စာ အမျိုးအစား- _____ ခန့်မှန်းချေ တန်ဖိုး- \$ _____

အကောင့်များ/ပိုင်ဆိုင်မှုများဆိုင်ရာ အချက်အလက် အဆက်

ဟုတ် မဟုတ် **7) အိမ်ထောင်စုဝင်တစ်ဦးဦးထံတွင် ယုံကြည်မှုဖြင့်အပ်နှံသည့် အကောင့် (trust account) တစ်ခု ရှိပါသလား။**
အဖွဲ့အစည်းအမည်- _____ အကောင့်ပေါ်ရှိ အမည်(များ)- _____
အဆက်အသွယ်/ဖုန်းနံပါတ် _____
ရုပ်သိမ်းနိုင်သော/ မရုပ်သိမ်းနိုင်သော- _____

ဟုတ် မဟုတ် **8) အိမ်ထောင်စုဝင်တစ်ဦးဦးထံတွင် ဘဏ္ဍာငွေလက်မှတ်များ သို့မဟုတ် အစိုးရ ငွေစုဘွန်းလက်မှတ်များ ရှိပါသလား။**
အိမ်ထောင်စုဝင်- _____ စီးရီးများ (Series)- _____
အမြင်တန်ဖိုး- \$ _____ နံပါတ်စဉ် (Serial Number)- _____
ထုတ်ပေးရက်စွဲ- _____

ဟုတ် မဟုတ် **9) အိမ်ထောင်စုဝင်တစ်ဦးဦးထံတွင် ငွေသားလက်ကိုင် သို့မဟုတ် ငွေသိမ်းမီးခံသေတ္တာများ ရှိပါသလား။**
အိမ်ထောင်စုဝင် _____ ပမာဏ- \$ _____

ဟုတ် မဟုတ် **10) အိမ်ထောင်စုဝင်တစ်ဦးဦးထံတွင် အထက်၌မဖော်ပြထားသည့် အကောင့်များ သို့မဟုတ် ပိုင်ဆိုင်မှုများ ရှိပါသလား။**
(ကျေးဇူးပြု၍ ပုဂ္ဂလိကသုံး ယာဉ်များ၊ ပရိဘောဂ၊ အဝတ်အစား၊ စသည်တို့ကို မထည့်ပါနှင့်။)
ပိုင်ဆိုင်မှု အမျိုးအစား- _____
ခန့်မှန်းခြေတန်ဖိုး (ယနေ့ ရောင်းခဲ့သည်ဆိုပါက)- \$ _____

ဟုတ် မဟုတ် **11) လွန်ခဲ့သော နှစ်နှစ်အတွင်း အိမ်ထောင်စုဝင်တစ်ဦးဦးသည် ပိုင်ဆိုင်မှု(များ)မှ မည်သည်မဆိုကို ၎င်းတို့တန်ဖိုးသင့်သည်ထက် လျော့၍ ပေးပစ်ခဲ့ပါသလား။** (ဥပမာ- ပစ္စည်းဥစ္စာ၊ တစ်စုံတစ်ဦး၏အမည်ပေါက် ပစ္စည်းအကောင့် တစ်ခုသို့ ရွှေ့ပြောင်းခြင်း၊ အလှူဒါနပြုခြင်း၊ စသဖြင့်။)
အဆိုပါ ပိုင်ဆိုင်မှု၏ ခန့်မှန်းခြေတန်ဖိုး- \$ _____

ဟုတ် မဟုတ် **12) အိမ်ထောင်စုဝင်တစ်ဦးဦးသည် တိုက်ရိုက်ငွေထည့်ထားပြီး ကြိုတင်ငွေဖြည့်ကတ်တစ်ခုဖြင့် ရယူအသုံးပြုနိုင်သောငွေ ရရှိပါသလား။** (ဥပမာ- လူမှုဖူလုံရေး အထူးတိုက်ရိုက် (Direct Express)၊ လစာငွေ Emerald ကတ်၊ အကျိုးခံစားခွင့်များ/ကလေးထောက်ပံ့ကြေး စသည်တို့ကို ရယူအသုံးပြုရန် DSS မှထုတ်ပေးထားသောကတ်။)
မည်သည့် အိမ်ထောင်စုဝင်(များ) ပါလဲ- _____

ရာဇဝတ်ဆိုင်ရာ နောက်ကြောင်းစစ်ဆေးမှုများ

Ithaca NOS Limited Partnership အတွက် စီမံခန့်ခွဲရေးအေးဂျင့်ဖြစ်သည့် Ithaca Housing Authority သည် လျှောက်ထားသူ များက နေအိမ်ခန်းတစ်ခန်းအတွက် ဆက်သွယ်ချိန်၌ ၎င်းတို့အားလုံးနှင့် ပတ်သက်၍ ရာဇဝတ်ဆိုင်ရာ နောက်ကြောင်းစစ်ဆေးမှုများ ပြုလုပ်ပါသည်။ နောက်ကြောင်းစစ်ဆေးမှုတွင်း ရယူခဲ့သည့်အချက်အလက်ကို ငှားရမ်းမှုအတွက် လျှောက်ထားရေးလုပ်ငန်းစဉ် အတောအတွင်း ထည့်သွင်းစဉ်းစားကာ ငှားရမ်းမှု ငြင်းဆန်ခံရသည့်ရလဒ် ဖြစ်စေနိုင်သည်။

ရာဇဝတ်ဆိုင်ရာ နောက်ကြောင်းစစ်ဆေးမှုကို အခြေပြု၍ ငှားရမ်းမှုကို ငြင်းဆန်ခဲ့ပါက လျှောက်ထားသူထံတွင် နောက်ကြောင်း စစ်ဆေးမှုပါ အချက်အလက်များကို ပြန်လည်စိစစ်သုံးသပ်ရန်၊ ခုခံငြင်းဆိုရန် နှင့်/သို့မဟုတ် ရှင်းလင်းပြောပြရန် အခွင့်အရေးရှိပါသည်။ လျှောက်ထားသူအနေဖြင့် စီမံခန့်ခွဲရေးမှ ထည့်သွင်းစဉ်းစားရန်အတွက် ပြန်လည်ထူထောင်ရေးမှ သက်သေအထောက်အထားများ ကိုလည်း တင်ပြနိုင်သည်။

သင် သို့မဟုတ် သင့်အိမ်ထောင်စုမှ အရွယ်ရောက် အိမ်ထောင်စုဝင်တစ်ဦးဦး နေထိုင်ခဲ့သည့် ပြည်နယ်တစ်ခုစီ သို့မဟုတ် အမေရိကန် ပြည်ထောင်စု ပိုင်နက်နယ်မြေတစ်ခုကို ကျေးဇူးပြု၍ ညွှန်ပြပါ။ ဤဖွင့်ဟပြောဆိုမှုသည် HUD စည်းမျဉ်းများအရ မဖြစ်မနေလိုအပ်ပြီး ရာဇဝတ်ဆိုင်ရာ စိစစ်မှုကို စာရင်းသွင်းထားသည့် ပြည်နယ်နှင့် ပိုင်နက်နယ်မြေတစ်ခုစီတွင်းနှင့် နိုင်ငံလုံးဆိုင်ရာ ရာဇဝတ်ဆိုင်ရာ/ လိင်ပိုင်းဆိုင်ရာ ကျူးလွန်မှု ဒေတာဘေ့စ်မှတစ်ဆင့် ပြန်လည်စိစစ်သုံးသပ်မည်ဖြစ်သည်။ ပြည့်စုံတိကျသည့် စာရင်းတစ်ခုပေးအပ်ရန် ပျက်ကွက်ခြင်းက လျှောက်လွှာကိုငြင်းဆန်သည့် ရလဒ်ဖြစ်စေပါမည်။

- | | | | |
|--|---------------------------------------|--|--|
| <input type="checkbox"/> အယ်လာဘားမား | <input type="checkbox"/> အိုင်အိုဝါ | <input type="checkbox"/> နယူးဟမ်ရှိုင်းယား | <input type="checkbox"/> တက်ဆက် |
| <input type="checkbox"/> အလာစကာ | <input type="checkbox"/> ကမ်းဆက် | <input type="checkbox"/> နယူးဂျာစီ | <input type="checkbox"/> ယူးတား |
| <input type="checkbox"/> အရီဇိုနား | <input type="checkbox"/> ကန်တာကီ | <input type="checkbox"/> နယူးမက်ဆီကို | <input type="checkbox"/> ဗားမောင့် |
| <input type="checkbox"/> အာကမ်းဆက် | <input type="checkbox"/> လူအီဆီယာနာ | <input type="checkbox"/> နယူးယောက် | <input type="checkbox"/> ဗာဂျီးနီးယား |
| <input type="checkbox"/> ကယ်လီဖိုးနီးယား | <input type="checkbox"/> မိန်း | <input type="checkbox"/> မြောက်ကယ်ရိုလိုင်းနား | <input type="checkbox"/> အနောက်ဗာဂျီးနီးယား |
| <input type="checkbox"/> ကိုလိုရာဒို | <input type="checkbox"/> မေရီလန် | <input type="checkbox"/> မြောက်ဒါကိုတာ | <input type="checkbox"/> ဝါကွန်စင် |
| <input type="checkbox"/> ကွန်နက်တိကပ် | <input type="checkbox"/> မင်ဆာချူးဆက် | <input type="checkbox"/> အိုဟိုင်းအို | <input type="checkbox"/> ဝိုင်အိုမင် |
| <input type="checkbox"/> ဒယ်လာဝဲ | <input type="checkbox"/> မီချီဂန် | <input type="checkbox"/> အိုကလာဟိုင်းမား | <input type="checkbox"/> ဝါရှင်တန် (ပြည်နယ်) |
| <input type="checkbox"/> ဖလော်ရီဒါ | <input type="checkbox"/> မင်နီဆိုတာ | <input type="checkbox"/> အိုရီဂွန် | <input type="checkbox"/> ဝါရှင်တန် ဒီ.စီ |
| <input type="checkbox"/> ဂျော်ဂျီယာ | <input type="checkbox"/> မစ္စစ်စပီ | <input type="checkbox"/> ပင်ဆယ်ဗေးနီးယား | <input type="checkbox"/> ဟွတ်ဂျီကို |
| <input type="checkbox"/> ဟာဝိုင်အီ | <input type="checkbox"/> မစ်ဆူရီ | <input type="checkbox"/> ရုတ်ဒ်ကျွန်း | <input type="checkbox"/> US ဗာဂျင်ကျွန်းစု |
| <input type="checkbox"/> အိုင်ဒါဟို | <input type="checkbox"/> မွန်တာနာ | <input type="checkbox"/> တောင်ကာရိုလိုင်းနား | <input type="checkbox"/> မာရီယာနာကျွန်းစု |
| <input type="checkbox"/> အီလီနိုက် | <input type="checkbox"/> နီဘရာစကာ | <input type="checkbox"/> တောင်ဒါကိုတာ | <input type="checkbox"/> ဆာမိုအာ |
| <input type="checkbox"/> အိန္ဒိယနာ | <input type="checkbox"/> နီဗားဒါး | <input type="checkbox"/> တင်နက်ဆီ | <input type="checkbox"/> ဂူအမ် |

ကျွန်ုပ် သို့မဟုတ် ကျွန်ုပ်၏အိမ်ထောင်စုမှ အခြား အရွယ်ရောက်အိမ်ထောင်စုဝင် တစ်ဦးဦးသည် မည်သည့်အချိန်မဆို နေထိုင်ခဲ့သည့် အမေရိကန်ပြည်ထောင်စု ပြည်နယ် သို့မဟုတ် ပိုင်နက်နယ်မြေတိုင်းကို အထက်တွင် ကျွန်ုပ် ညွှန်ပြ ပြီးကြောင်း အတည်ပြုပါသည်။

လျှောက်ထားသူ လက်မှတ် _____ ရက်စွဲ _____

လူဦးရေဆိုင်ရာ မေးခွန်းများ (ချန်လှပ်ထားနိုင်သည်)

အိမ်ထောင်ဦးစီး၏ လူမျိုး (သက်ဆိုင်သမျှအားလုံးကို အမှတ်ခြစ်ပါ)-

- မဖြေလိုပါ လူဖြူ လူမဲ သို့မဟုတ် အာဖရိကန် အမေရိကန် အမေရိကန် အင်းဒီးယန်း/အလာစကာ ဌာနေတိုင်းရင်းသား
- အာရှတိုက်သား/ပစိဖိတ် ကျွန်းသား

အိမ်ထောင်ဦးစီး၏ မျိုးနွယ်စု-

- စပိန်မျိုးနွယ် သို့မဟုတ် လက်တင်မျိုးနွယ် စပိန်မျိုးနွယ် သို့မဟုတ် လက်တင်မျိုးနွယ် မဟုတ် မဖြေလိုပါ

ဤဖောင်ပုံစံကို အလွဲသုံးစားပြုခြင်းအတွက် ပြစ်ဒဏ်များ

အမေရိကန်ပြည်ထောင်စု၏ ခေါင်းစဉ် 18၊ အခန်း 1001 လူတစ်ဦးသည် အမေရိကန်ပြည်ထောင်စု အစိုးရဌာနတစ်ခုခုထံသို့ မှားယွင်းသော သို့မဟုတ် လိမ်လည်ထားသော ဖော်ပြချက်များကို သိလျက်နှင့် တမင်တကာပြုလုပ်ခြင်းအတွက် ရာဇဝတ်အပြစ်ရှိသည်ဟု ကိုယ်စဉ်ပဒေအရ ဖော်ပြပါက HUD ၊ PHA နှင့် ပိုင်ရှင်တစ်ဦးဦး (သို့မဟုတ် HUD ၊ PHA သို့မဟုတ် ပိုင်ရှင်၏ ဝန်ထမ်းတစ်ဦးဦး) သည် အခွင့်အာဏာမရှိဘဲ ဖွင့်ဟပြောဆိုခြင်းများ သို့မဟုတ် သဘောတူခွင့်ပြုချက်ဖောင်ပုံစံပေါ် အခြေပြု၍ စုဆောင်းထားသော အချက်အလက်ကို မသင့်လျော်စွာအသုံးပြုမှုများအတွက် အပြစ်ဒဏ် ကျခံရနိုင်ပါသည်။ ဤအတည်ပြုဖောင်ပုံစံပေါ် အခြေပြု၍ စုဆောင်းထားသော အချက်အလက်များအား အသုံးပြုခြင်းကို အထက်တွင်ဖော်ပြထားသော ရည်ရွယ်ချက်များအတွက်သာ ကန့်သတ်ထားသည်။ လျှောက်ထားသူ သို့မဟုတ် ပါဝင်သူနှင့်ပတ်သက်သည့် မှားယွင်းဟန်ဆောင်ထားသော သတင်းအချက်အလက်တစ်ခုခုကို သိလျက်နှင့် သို့မဟုတ် တမင်တကာ တောင်းဆို၊ ရယူ သို့မဟုတ် ထုတ်ဖော်သူ မည်သူမဆိုအား ရာဇဝတ်မှုဖြင့် \$5,000 ထက်မပိုဘဲ ဒဏ်ငွေချမှတ်နိုင်ပါသည်။ အချက်အလက်များ ပေါ့လျော့ပေါက်ကြားမှုကြောင့် ထိခိုက်ခံစားရသည့် လျှောက်ထားသူ သို့မဟုတ် ပါဝင်သူ မှန်သမျှသည် ခွင့်ပြုချက်မရှိဘဲ ပေါက်ကြားမှု၊ သို့မဟုတ် မလျော်ကန်သည့် အသုံးပြုမှုအတွက် တာဝန်ရှိသည့် HUD အရာရှိ၊ သို့မဟုတ် ဝန်ထမ်း၊ PHA သို့မဟုတ် ပိုင်ရှင်အား ထိခိုက်နစ်နာမှုများအတွက် တရားမမှုဖြင့် တရားစွဲခွင့်ရှိပြီး သင့်လျော်သလို ကြေအေးထောက်ပံ့မှုများ တောင်းဆိုနိုင်ပါသည်။ လူမှုဖူလုံရေးနံပါတ်ကို အလွဲသုံးစားလုပ်ခြင်းအတွက် ပြစ်ဒဏ်ပြဌာန်းချက်များသည် လူမှုဖူလုံရေးဥပဒေ 208 (a) (6)၊ (7) နှင့် (8) တွင်ပါရှိပါသည်။ အဆိုပါပြဌာန်းချက်များကို ချိုးဖောက်ခြင်းအား 42 U.S.C. 408 (a) (6) ၊ (7) နှင့် (8) ချိုးဖောက်မှုများအဖြစ် ရည်ညွှန်းပါသည်။

အိမ်ထောင်စု လက်မှတ်

ကျွန်ုပ်တို့သည် Northside တိုက်ခန်းများ၊ Overlook Terrace နှင့်/သို့မဟုတ် Southview Gardens ရှိ အိမ်ရာအတွက် သတ်မှတ်ချက်ပြည့်မီမှုရှိမရှိ ဆုံးဖြတ်ရန် ဤမေးခွန်းလွှာပေါ်တွင် ပေးထားသည့် အချက်အလက်များကို အသုံးပြုမည်ဖြစ်ကြောင်း ကျွန်ုပ်တို့အားလည်းလည်းပါသည်။ ပေးထားသော အချက်အလက်များသည် ကျွန်ုပ်တို့ဗဟုသုတရှိသလောက်အကောင်းဆုံး မှန်ကန်ပြီး တိကျကြောင်း လိမ်လည်မှုပြစ်ဒဏ်ပေးခြင်းအောက်တွင် ကျွန်ုပ်တို့အတည်ပြုပါသည်။ မှားယွင်းသော သို့မဟုတ် ချန်လှပ်ထားသော အချက်အလက်ရှိပါက လိမ်လည်မှုအဖြစ် သတ်မှတ်ပြီး ဥပဒေအရ အပြစ်ဒဏ်ပေးနိုင်ကြောင်းနှင့် ဤအိမ်ခြံမြေရှိ ကျွန်ုပ်တို့၏အိမ်ရာကို ဆုံးရှုံးသည့်ရလဒ်ဖြစ်စေနိုင်ကြောင်းလည်း ကျွန်ုပ်တို့အားလည်းလည်းပါသည်။

ဤလျှောက်လွှာကို လက်မှတ်ထိုးခြင်းဖြင့် ပိုင်ရှင်၏ နေထိုင်သူရွေးချယ်ရေး စံချိန်စံနှုန်းနှင့်အညီ ကျွန်ုပ်တို့၏ သတ်မှတ်ချက်ပြည့်မီမှု ရှိမရှိအား ဆုံးဖြတ်ရန် လိုအပ်သည့် အချက်အလက်အားလုံးကို ရယူရန်အခွင့်အရေးကိုလည်း ပိုင်ရှင်အား ကျွန်ုပ်တို့အားပေးအပ်ပါသည်။ နေထိုင်သူရွေးချယ်ရေး စံချိန်စံနှုန်းတွင် ရာဇဝတ် မှတ်တမ်း စစ်ဆေးမှုများ၊ ခရက်ဒစ်အကြွေး စိစစ်ခြင်း၊ အိမ်ရှင် ရည်ညွှန်းလွှဲပြောင်းမှုများ၊ အိမ်ငှားခပေးနိုင်စွမ်း၊ စသည်တို့ပါဝင်နိုင်ပြီး ၎င်းတို့သာဟု ကန့်သတ် မထားပါ။ နောက်ကြောင်းစစ်ဆေးမှုအားလုံးကို နယူယောက်ပြည်နယ် ဥပဒေနှင့် နယူယောက်ပြည်နယ် နေအိမ်နှင့် အသိုက်အဝန်း သက်တမ်းတိုးရေး မူဝါဒများနှင့်အညီ ပြုလုပ်ထားပါသည်။

ပေးအပ်ထားသောအချက်အလက်ကို လျှို့ဝှက်အဖြစ် သတ်မှတ်ကြောင်းလည်း ကျွန်ုပ်တို့အားလည်းလည်းပြီး အထက်ဖော်ပြပါ အိမ်ခြံမြေများတွင် အိမ်ရာရရှိရန် ကျွန်ုပ်တို့၏ သတ်မှတ်ချက်ပြည့်မီမှု သို့မဟုတ် သတ်မှတ်ချက် ဆက်လက်ပြည့်မီမှု ရှိမရှိဆုံးဖြတ်ရန် ရည်ရွယ်ချက်အတွက်သာ လုံးလုံးလျားလျား အသုံးပြုပါမည်။

အတည်ပြုခြင်း- အသက် 18 နှစ် သို့မဟုတ် နောက်လမည့် 12 လတာ ကာလအတွင်း အသက် 18 နှစ်ပြည့်တော့မည့် အိမ်ထောင်စုဝင်အားလုံးသည် အောက်တွင် လက်မှတ်ထိုးရပါမည်။

_____	_____
အိမ်ထောင်ဦးစီး	ရက်စွဲ
_____	_____
အခြား အရွယ်ရောက် အိမ်ထောင်စုဝင်	ရက်စွဲ
_____	_____
အခြား အရွယ်ရောက် အိမ်ထောင်စုဝင်	ရက်စွဲ
_____	_____
အခြား အရွယ်ရောက် အိမ်ထောင်စုဝင်	ရက်စွဲ

Northside တိုက်ခန်းများ၊ Overlook Terrace နှင့် Southview Gardens တို့သည့် ဆေးလိပ်မသောက်ရသည့် အိမ်ခြံမြေများ ဖြစ်ကြသည်။

လိပ်စာ-

ဖုန်း- (607) 273-8629

Ithaca NOS, Limited Partnership ပိုင်ရှင်
c/o Ithaca Housing Authority, Managing Agent
800 S. Plain St.
Ithaca, NY 14850

ဖက်စ်- (607) 273-5738
NYS TTY/TDD- (800) 662-1220

Ithaca NOS Limited Partnership သည် ၎င်း၏ ပြည်ထောင်စုမှ ကူညီပံ့ပိုးရေး အစီအစဉ်များနှင့် လှုပ်ရှားမှုများတွင်း ဝင်ရောက်ရာတွင် သို့မဟုတ် ရယူအသုံးပြုရာတွင် သို့မဟုတ် ကုသမှု သို့မဟုတ် အလုပ်ခန့်အပ်မှုတွင်း မသန်စွမ်းမှုအဆင့်အတန်းပေါ် အခြေပြု၍ ခွဲခြားဆက်ဆံမှုမပြုပါ။

အိမ်ရာနှင့် မြို့ပြ ဖွံ့ဖြိုးတိုးတက်ရေးဌာန၏ စည်းမျဉ်းစည်းကမ်း အကောင်အထည်ဖော်ရေးတွင်း ပါဝင်သော ခွဲခြားဆက်ဆံမှုမပြုရေး လိုအပ်ချက်များနှင့်အညီ ညှိနှိုင်းဆောင်ရွက်ရန် အောက်တွင် အမည်ဖော်ပြထားသူသည် တာဝန်သတ်မှတ်ပေးထားပါသည်။

အခန်း 504 (24 CFR) အပိုင်း 8၊ ရက်စွဲ 1988 ခုနှစ်၊ ဇွန်လ၊ 2 ရက်

Ithaca Housing Authority လူနေထိုင်မှု
စီမံအုပ်ချုပ်သူ
800 South Plain Street
Ithaca, NY 14850
တယ်လီဖုန်း-အသံဖြင့်- (607) 273-8629
NYS TTY/TDD- (800) 662-1220



HUD မှထောက်ကူသည့် အိမ်ရာလျှောက်ထားသူများအတွက် ဖြည့်စွက်နှင့် ရွေးလိုကရွေးချယ်နိုင်သည့် ဆက်သွယ်ရန် အချက်အလက်

အစိုးရမှ ထောက်ပံ့သည့်အိမ်ရာရရှိရန် လျှောက်ထားမှုအတွင်း ဖြည့်စွက်ချက်

ဤဖောင်ပုံစံကို အစိုးရမှ ထောက်ပံ့သည့်အိမ်ရာရရှိရန် လျှောက်ထားသူတစ်ဦးစီအတွက် ပေးအပ်ရန်ဖြစ်သည်။

ညွှန်ကြားချက်များ- ရွေးလိုကရွေးနိုင်သည့် ဆက်သွယ်ရမည့်သူ သို့မဟုတ် အဖွဲ့အစည်း- သင့်အနေဖြင့် မိသားစုဝင်၊ သူငယ်ချင်းတစ်ဦး သို့မဟုတ် လူမှုရေး၊ ကျန်းမာရေး၊ ထောက်ပံ့အားပေးရေး သို့မဟုတ် အခြားအဖွဲ့အစည်းတစ်ခု၏ အမည်၊ လိပ်စာ၊ တယ်လီဖုန်းနံပါတ်နှင့် အခြားသက်ဆိုင်ရာ အချက်အလက်များကို အိမ်ရာရရှိရန် သင့်လျှောက်လွှာ၏ တစ်စိတ်တစ်ပိုင်းအဖြစ် ထည့်သွင်းရန် ဥပဒေအရအခွင့်အရေးရှိပါသည်။ ဤဆက်သွယ်ရန်အချက်အလက်သည် သင်၏ အိမ်ငှားရမ်းမှုအတောအတွင်း ပေါ်ထွန်းလာနိုင်သည့် ကိစ္စရပ်များကို ကူညီဖြေရှင်းပေးနိုင်စွမ်းရှိသူ သို့မဟုတ် သင်လိုအပ်နိုင်သည့် အထူးစောင့်ရှောက်မှု သို့မဟုတ် ဝန်ဆောင်မှုများကို ထောက်ကူပေးအပ်နိုင်စွမ်းရှိသူတစ်ဦး သို့မဟုတ် အဖွဲ့အစည်းတစ်ခုကို ခွဲခြားဖော်ပြရန် ရည်ရွယ်ချက်အတွက်သာ ဖြစ်ပါသည်။ **သင့်အနေဖြင့် ဤဖောင်ပုံစံတွင်း သင်ပေးထားသည့် အချက်အလက်များကို အချိန်မရွေး ပြင်ဆင်၊ ဖယ်ရှား သို့မဟုတ် ပြောင်းလဲနိုင်ပါသည်။**

ဤဆက်သွယ်ရန်အချက်အလက်များကို သင်မဖြစ်မနေပေးရန် မလိုအပ်ပါသော်လည်း ပေးရန် သင်ရွေးချယ်ပါက သက်ဆိုင်ရာအချက်အလက်များကို ဤဖောင်ပုံစံပေါ်တွင် ထည့်သွင်းပေးပါ။

လျှောက်ထားသူ အမည်-	
စာပို့ လိပ်စာ-	
တယ်လီဖုန်းနံပါတ်-	ဆဲလ်ဖုန်းနံပါတ်-
ထပ်ဆောင်း ဆက်သွယ်ရမည့်သူ သို့မဟုတ် အဖွဲ့အစည်းအမည်-	
လိပ်စာ-	
တယ်လီဖုန်းနံပါတ်-	ဆဲလ်ဖုန်းနံပါတ်-
အီးမေးလ် လိပ်စာ (သက်ဆိုင်ပါက)-	
လျှောက်ထားသူနှင့် တော်စပ်ပုံ-	
ဆက်သွယ်ရမည့် အကြောင်းရင်း- (သက်ဆိုင်သမျှအားလုံးကို အမှတ်ခြစ်ပါ)	
<input type="checkbox"/> အရေးပေါ်	<input type="checkbox"/> ပြန်လည်အတည်ပြုရေး လုပ်ငန်းစဉ်တွင် ထောက်ကူရန်
<input type="checkbox"/> သင့်အား မဆက်သွယ်နိုင်ခြင်း	<input type="checkbox"/> ငှားရမ်းမှုစည်းကမ်းများ ပြောင်းလဲခြင်း
<input type="checkbox"/> ငှားရမ်းခ အထောက်အကူ အဆုံးသတ်ခြင်း	<input type="checkbox"/> အိမ်တွင်းစည်းမျဉ်းများ ပြောင်းလဲခြင်း
<input type="checkbox"/> အိမ်မှ နှင်ချခြင်း	<input type="checkbox"/> အခြား- _____
<input type="checkbox"/> ငှားရမ်းခ နောက်ကျပေးချေခြင်း	
အိမ်ရာ အာဏာပိုင် သို့မဟုတ် ပိုင်ရှင်၏ ကတိကဝတ်- အကယ်၍ အိမ်ရာရရှိရန် သင့်အားခွင့်ပြုလိုက်ပါက ဤအချက်အလက်ကို သင်၏ အိမ်ငှားဖိုင်၏ တစ်စိတ်တစ်ပိုင်းအဖြစ် သိမ်းထားပါမည်။ သင်၏ ငှားရမ်းမှုအတောအတွင်း ပြဿနာရပ်များ ပေါ်ထွန်းလာပါက သို့မဟုတ် သင့်အနေဖြင့် ဝန်ဆောင်မှုများ သို့မဟုတ် အထူးစောင့်ရှောက်မှုများ လိုအပ်ပါက ပြဿနာရပ်များကို ဖြေရှင်းရာတွင် သို့မဟုတ် ဝန်ဆောင်မှုများ သို့မဟုတ် အထူးစောင့်ရှောက်မှုများကို သင့်အားပေးအပ်ရာတွင် ထောက်ကူရန် သင်စာရင်းသွင်းထားသူ သို့မဟုတ် အဖွဲ့အစည်းအား ကျွန်ုပ်တို့ ဆက်သွယ်နိုင်ပါသည်။	
လျှို့ဝှက်သို့သိပ်မူဆိုင်ရာ ထုတ်ပြန်ချက်- ဤဖောင်ပုံစံပေါ်တွင် ဖော်ပြထားသော အချက်အလက်များသည် လျှို့ဝှက်ဖြစ်ပြီး လျှောက်ထားသူမှ သို့မဟုတ် သက်ဆိုင်ရာဥပဒေမှ ခွင့်ပြုသည်မှလွဲ၍ မည်သူ့ကိုမှ ဖွင့်ဟပြောဆိုမည်မဟုတ်ပါ။	
ဥပဒေရေးရာ အသိပေးချက်- ပုဒ်မ 644 ၊ 1992 ခုနှစ် အိမ်ရာနှင့် အသိုင်းအဝိုင်း ဖွံ့ဖြိုးတိုးတက်ရေး အက်ဥပဒေ (ပြည်သူ့ဥပဒေ 102-550 ၊ 1992 ခုနှစ်၊ အောက်တိုဘာလ 28 ရက်တွင် အတည်ပြုခဲ့သည်) အရ အစိုးရမှ ထောက်ပံ့သည့်အိမ်ရာရရှိရန် လျှောက်ထားသူတစ်ဦးစီအား ထပ်ဆောင်း လူပုဂ္ဂိုလ် သို့မဟုတ် အဖွဲ့အစည်းတစ်ခုနှင့် စပ်လျဉ်းသည့် အချက်အလက် ပေးအပ်ရန်ရွေးချယ်နိုင်မှု ကမ်းလှမ်းပေးရန် လိုအပ်ပါသည်။ မျှတသော အိမ်ရာအက်ဥပဒေအရနှင့် 1975 ခုနှစ် အသက်အရွယ်အရ ခွဲခြားဆက်ဆံမှု အက်ဥပဒေအောက်တွင် အသက်အရွယ်အရ ခွဲခြားဆက်ဆံမှုကို တားမြစ်ချက်အရ လျှောက်ထားသူ၏ လျှောက်လွှာကို လက်ခံခြင်းဖြင့် လူမျိုး၊ အသားအရောင်၊ ကိုးကွယ်သည့်ဘာသာ၊ ဇာတိနိုင်ငံ၊ လိင်၊ မသန်စွမ်းမှုနှင့် မိသားစုအဆင့်အတန်းပေါ် အခြေပြု၍ အစိုးရမှ ထောက်ပံ့သည့်အိမ်ရာ အစီအစဉ်တွင် ထည့်သွင်းရာတွင် သို့မဟုတ် ပါဝင်ရာတွင် ခွဲခြားဆက်ဆံခြင်းကို တားမြစ်ခြင်းအပါအဝင် 24 CFR ပုဒ်မ 5.105 ၏ ခွဲခြားဆက်ဆံမှုမပြုရေနှင့် တန်းတူညီမျှအခွင့်အရေးလိုအပ်ချက်များအတိုင်း လိုက်နာရန်	

အိမ်ရာပေးအပ်သူမှ သဘောတူပါသည်။

ဆက်သွယ်ရန်အချက်အလက် မပေးရန် သင်ရွေးချယ်ပါက ဤအကွက်ကို အမှတ်ခြစ်ပါ။

Empty rectangular box for signature or stamp.

လျှောက်ထားသူ၏ လက်မှတ်

ရက်စွဲ

ဤဖောင်ပုံစံတွင်း ပါဝင်သည့် အချက်အလက်စုဆောင်းမှုဆိုင်ရာ လိုအပ်ချက်များကို စီမံခန့်ခွဲရေးနှင့် ဘတ်ဂျက်ရုံး (OMB) သို့ 1995 ခုနှစ် စက္ကူစာရွက်စာတမ်း လျှော့ချရေး အက်ဥပဒေ (44 U.S.C. 3501-3520) အရ တင်သွင်းခဲ့ပါသည်။ ညွှန်ကြားချက်များကို စိစစ်သုံးသပ်ခြင်း၊ ရှိလက်စ ဝေဘာရင်းမြစ်များကိုရှာဖွေခြင်း၊ လိုအပ်သောဝေဘာကို စုဆောင်းခြင်းနှင့် ထိန်းသိမ်းခြင်း၊ နှင့် အချက်အလက်စုဆောင်းမှုကို အပြီးသတ်ခြင်းနှင့် ပြန်လည်သုံးသပ်ခြင်းပြုရန် အချိန်အပေါအဝင် ပြည်သူ့ အစီရင်ခံရေး ဝန်ထုတ်ဝန်ပိုးသည် တုံ့ပြန်မှုတစ်ခုလျှင် 15 မိနစ်ဟု ခန့်မှန်းထားပါသည်။ ပုဒ်မ 644 ၊ 1992 ခုနှစ် အိမ်ရာနှင့် အသိုင်းအဝိုင်း ဖွံ့ဖြိုးတိုးတက်ရေး အက်ဥပဒေ (42 U.S.C. 13604) အရ HUD ၏ ထောက်ပံ့အိမ်ရာ အစီအစဉ်များတွင်းပါဝင်သော အိမ်ရာပံ့ပိုးသူများအနေဖြင့် HUD မှ ထောက်ပံ့သည့် အိမ်ရာတွင်း နေထိုင်ရန်လျှောက်ထားသူ တစ်ဦးချင်း သို့မဟုတ် မိသားစုများအား နေထိုင်မှုလျှောက်လွှာအတွင်း မိသားစုဝင်၊ သူငယ်ချင်း သို့မဟုတ် လူမှုရေး၊ ကျန်းမာရေး၊ အားပေးစည်းရုံးရေး သို့မဟုတ် အလားတူအဖွဲ့အစည်းတစ်ခုနှင့် ဆက်စပ်သူတစ်ဦး၏ အမည်၊ လိပ်စာ၊ တယ်လီဖုန်းနံပါတ်နှင့် အခြား သက်ဆိုင်ရာအချက်အလက်ထည့်သွင်းရန် ရွေးချယ်နိုင်မှုပေးအပ်ရန် လိုအပ်ချက်တာဝန် HUD ပေါ်ပုံအပ်ခဲ့သည်။ အဆိုပါအချက်အလက် ပေးအပ်ရသည့် ရည်ရွယ်ချက်မှာ အိမ်ရာပံ့ပိုးသူအနေဖြင့် အိမ်ငှားအား ဝန်ဆောင်မှုများ သို့မဟုတ် အထူးစောင့်ရှောက်မှုများ ပေးအပ်ရာတွင် ထောက်ပံ့ပေးရန်နှင့် အဆိုပါအိမ်ငှားမှ ငှားရမ်းသည့်ကာလအတောအတွင်း ပေါ်ထွန်းလာသည့် ငှားရမ်းမှုဆိုင်ရာ ပြဿနာရပ်များကို ဖြေရှင်းရာတွင် ကူညီပေးရန် အိမ်ငှားမှ ခွဲခြားဖော်ပြထားသူ သို့မဟုတ် အဖွဲ့အစည်းနှင့် ဆက်သွယ်မှုကို ချောမွေ့စေရန်ဖြစ်ပါသည်။ ဤလျှောက်ထားသူ အချက်အလက် ဖြည့်စွက်ချက်ကို အိမ်ရာပံ့ပိုးသူမှ ထိန်းသိမ်းထားပြီး လျှို့ဝှက်အချက်အလက်အဖြစ် ထိန်းသိမ်းထားရန်ဖြစ်ပါသည်။ အဆိုပါအချက်အလက် ပေးအပ်ခြင်းသည် HUD ထောက်ပံ့အိမ်ရာ အစီအစဉ်၏ လုပ်ငန်းလည်ပတ်ပုံတွင်း အခြေခံဖြစ်ပြီး မိမိဆန္ဒအလျောက်ဖြစ်ပါသည်။ ၎င်းက ပြဌာန်းထားသည့် လိုအပ်ချက်များနှင့် လိမ်လည်မှု၊ အလဟဿဖြစ်မှုနှင့် လွှဲပြောင်းစီမံခန့်ခွဲမှုတို့ကို ကာကွယ်သည့် အစီအစဉ်နှင့် စီမံခန့်ခွဲရေးဆိုင်ရာ ထိန်းချုပ်မှုများကို ကူညီပံ့ပိုးပေးသည်။ စက္ကူစာရွက်စာတမ်း လျှော့ချရေး အက်ဥပဒေအရ အချက်အလက် စုဆောင်းမှုတွင် လက်ရှိတရားဝင် OMB ထိန်းချုပ်နံပါတ်တစ်ခု ပြထားသည်မှလွဲ၍ အေဂျင်စီတစ်ခုအနေဖြင့် ထိုအချက်အလက်စုဆောင်းမှုကို မလုပ်ဆောင်နိုင် သို့မဟုတ် မထောက်ပံ့နိုင်သည့်အပြင် လူတစ်ဦး အနေဖြင့် ၎င်းအားတုံ့ပြန်ရန် မလိုအပ်ပါ။

ကိုယ်ရေးလုံခြုံမှု ထုတ်ပြန်ချက်- ပြည်သူ့ဥပဒေ 102-550 အရ အိမ်ရာနှင့် မြို့ပြဖွံ့ဖြိုးတိုးတက်ရေးဌာန (HUD) အနေဖြင့် လိမ်လည်လုပ်ဆောင်မှုများမှ ငွေပေးချေမှုဒေတာများကို ကာကွယ်ရန် HUD မှ အသုံးပြုမည့် အချက်အလက်အားလုံး (လူမှုဖူလုံရေးနံပါတ် (SSN) မှလွဲ၍) ကို စုဆောင်းရန် အခွင့်အာဏာပေးပါသည်။

ဖောင်ပုံစံ HUD- 92006 (05/09)