|  |  |
| --- | --- |
| **所有空格必须填写，若未填写，请标记“N/A”** | |
| **1.申请人信息：** | |
| **申请人名称：** | |
| **街道地址：** | |
| **城市/州/邮政编码：** | **县：     点击这里输入文字。** |
| **电子邮箱地址:** | **家庭电话：     点击这里输入文字。** |
| **手机：     点击这里输入文字。** |
| **近亲属的姓名和联系方式：** | |
| **2.共同申请人：（如适用）** | |
| **申请人名称：     点击这里输入文字。** | |
| **街道地址：     点击这里输入文字。** | |
| **城市/州/邮政编码：     点击这里输入文字。** | **县：     点击这里输入文字。** |
| **电子邮箱地址:      点击这里输入文字。** | **家庭电话：点击这里输入文字。** |
| **手机：     点击这里输入文字。** |
| **近亲属的名称和联系方式：** | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **3.资格信息：请回答下列问题：** | | |
| 什么灾难事件影响了你和/或你的住宅? |  | |
| 在灾难发生时，你是该住宅的所有者吗？ | |  |
| 在灾难发生时，受损房产是房屋所有者的主要住宅吗？ | |  |
| 受损房产是否已购买所有者保险？ | |  |
| 你是否曾经向美国FEMA申请获得房屋结构损坏修复帮助？ | |  |
| 你是否曾接受过任何其他房屋修复帮助？ | |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **4.家庭组成和特点：**列出目前的所有家庭成员以及预计未来12个月内的任何新家庭成员。 | | | | |
| **成员姓名** | **婚姻状况**  仅限户主 | **与户主的关系** | **出生日期** | **性别** |
| Click or tap here to enter text. | Click or tap here to enter text. | **户主** | Click or tap here to enter text. | Click or tap here to enter text. |
| Click or tap here to enter text. |  | Click or tap here to enter text. | Click or tap here to enter text. | Click or tap here to enter text. |
| Click or tap here to enter text. |  | Click or tap here to enter text. | Click or tap here to enter text. | Click or tap here to enter text. |
| Click or tap here to enter text. |  | Click or tap here to enter text. | Click or tap here to enter text. | Click or tap here to enter text. |
|  |  | Click or tap here to enter text. | Click or tap here to enter text. | Click or tap here to enter text. |
| Click or tap here to enter text. |  | Click or tap here to enter text. | Click or tap here to enter text. | Click or tap here to enter text. |
| Click or tap here to enter text. |  | Click or tap here to enter text. | Click or tap here to enter text. | Click or tap here to enter text. |
| **家庭成员总数：** | | | | Click or tap here to enter text. |

|  |
| --- |
| **5.收入信息（上一年度纳税申报表的副本）：**为了确定你是否具备享受特定住宅项目资助的资格，所有已登记的18岁以上人员必须提供其历史纳税申报表。*子收件人应参考GLO IRS FORM 1040/调整后总收入（AGI）方法计算方针来确定受益人的家庭收入。* |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **6.家庭接受的直接受益信息（人口和特殊需求信息）：** | | |
| **族裔代码：**  A – 拉丁裔：古巴人、墨西哥人、波多黎各人、南美洲或中美洲人或其他具有西班牙文化或血统的人，不分种族。诸如“拉丁裔”或“西班牙裔”适用于本分类。  B – 非拉丁裔 | | |
| **种族代码：**  A – 白种人  B – 黑种人/非裔美国人  C – 亚洲人  D – 美国印第安人/阿拉斯加原住民  E – 夏威夷原住民/其他太平洋岛民 | F – 美国印第安人/阿拉斯加原住民/白种人  G – 亚洲人/白种人  H – 黑种人/非裔美国人/白种人  I – 美国印第安人/阿拉斯加原住民/黑种人或非裔美国人 | J – 其他多种族  K – 未知 |
| **特殊需求代码：**  A – 老年人  B – 残疾人\* | C – 殖民地居民  D – 无家可归者  E – 农民工 | F – 公共住房的居民  G – 退伍军人  H – 受伤战士 |
| **\*残疾的定义：**个体遭受到身体功能或精神的损伤，极大的限制了他/她的一项或多项主要的生命活动；或曾有这种损伤的历史和记录的个体；或被他人认为有这种损伤的个体。 | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **族裔代码** | **种族代码** | **特殊需求代码** |
| 1（户主） | Click or tap here to enter text. | Click or tap here to enter text. | Click or tap here to enter text. |
| 2 | Click or tap here to enter text. | Click or tap here to enter text. | Click or tap here to enter text. |
| 3 | Click or tap here to enter text. | Click or tap here to enter text. | Click or tap here to enter text. |
| 4 | Click or tap here to enter text. | Click or tap here to enter text. | Click or tap here to enter text. |
| 5 | Click or tap here to enter text. | Click or tap here to enter text. | Click or tap here to enter text. |
| 6 | Click or tap here to enter text. | Click or tap here to enter text. | Click or tap here to enter text. |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **7.受损住宅的信息：请说明本房产的结构类型：** | | | | |
| 单一家庭房屋 | 模块房屋 | 连栋房屋 | 预制房屋 | 其他：     点击这里输入文字。 |
| 地址：     点击这里输入文字。 | | | | |
| 城市，州，邮编：     点击这里输入文字。 | | | | |
| 对于以下的问题，请回答“是”、“否”或“N/A”： | | | | |
| 现在你是否住在受损住宅中？ | | | |  |
| 本房产是否位于泛滥平原？ | | | |  |
| 若申请对象是预制房屋，你是否是本房产土地的所有者？ | | | |  |
| 预制房屋是否已在德克萨斯州住房和社区事务部登记注册有效的所有权和地点声明（SOL）？ | | | |  |
| 受损房产所有证是否载有其他名字？ | | | |  |
| 你的房产是否失去抵押品赎回权，或者你目前涉及抵押品赎回权诉讼？ | | | |  |
| 受损房产有留置权吗？ | | | |  |
| 对于物业税支付计划，你是否目前拥有或一直拥有良好信誉？ | | | |  |
| 如果你被要求支付孩子的抚养费，你是否目前拥有或一直拥有良好信誉？ | | | |  |
| 请回答下列问题： | | | | |
| 你目前是否申请报销计划？ | | | |  |
| 如果是，请注明你想报销的金额： | | | | $Click or tap here to enter text. |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **8.在接受本房屋援助之前：** | | | |
| 你是否向任何一方（地方、州、联邦、私人）申请过任何与风暴有关的房屋受损援助？如果是，请继续进行本节。 | | | |
| **来源** | **金额** | **接收日期** | **帐号** |
| **1.FEMA:** 联邦应急管理局 | Click or tap here to enter text. | Click or tap here to enter text. | Click or tap here to enter text. |
| **2.SBA:** 小型企业管理局 | Click or tap here to enter text. | Click or tap here to enter text. | Click or tap here to enter text. |
| **3.保险：**风险、风、洪水 | Click or tap here to enter text. | Click or tap here to enter text. | Click or tap here to enter text. |
| **4.其他描述；** | Click or tap here to enter text. | Click or tap here to enter text. | Click or tap here to enter text. |
| 在本事件之前，你是否曾经接受任何房屋修复联邦计划的援助？ | | |  |
| 列出该计划的名称（例如，HOME、CDBG、GLO/FEMA等）： | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **9.申请人认证：** | |
| 我/我们了解，以上提供的信息用于确定我/我们是否有资格获得社区发展基金灾难恢复（CDBG-DR）计划的援助。  我在此证明，此处提供的信息真实且正确。  我/我们明白，因提供虚假陈述或信息而可能中止房屋援助，并将受到联邦法律的制裁。 | |
| **申请人的授权：** | |
| **我授予，申请受理单位可获得在CDBG-DR计划资格审核过程中提供的我及我的家庭信息的权利。我承认：**   1. **此表格的复印件与原件有相同的效力；且** 2. **我有权对通过本表格收到的信息进行审查；且** 3. **我有权获得向申请受理单位提供的信息副本，并要求更正我认为 不准确的任何信息；且** 4. **所有家庭的成年成员将签署本表格，并积极配合资格审核程序。** 5. **本人理解，我提交的文件可能成为永久电子版。** | |
| ***警告：签字后，意味着申请人授予国家或其任何正式授权代表对本表包含的信息进行审核的权利，包括本节。《美国法典》第1001节第18篇规定，任何人故意向任何美国政府部门作出虚假或欺诈性陈述，即属犯罪。*** | |
| **申请人签字：**点击这里输入文字。 | **日期：**点击这里输入文字。 |
| **共同申请人签字：**点击这里输入文字。 | **日期：点击这里输入文字。** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **10.资格授予：** | | |
| 子收件人：     点击这里输入文字。 | 合同号：     点击这里输入文字。 | |
| 姓名：     点击这里输入文字。 | | |
| 地址：     点击这里输入文字。 | | |
| **申请人须知：**你及年满18岁或以上的每个家庭成员在本节签字，意味着授予上述子收件人从第三方获得有关你的资格和CDBG-DR参与信息：  **社区发展基金灾难恢复（CDBG-DR）计划的援助**  隐私法通知声明：德克萨斯土地办公室（GLO）或上述子收件人应收集本表格中列出的信息，以确定申请人是否具备获得CDBG-DR计划援助的资格。这些信息将用于确定申请人可获得福利的等级，并核实所提供信息的准确性。在资质审核过程中获得的申请人信息可能提供给联邦、州和地方机构，或者如需要，提供给民事、刑事或监管人员和检察官。如未能提供任何信息，可能延迟或拒绝你的资格审批。  家庭中的每位成人成员在签署本节后，才能确定持续资格以获得福利。  **注：本节显示的一般性同意不得用于索取纳税申报表副本。如果需要纳税申报表的副本，必须单独编制和签署IRS表格4506，“申请纳税申报表副本”。** | | |
| **包含的信息：可能对申请人在下文草签的项目进行调查。** | | |
| **说明** | **要求的审核** | **申请人姓名首字母** |
| 救灾援助（FEMA、SBA、保险等） | X | Click or tap here to enter text. |
| 收入（所有来源） | X | Click or tap here to enter text. |
| 居住偏好（特殊需要）（如适用） | X | Click or tap here to enter text. |
| 子女抚养审核 | X | Click or tap here to enter text. |
| 其他（列表）：从属信息： | X | Click or tap here to enter text. |
| 全日制学生  残疾家庭成员  未成年子女 | X | Click or tap here to enter text. |

|  |  |
| --- | --- |
| ***警告：***  ***签字后，意味着申请人授予国家或其任何正式授权代表对本表包含的信息进行审核的权利，包括本节。《美国法典》第287、1001节第18篇及第3729节第31篇规定，任何故意向美国住房和城市发展部（HUD）提出虚假陈述或索赔的人可能受到民事或刑事处罚。《美国法典》第1001节第18篇规定，任何人故意向任何美国政府部门作出虚假或欺诈性陈述，即属犯罪。*** | |
| **申请人签字：**点击这里输入文字。 | **日期：**点击这里输入文字。 |
| **共同申请人签字：**点击这里输入文字。 | **日期：**点击这里输入文字。 |

**请提供下列所有适用文件以便申请尽快受理。**

完整住房申请表。

正确填写的资格授予表。

FEMA同意/否决信。

小型企业管理局（SBA）同意/否决信。

私人保险证书（若未购买私人保险，允许提交一份书面原因说明（应签字并注明日期）。

接受的其他受损房屋修复或更换计划的同意信或通知，例如非营利性计划、捐赠基金等。

申请人驾照副本（或国家颁发的带照片的证件）。

载有申请人姓名的房产所有证。

若受损房产曾经经过修复，载有申请人姓名的收据副本。

IRS对所有在本房产居住的18岁以上人员签发的所得税文件。

物业税记录，包括相应县级评估办公室提供的上次物业税支付记录或支付计划文件。确保你的房屋在豁免清单中（例如：房屋豁免)。

在发生灾难后，载有申请人姓名的物业帐单。

子女抚养文件（若适用）。

SOL文件（若适用）。