

القسم 1. التعليمات والتعريفات

يرجى تسليم طلب التقدم لقرعة منازل الجوار وجميع الوثائق الثبوتية المُدرجة أدناه في حزمة واحدة، حيث سيتم قبول الطلبات على أساس متجدد على الرغم من إمكانية تحديد موعد نهائي للمشاريع الفردية لتقديم الطلبات.

نحن حريصون على تشجيع المتقدمين بشدة على تقديم الحزمة الخاصة بهم إلكترونياً.

1. تقديم الطلب عبر الإنترنت

يُرجى تسمية المستند الخاص بك باستخدام تنسيق اصطلاح التسمية الخاص بـBHC: **الحرف الأول والاسم الأخير (الثالث)**(على سبيل المثال: **M Smith**) (إم. سميث). يُرجى تقديم رديك في ملف واحد بتنسيق PDF إذا كنت قادرًا.. إذا كان يجب عليك تقديم مستندات متعددة، يُرجى إضافة رقم إلى اسم المستند لحساب جميع أجزاء المستند (على سبيل المثال: **M Smith 1** و **M Smith 2**).

تعليمات لتحميل المستندات

1. في المتصفح، أدخل عنوان الـ URL التالي: <https://transfer.boston.gov> (يظهر رسم وكلمات - "خادم الملفات" - Serv-U).

2. ادخل اسم المستخدم: **BHC_HomeLotteryApplication** وكلمة المرور: **ownahome#** انقر فوق "Login" (تسجيل الدخول)

3. حدد "تحميل"؛ انقر فوق "اختيار ملف"؛ حدد الملف المراد تحميله؛ انقر فوق "فتح"؛ انقر فوق "تحميل"؛

4. بعد تحميل الملف، سيتم إعادتك إلى شاشة "Choose File" (اختيار ملف) ومن ثم انقر فوق "إغلاق".

ملاحظة: لن تتلقى تأكيدًا على أن التحميل الخاص بك كان ناجحًا وربما تتلقى رسالة خطأ. يُرجى تأكيد استلام التقديم بإرسال طلب عبر البريد الإلكتروني إلى العنوان HomeCenter@boston.gov.

بمجرد تحميل المستندات المقدمة، لن تتمكن من الوصول إلى الملف الذي تم تحميله. إذا كنت بحاجة إلى تعديل أوراقك، فسيتمكن عليك إعادة تقديم الأوراق، عن طريق اتباع هذه الإرشادات من البداية.

2. تقديم الطلب البريد

أرسلَ بالبريد إلى:

Boston Home Center
NHI Application
26 Central Avenue
Hyde Park, MA 02136

ملاحظة: إذا كنت تكمل هذا الطلب بالاستعانة بالهاتف الخليوي، يُرجى تحميل التطبيق المجاني *Adobe Fill & Sign* على أي فون *iPhone* أو الأندرويد *Android*. بدون استخدام هذا التطبيق، سيكون من الصعب إكمال الطلب على هاتفك.

يُرجى تقديم نسخ من المستندات التالية مع هذا الطلب:

- وثائق الدخل الخاصة بجميع مصادر الدخل لكل فرد من أفراد الأسرة يبلغ من العمر 18 عامًا أو أكثر. هذه المستندات منها على سبيل المثال لا الحصر، نسخًا من قسائم الدفع ومدفوعات إعالة الطفل ودخل الضمان الاجتماعي عن الأشهر الثلاثة (3) المتتالية الماضية.
- مستندات الأصول الخاصة بجميع أفراد الأسرة. وهذا يشمل نسخًا من كشوف الحساب عن آخر ثلاثة (3) أشهر متتالية من جميع الحسابات في البنوك و/أو الاتحادات الائتمانية، وخطوط 401 (ك)، أو أي بيانات أصول أخرى.
- خطاب الموافقة المسبقة الحالي من مقرض الرهن العقاري لمنزل فردي أو عائلتين أو مسكن لقرض رهن عقاري ثابت لمدة 30 عامًا مع نسبة القرض إلى القيمة أقل من أو تساوي 97%. يجب أن تكون الموافقة المسبقة لمبلغ كافٍ لمتوسط سعر شراء قرعة منازل الجوار.
- نسخ من الإقرارات الضريبية الفيدرالية الموقعة عن السنوات الثلاث (3) الماضية (بما في ذلك الجداول الزمنية و2s-W) لجميع أفراد الأسرة البالغين.
- شهادة خطية بعدم وجود دخل، إن وجدت.
- شهادة خطية بعدم وجود إعانة للأطفال، إن وجدت.
- مستندات الإقامة في بوسطن (على سبيل المثال، كعقد الإيجار أو فاتورة مرافق)، إن أمكن.
- وثائق شهادة الفنان (خطاب شهادة الفنان من مكتب العمدة للفنون والثقافة، أو، إذا كان لا يزال ساريًا، خطاب من وكالة بوسطن للتخطيط والتنمية (BPDA)).
- مستندات تفضيل الإعاقة (وثائق ثبوتية من أخصائي صحي مُرخص يعالج أحد أفراد الأسرة من إعاقته).
- إذا كان ذلك متاحًا، شهادة أو إثبات أو إجازة على أن مُقدم الطلب قد أتم دورة دراسية لمُشتري المنازل المُعتمَد من جمعية إسكان وتخطيط المواطنين CHAPA، مثل Homebuying 101 (المعروف أيضًا باسم "HB101").

تعريفات

الأسرة: سيتم تعريف فرد الأسرة، وقت تقديم الطلب على النحو التالي:

- الأشخاص الذين يعيشون معاً بشكل منتظم، سواء عن طريق صلة الدم أو الزواج أو التبني أو الوصاية أو إعمال القانون؛
 - أو الذين لا تربطهم صلة قرابة، لكنهم يشاركون الدخل والموارد ولديهم النية لشغل الوحدة التابعة لإدارة تنمية المناطق السكنية (DND) كمكان إقامتهم الأساسي الدائم.
- يعتبر كل من الطرفين المتزوجين قانوناً جزءاً من الأسرة. ومع ذلك، إذا كان الشخص "منفصلاً"، فلن يتم اعتبار الزوج(ة) جزءاً من الأسرة إذا كان مقدم الطلب يستطيع أن يوثق بشكل كافٍ أن الزوج(ة) يعيش بشكل منفصل.
- الأفراد الذين يشتركون معاً، أي المشتركون المشتركون، الذين يعيشون حالياً في منازل منفصلة، سيتم اعتبارهم لغرض طلب التقديم أفراداً في الأسرة.
- ستأخذ إدارة تنمية المناطق السكنية (DND) في الاعتبار الظروف الأخرى التي لا تفي بهذا التعريف إذا تم تقديم وثائق كافية و/ أو إقرارات موثقة.
- قد تتطلب إدارة تنمية المناطق السكنية (DND) أيضاً وثائق إضافية حسب الحاجة لضمان الامتثال لمقصد البرنامج.
- قابلية تطبيق هذا التعريف:** برامج تملك المنازل التابع لإدارة تنمية المناطق السكنية (DND)، بما في ذلك المساعدة المالية ووحدات ملكية المنازل المقيدة بعقد. تنطبق هذه السياسة على شهادات الأهلية التي يتم إجراؤها في أي وقت أثناء عملية اليانصيب والشراء.

تعريفات

دخل الأسرة: تتضمن معلومات دخل الأسرة الدخل المجمع لجميع الأشخاص الذين ينوون العيش مع مقدم الطلب في المسكن. يجب أن يشمل الدخل جميع مصادر الدخل والمبالغ الإجمالية السنوية الحالية للدخل من أي مصدر، سواء الدخل الخاضع للضريبة أو غير الخاضع للضريبة، بما في ذلك على سبيل المثال لا الحصر: الأجر أو الأرباح، أو الوقت الإضافي، وحساب التقاعد الشخصي أو توزيعات خطة 401K، أو العمل بدوام جزئي، والمكافآت السنوية، والعائدات، والفوائد، والمستحقات السنوية، والمعاشات التقاعدية، وتعيضات إدارة المحاربين القدامى (VA)، وإجمالي دخل الإيجار أو الإيجار، والعمولات، والدخل المؤجل، ومدفوعات الرعاية الاجتماعية، ومزايا الضمان الاجتماعي، ومدفوعات العجز، والنفقة، ومدفوعات إعالة الطفل، والمساعدة العامة، والأجر في حالة المرض وتعيضات البطالة والدخل المتأتي من الودائع والأنشطة التجارية والاستثمارات.

بالنسبة لأي أسرة لديها طفل (أقل من 18 عامًا) لا يتلقى مقدم الطلب أو شريكه في الطلب إعالة الطفل، يُرجى إتمام إفادة بعدم إعالة الطفل وتقديمها مع هذا الطلب.

بالنسبة لأفراد الأسرة ممن بلغوا من العمر ثمانية عشر (18) عامًا أو أكثر وليس لديهم دخل، فإنه يُرجى إتمام "إفادة بعدم الدخل" لفرد الأسرة هذا وتقديم الإفادة مع هذا الطلب.

مقيم في بوسطن: يعني أن مقدم الطلب أو مقدم الطلب المشارك، في وقت تقديم الطلب للحصول على وحدة سكنية ميسورة التكلفة هو مقيم بدوام كامل موثق في مدينة بوسطن.¹

يجب أن يحتوي مستند إثبات الإقامة في بوسطن نسخًا من فواتير الخدمات و/أو تسجيل الناخبين وتسجيلات المركبات و/أو نسخ من عقود الإيجار حيث كان مقدم الطلب هو المستأجر.

التحقق من الإقامة في الولايات المتحدة: يجب على مقدم طلب واحد على الأقل توثيق حالة المقيم القانوني في الولايات المتحدة إما كموطن أو أجنبي مقيم دائم (أي أن مقدم الطلب لديه "البطاقة الخضراء") أو حالة أو تأشيرة إقامة طويلة الأجل أخرى اعتبارًا من تاريخ تقديم الطلب.

يجب على مقدم الطلب المؤهل تقديم واحد على الأقل من المستندات التالية لتوثيق الإقامة في الولايات المتحدة: شهادة خطية، والكشف عن الطلب، وشهادة الميلاد، وجواز السفر، ووثائق التجنس، و/أو وثائق الأجانب المقيمين، و/أو الوثائق الأخرى التي تعتبرها دائرة تنمية الأحياء كافية.

حدود الأصول: قد يتم اعتبار مقدم الطلب غير مؤهل إذا كان إجمالي الأصول المنزلية المجمعة أكثر من 75000 دولار. علاوة على ذلك، لا يجوز أن يزيد عن النصف (50%) من أصول المُشْتَرِي المؤهل في شكل صورة. سيتم إدراج جميع الأصول، سواء كانت نقدية أو ملكية عقارية أو صناديق استثمار أو أي بند آخر ذي قيمة في تحديد الأصول. الاستثناء الوحيد من ذلك هو صناديق التقاعد المعتمدة من الحكومة وخطة الإِدخار للكلية. فقط في حالة تصفية حساب تقاعد أو خطط إِدخار الكلية لدعم شراء المنزل، فسيتم إضافته إلى حساب الأصول.

إذا كان الأصل ضروريًا لمصدر الدخل الأساسي للمُشْتَرِي، مثل شركة مملوكة للمُشْتَرِي، فإنه يجوز إعفاء بعض الأصل أو كله من الحساب فقط إلى الدرجة اللازمة للحفاظ على تدفق دخل المُشْتَرِي.

مُشْتَرِي المنزل لأول مرة يعني عدم امتلاك مُقدم الطلب أو شريكه في الطلب أو الزوج مطلقًا لأي عقارًا سكني بشكل كلي أو جزئي إلا في ظل الظروف التالية:

- **والد واحد مُطلق قانونًا.** الوالد الوحيد الذي لديه حق الحضانة الأساسي² للأطفال الفُصْر أو مطلقه وحدها حامل، والذي كان يمتلك فيما سبق عقارًا سكنيًا بشكل كلي أو جزئي ولكن لم يعد لديه أي حقوق في الممتلكات نتيجة الطلاق أو اتفاقية انفصال مُلزِمة قانونًا.

¹ تُستثنى الإقامة المؤقتة في قاعات الإقامة الجامعية أو غيرها من حالات الإسكان المؤقتة المماثلة.

- ميراث. أسرة حصلت على عقار سكني كليًا أو جزئيًا كميراث ولكن ليس لديها حاليًا حقوق قانونية في ذلك أو أي عقار سكني آخر.
 - منزل متنقل. أسرة تمتلك منزلًا متنقلًا كليًا أو جزئيًا ولكنها استأجرت الأرض التي يقع عليها العقار.
 - أشكال معينة من الإسكان التعاوني. في حين أن ملكية الوحدة السكنية التعاونية تعتبر ملكية منازل، إلا أن هناك أشكالًا معينة من التعاونيات أقرب إلى استئجار المساكن من ملكية المنازل. لن يتم مراعاة سوى التعاونيات التي حصل فيها المساهم على خصم ضريبية فائدة الرهن العقاري من مصلحة الإيرادات الداخلية (الضرائب الأمريكية) ملكية منزلية لأغراض هذه السياسة.
- يجب أن يساوي الحد الأدنى لحجم الأسرة عدد غرف النوم في العقار مطروحًا منه غرفة واحدة.

المنزل يُقصد به جميع الأشخاص الذين يشغلون وحدة سكنية. وقد يكون الشاغلون عائلة واحدة، أو شخصًا واحدًا يعيش بمفرده، أو عائلتان أو أكثر تعيشان معًا، أو أي مجموعة أخرى من الأشخاص المرتبطين أو غير المرتبطين الذين يتشاركون في ترتيبات المعيشة.

المقرضون المشاركون في دائرة تنمية الأحياء: سيحتاج أولئك الذين يشترون المنازل لأول مرة ممن يرغبون أيضًا في المشاركة في برنامج المساعدة المالية لمدينة بوسطن إلى استخدام أحد مقرضي الرهن العقاري المشاركين. يمكن العثور على قائمة [هنا](#). لا يحتاج مقدمو الطلبات إلى استخدام مُقرض مشارك إذا كانوا يتقدمون فقط إلى برنامج قرعة منازل الجوار NHI.

الحد الأقصى لدخل برنامج قرعة منازل الجوار NHI حسب الدخل المتوسط: تم وضع حدود دخل البرنامج من قبل وزارة الإسكان والتنمية الحضرية (HUD) الأمريكية وهي عرضة للتغيير. الحد الأقصى للدخل للمشاركة في مبادرة منازل الجوار هو 100% من متوسط الدخل. ومع ذلك، يجوز وضع حدود قصوى أقل لدخل لبعض الوحدات.

[هذا](#) هو الرابط الخاص بحدود دخل الإسكان والتنمية الحضرية الحالية.

² أو تشمل الحضانة المشتركة

تخضع سياسات الإسكان المتبعة في دائرة تنمية الأحياء للتغيير؛ حيث سيتم تطبيق السياسات المعمول بها في وقت تقديم طلب القرعة.

القسم 2. بيانات الأسرة - يُرجى استكمال بيانات كل شخص يعيش مع مُقدم الطلب في العقار الجديد.

** يُرجى طباعتها والاطلاع عليها بعناية وإجابة عن جميع الأسئلة.
توقيعك مطلوب لاحقاً في هذا الطلب.**

معلومات المُستَري:

مقدم الطلب الاسم الأول الحرف الأول من الاسم الثاني الاسم الأخير

رقم تعريف دافع الضرائب SSN: رقم الضمان الاجتماعي TIN:

مواطن أمريكي؟

نعم
لا

أجنبي مقيم؟

نعم
لا

العنوان: الشارع المدينة الولاية الرمز البريدي

الهاتف: المنزل العمل

الهاتف الخليوي:

البريد الإلكتروني:

مُقدم الطلب المُشارك الاسم الأول الحرف الأول من الاسم الثاني الاسم الأخير

رقم تعريف دافع الضرائب SSN: رقم الضمان الاجتماعي TIN:

مواطن أمريكي؟

نعم
لا

أجنبي مقيم؟

نعم
لا

الهاتف: المنزل العمل

الهاتف الخليوي:

البريد الإلكتروني:

إذا كان مختلفًا عن عنوان مُقدم الطلب:

العنوان:

الشارع المدينة الولاية الرمز البريدي

جدول النطاق العمري

صفر - 6 سنوات.	39-35 سنة	69-65 سنة
17-7 سنة	45-40 سنة	74-70 سنة
24-18 سنة	49-45 سنة	79-75 سنة
29-25 سنة	54-50 سنة	84-80 سنة
34-30 سنة	59-55 سنة	أكبر من 85 سنة.
	64-60 سنة	

القسم 2. بيانات الأسرة - يُرجى استكمال بيانات كل شخص يعيش مع مُقدم الطلب في العقار الجديد.

قم بإدراج الاسم ونطاق العمر والعلاقة بالمُشتري لجميع الأشخاص الذين يعتزمون الإقامة في العقار. يجب تسجيل جميع الدخل لأفراد الأسرة الذين تزيد أعمارهم عن 18 عامًا. استخدم جدول نطاق العمر كمرجع.

أ. أسماء الأسرة.	ب. الفئة العمرية.	ج. العلاقة بالمُشتري.	د- مصدر دخل أو المؤسسات التعليمية.	هـ الدخل السنوي.
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				

أشهد أنا على أن حجم الأسرة هو (إجمالي العمود أ) _____ وأن مجموع دخل الأسرة هو (إجمالي العمود هـ) _____ دولار أمريكي.

المدخرات أو نوع الأصول.	المبلغ	اسم المؤسسة المصرفية
أ-	ب-	
1- النقد الجاهز		
2. الأسهم والسندات		
3. شهادات الإيداع		
4. الودائع في جميع المؤسسات المالية.		
حساب شيكات.		
حساب توفير.		
5. هدايا نقدية للمساعدة في الشراء.		
6. العقارات:		العنوان:
7. أخرى:		
الإجمالي		

الدخل السنوي المُتَوَقَّع من الفوائد هو _____ دولار أمريكي.

تعليم مُشترى المنازل والإقامة في بوسطن:

هل سبق لك ودرست في دورة تعليمية خاصة بمُشتري المنازل المُعتمد؟

نعم لا

إذا كانت الإجابة بنعم، فما هو تاريخ انتهاء صلاحية الشهادة؟

هل أنت مُسجّل في دورة مُشتري المنازل HB101 التعليمية؟

نعم لا

هل أنت مقيم في بوسطن؟

نعم لا

هل أنت فنان مُعتمد؟

نعم لا

إذا كانت الإجابة بنعم، يُرجى تقديم المستندات التالية: خطاب شهادة فنان من مكتب العمدة للفنون والثقافة، أو إذا كان لا يزال ساريًا، خطاب اعتماد من وكالة بوسطن للتخطيط والتنمية BPDA.

هل تبحث عن وحدة مُشيّدة لذوي الإعاقة؟

نعم لا

إذا كانت الإجابة بنعم، يُرجى تقديم المستندات الثبوتية من أخصائي صحي مُرخّص يعالج فرد الأسرة من ذوي الإعاقة.

يرجى إتمام القسم التالي لمساعدتنا في تلبية متطلبات التسويق الإيجابية. تحقق من الكثير من العناصر التالية التي تنطبق. رداً أمر اختياري.

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> الهنود الحُمر/سكان ألاسكا الأصليين. | <input type="checkbox"/> الهنود الحُمر/سكان هاواي الأصليين والسود أو الأمريكيين من أصل أفريقي. |
| <input type="checkbox"/> آسيوي | <input type="checkbox"/> آسيوي وأبيض. |
| <input type="checkbox"/> أسود أو أمريكي من أصل أفريقي. | <input type="checkbox"/> أسود أو أمريكي من أصل أفريقي وأبيض. |
| <input type="checkbox"/> أحد سكان هاواي الأصليين/جزر المحيط الهادئ. | <input type="checkbox"/> أعراق أخرى كثيرة. |
| <input type="checkbox"/> أبيض | <input type="checkbox"/> |

هل أنت من أصول إسبانية؟

نعم لا

النوع: _____

القسم 3. إفادة طلب التقديم والشهادات.

(يرجى ملاحظة أن استخدام صيغة المفرد "أنا" أو "لي" أدناه، يشمل صيغة الجمع حال وجود أكثر من "مُشترري منزل").

أشهد أنا بموجبه وأتعهد وبصفتي مُتقدمًا لقرعة مبادرة منازل الجوار، على ما يلي وأقر بما يلي:

أن المعلومات الواردة في هذه الإفادة والإفصاح طبق الأصل وصحيحة ودقيقة وكاملة من جميع النواحي، وهي مُندرجة هنا وتشكل جزءًا من هذه الإفادة الخطية.

تتضمن معلومات دخل الأسرة جميع الأشخاص الذين يعتزمون الإقامة في العقار الذي سأشغله. وأضيف أعمارهم، وعلاقتهم بي، ومصدر (مصادر) دخلهم والمبالغ الإجمالية السنوية الحالية للدخل من أي مصدر، سواء الدخل الخاضع أو غير الخاضع للضريبة، بما في ذلك، على سبيل المثال لا الحصر: المكاسب، ووقت العمل الإضافي، وتوزيعات دائرة الإيرادات الداخلية، والعمل بدوام جزئي، والمكافآت، أرباح الأسهم، الفوائد، والاستحقاقات السنوية والمعاشات التقاعدية، وتعويضات إدارة المحاربين القدامى (VA)، وإجمالي دخل الإيجار أو الإيجار، والعمولات، والدخل المؤجل، ومدفوعات الرعاية الاجتماعية، ومزايا الضمان الاجتماعي، ومدفوعات العجز، والنفقة، ومدفوعات الدعم والمساعدات العامة والأجور المرضية وتعويضات البطالة والدخل المستلم من الصناديق الائتمانية والأنشطة التجارية والاستثمارات.

لقد أرفقت وثائق دخل الأسرة الخاصة بي، لتضمينها، من بين الوثائق الأخرى الملائمة، إقرارات ضريبة الدخل الفيدرالية، أو إيصالات الدفع الأسبوعية (أو الدورية الأخرى)، أو إيصالات لكل فرد من أفراد الأسرة بلغ سن 18.

هذه أول مرة أشتري فيها منزلاً، ولم يكن لدي مصلحة ملكية في أي عقار سكني.

أدرك أنه سيتم اختيار المُشترين المؤهلين لعقارات مبادرة الجوار الرئيسية عن طريق القرعة؛ كما أدرك أنه سيتم بيع هذه العقارات لأسرة ما بنسبة 100٪ من متوسط الدخل أو أقل من ذلك. مُرفق طيه حدود الدخل.

أدرك أنه إذا تم اختياري عن طريق القرعة، يجب أن أشغل العقار باعتباره محل إقامتي الأساسي في غضون 60 يومًا بعد إغلاق الرهن العقاري وأستمر في شغل المسكن باعتباره المحل الأساسي لإقامتي.

أفهم أنه تم وضع شروط معينة على استخدام وإعادة بيع هذه العقارات. أفهم أن العقارات تخضع لاتفاق الإسكان المُبسر.

أنا لست حاليًا موظفًا لدى دائرة تنمية الأحياء (DND) ولم أكن كذلك في غضون الاثني عشر (12) شهرًا الماضية. أنا لست أحد أفراد عائلتي الموظف الحاليين أو السابقين في إدارة تنمية الحي.

لم تتم إدانتني مطلقًا بحرق ممتلكات عقارية أو مضايقة المستأجرين في محكمة الإسكان أو انتهاك قوانين الإسكان العادل. ولست حاليًا في وساطة مع لجنة الإسكان العادل في ولاية بوسطن أو لجنة ماساتشوستس لمناهضة التمييز. أنا لست أحد المدعى عليهم حاليًا في شكوى جنائية لدى محكمة الإسكان لانتهاك الإسكان العادل أو في قضية إشعال حريق متعمد.

لست مدينًا في الوقت الحالي، ولم أكن كذلك في الماضي، (د) بأي ضرائب عقارية مستحقة السداد لمدينة بوسطن.

يُرجى كتابة الإفادة الملائمة بالأحرف الأولى:

(أنا/نحن) لست موظفًا حاليًا في مدينة بوسطن. (أنا/نحن) لست أحد أفراد العائلة (الزوج أو الوالد أو الطفل أو الأخ) لموظف حالي في مدينة بوسطن.

الرجاء التوقيع بالأحرف الأولى _____

أو

(أنا/نحن) حاليًا، موظف في مدينة بوسطن. (أنا/نحن) أحد أفراد الأسرة (الزوج أو الوالد أو الطفل أو الأخ) لموظف حالي في مدينة بوسطن.

الرجاء التوقيع بالحرف الأولي _____

إذا كنت أنت أو أحد أفراد أسرتك المباشرين موظفًا حاليًا في مدينة بوسطن، يرجى ذكر اسم الموظف والمسمى الوظيفي وإدارة المدينة.

الاسم	المسمى الوظيفي	إدارة المدينة.
_____	_____	_____
_____	_____	_____

يُرجى ملاحظة أنه إذا كنت أنت أو أحد أفراد عائلتك المباشرين موظفًا في الوقت الحالي في مدينة بوسطن، فسُيطلب منك أيضًا تقديم نموذج تضارب المصالح إلى مكتب امين سر المدينة لإغلاق العقار.

أدرك أن المعلومات الواردة هنا تخضع للتحقق من دائرة تنمية الأحياء أو وكلائها. سأقوم بإخطار دائرة تنمية الأحياء كتابيًا بأي تغييرات على البيانات المذكورة أعلاه أو على المعلومات التي قدمتها مع هذا الطلب.

أنا مدرك أنه في حال الوقوع في ارتكاب أي أخطاء جوهرية في الإقرارات السابقة، أو حذف أي من المعلومات المطلوبة، فسيتم اعتبار هذا الخطأ أو الحذف حدثًا افتراضيًا، وقد يتم استبعادي من المشاركة في هذا البرنامج.

أقر بموجب عقوبات الحنث باليمين أن الإقرارات السابقة طبق الأصل وصحيحة ودقيقة وكاملة وصحيحة من جميع النواحي.

أقر أنا بموجبه على أن المعلومات الواردة في هذا الطلب صحيحة وكاملة على حد علمي/علمنا.

أفوض بموجبه مدينة بوسطن للتحقق بشكل مستقل من المعلومات المقدمة هنا وأيضًا للتحقق في سجلات الائتمان الخاصة بي.

توقيع مُقدم الطلب: _____ التاريخ: _____

توقيع مُقدم الطلب المُشارك: _____ التاريخ: _____

لاستخدام دائرة تنمية الأحياء فقط

مدير البرنامج: _____ التاريخ: _____

القائمة المرجعية للطلب

يُرجى ملاحظة أنه يجب تقديم الطلب التام والموقع مع نسخ من جميع الوثائق المطلوبة في حزمة واحدة. لن تكون الطلبات غير المكتملة مؤهلة للمشاركة في القرعة.

اسم مُقَدِّم الطلب:

- طلب مبادرة منازل الجوار المُكتمِل والموقع
- أدلّة وشهادات إثبات جميع مصادر الدخل لجميع أفراد الأسرة الذين تبلغ أعمارهم 18 عامًا فما فوق. يشمل ذلك نسخًا من إيصالات رواتب الأشهر الثلاثة الأخيرة ومدفوعات إعالة الطفل ودخل الضمان الاجتماعي، إلخ.
- مُستندَات المدخرات والأصول لجميع المُتَقَدِّمين. يشمل ذلك نُسخًا من بنك و/أو اتحاد انتماني آخر ثلاثة أشهر متتالية، وخطة 401k، أو أي بيانات أصول أخرى لجميع الحسابات.
- خطاب الموافقة المُسبقة الحالي من مقرض الرهن العقاري لمنزل لأسرة واحدة أو أسرتين لقرض ثابت لمدة 30 عامًا بنسبة القرض إلى القيمة (LTV) أقل من أو يساوي 97%. يجب أن تكون الموافقة المُسبقة بمبلغ كافٍ لدعم متوسط أسعار الشراء لدينا.
- نسخ من إقرارات ضريبة الدخل الفيدرالية الموقعة للسنوات الثلاث الماضية (بما في ذلك جميع جدول الرواتب والأجور وبيان الأجور السنوية والضرائب المقتطعة W-2s) لجميع أفراد الأسرة البالغين.
- شهادة لدورة تعليمية خاصة بمُشترى المنازل المُعتمد إن وجد. يُرجى ملاحظة أنه عليك إكمال دورة تدريبية في شراء المنازل قبل شراء المنزل.
- شَهَادَة وأدلّة إثبات الإقامة في بوسطن: تتضمن هذه الوثائق نسخًا من فواتير الخدمات، وتسجيل الناخبين، وتسجيلات المركبات و/أو نسخ عقود الإيجار. يرجى الإدراج، إن أمكن.
- عدم وجود إفادة دخل لأي فرد بالغ من الأسرة يبلغ من العمر 18 عامًا أو أكثر وليس لديه أي مصدر دخل. يرجى إدراج ذلك، إن أمكن.
- عدم وجود إفادة خطية لإعالة الطفل. يرجى إدراج ذلك، إن أمكن.
- وثائق شهادة الفنان (خطاب شهادة الفنان من مكتب مكتب العمدة للفنون والثقافة، أو، إذا كان لا يزال ساريًا، خطاب من وكالة بوسطن للتخطيط والتنمية (BPDA)).
- مستندات تفضيل الإعاقة (وثائق ثبوتية من أخصائي صحي مُرخص يعالج أحد أفراد الأسرة من إعاقته).