

प्रवेश के लिए आवेदन



विकलांगता सुलभ
समान आवास अवसर
धूम्रपान रहित

कृपया सारी जानकारी प्रिंट करें

पसंदीदा नाम _____

दिन का फोन _____ शाम का फोन _____

पता _____
स्ट्रीट शहर राज्य ज़िले

ईमेल _____

उन सभी व्यक्तियों की सूची बनाएं जो अपार्टमेंट में रहेंगे। पहले घर का मुखिया दर्ज करें:

पूरा कानूनी नाम	पसंदीदा नाम	सर्वनाम	रिश्ता	आयु	जन्मदिन	सोशल सेक्यूरिटी नंबर या समकक्ष (ITIN आदि)
			घर का मुखिया			
			घर का सह-मुखिया			

आय और संपत्ति जानकारी

आय का प्रकार

सकल मासिक रकम

संपत्ति का प्रकार

कुल मूल्य

मुखिया

सह-मुखिया

मुखिया

सह-मुखिया

वेतन
बेरोज़गारी
सोशल सेक्यूरिटी
सार्वजनिक सहायता
पेंशन/वार्षिकी
विकलांगता/SSI
बाल सहायता/ निर्वाह निधि
धारा 8 सहायता
अन्य

	मुखिया	सह-मुखिया
वेतन	\$	\$
बेरोज़गारी	\$	\$
सोशल सेक्यूरिटी	\$	\$
सार्वजनिक सहायता	\$	\$
पेंशन/वार्षिकी	\$	\$
विकलांगता/SSI	\$	\$
बाल सहायता/ निर्वाह निधि	\$	\$
धारा 8 सहायता	\$	\$
अन्य	\$	\$

बचत खाता
चालू खाता (खाते)
सर्टिफिकेट्स ऑफ डिपॉजिट (CD's)
स्टॉक और बांड
अचल संपत्ति
नकद (सेफ़ डिपॉजिट बॉक्स, इत्यादि)
अन्य कोई

	मुखिया	सह-मुखिया
बचत खाता	\$	\$
चालू खाता (खाते)	\$	\$
सर्टिफिकेट्स ऑफ डिपॉजिट (CD's)	\$	\$
स्टॉक और बांड	\$	\$
अचल संपत्ति	\$	\$
नकद (सेफ़ डिपॉजिट बॉक्स, इत्यादि)	\$	\$
अन्य कोई	\$	\$

विशेष आवश्यकताएं (ध्यान दें कि विशेष आवश्यकताएं आपके इंतजार को बढ़ा सकती हैं) _____

क्या घर का कोई सदस्य सीमित अंग्रेजी दक्षता वाले व्यक्ति के रूप में पहचान करता है?

☐ हां

☐ नहीं

*कृपया अपनी पसंदीदा भाषा की पहचान करने के लिए संलग्न भाषा पहचान कार्ड को पूरा करें।

क्या आपने कभी संयुक्त राज्य सशस्त्र बलों में सेवा की है: ☐ हां ☐ नहीं

बेडरूम प्राथमिकता आवेदक कई विकल्पों का चयन कर सकते हैं। बेडरूम का आकार पात्रता के अनुसार सीमित होगा, जिसमें उचित आवास का विचार शामिल है: ☐ स्टूडियो ☐ 1BR ☐ 2BR

नीचे दिए गए आपके हस्ताक्षर आपराधिक पृष्ठभूमि की जांच प्राप्त करने के लिए हंटिंगटन अपार्टमेंट्स के लिए लिखित अनुमति के रूप में कार्य करते हैं। आवेदक पुष्टि करता है (करते हैं) कि इस आवेदन में सभी जानकारी सत्य और पूर्ण है। आवेदक इस बात को भी समझता है (समझते हैं) कि एक व्यक्तिगत इंटरव्यू आयोजित किया जाना, और संपत्ति और आय का सत्यापन और अनुमोदन किया जाना आवश्यक है। प्राप्त सभी जानकारी गोपनीय है। यह आवेदन मकान मालिक या आवेदक के लिए कोई दायित्व नहीं बनाता है। आवेदन प्रक्रिया स्वीकृत होने के बाद, एक सेक्यूरिटी डिपॉजिट राशि जमा करानी होगी और एक लीज एग्रीमेंट पर दोनों आवेदकों को हस्ताक्षर करने होंगे। यदि स्वीकार किया जाता है, तो आवेदक प्रमाणित करता है (करते हैं) कि यह अपार्टमेंट उनका एकमात्र निवास होगा। अधोहस्ताक्षरी उपरोक्त प्रतिनिधित्व यह जानते हुए करता है कि यदि इनमें से कोई भी गलत साबित होता है, तो हंटिंगटन अपार्टमेंट्स ऐसी जानकारी के आधार पर दिए गए किसी भी लीज (पट्टे) को रद्द या भंग कर सकता है।

☐ मैं निम्नलिखित के प्रति अपने अधिकार से अवगत हूँ (संलग्न*):

- महिला विरोधी हिंसा अधिनियम के तहत HCR का ऑक्यूपेंसी अधिकारों वाला नोटिस (https://hcr.ny.gov/system/files/documents/2020/03/doc-la-hcr-model-vawa-occupancy-rights_7.9.2019.pdf)
- आपराधिक इतिहास वाले लोगों को प्रभावित करने वाला HCR का नया भेदभाव-विरोधी मार्गदर्शन (<https://hcr.ny.gov/info-justice-involvement>)
- इस आवेदन के साथ इन दोनों की कागजी प्रतियां शामिल हैं। यदि आवश्यक हो तो लीजिंग कार्यालय से अतिरिक्त प्रतियों का अनुरोध किया जा सकता है।

☐ मैं एक विकलांग व्यक्ति के रूप में अमेरिकी विकलांग अधिनियम के तहत उचित आवास या संशोधन का अनुरोध करने के अपने अधिकार से अवगत हूँ।

आवेदक के हस्ताक्षर: _____ दिनांक: _____

सह-आवेदक के हस्ताक्षर: _____ दिनांक: _____

यदि पूरा आवेदन या आवेदन का कोई भाग आवेदक के अलावा किसी अन्य व्यक्ति द्वारा पूरा किया जाता है, तो निम्नलिखित विवरण पूरा किया जाना चाहिए।

मैंने/हमने आवेदक (आवेदकों) के अनुरोध पर यह पूरा आवेदन या इसका कुछ हिस्सा पूरा किया है:

हस्ताक्षर _____ दिनांक _____

हस्ताक्षर _____ दिनांक _____

केवल कार्यालय के उपयोग के लिए:

कृपया इस फॉर्म को निम्नलिखित को वापस करें: हंटिंगटन अपार्टमेंट्स

201 फॉल स्ट्रीट
सेनेका फॉल्स, एनवाई 13148
फोन: (833) 455-3273

प्राप्ति दिनांक _____ प्राप्ति समय _____
पहचान # _____
प्रबंधक टिप्पणियाँ _____

आवेदन की अंतिम तिथि: आवेदन की अंतिम तिथि: 23 अगस्त, 2024

लॉटरी की तारीख, समय और स्थान: सितम्बर 13, 2024, दोपहर 1:00 बजे <https://www.microsoft.com/en-us/microsoft-teams/join-a-meeting?rtc=1>

मीटिंग आईडी: 245 804 692 572

पासकोड: fngJ6c

उचित आवास और संशोधनों के लिए किरायेदार के अधिकार का खुलासा करने वाला नोटिस विकलांग लोग

उचित आवास और संशोधन

न्यूयॉर्क राज्य मानवाधिकार कानून में आवास प्रदाताओं को विकलांग लोगों की जरूरतों को पूरा करने के लिए इमारतों या रहने की जगहों में उचित समायोजन या संशोधन करने की आवश्यकता होती है। उदाहरण के लिए, यदि आपके पास शारीरिक, मानसिक या चिकित्सा हानि है, तो आप अपने आवास प्रदाता से अपने भवन के सामान्य क्षेत्रों को सुलभ बनाने के लिए कह सकते हैं, या अपनी आवश्यकताओं को पूरा करने के लिए कुछ नीतियों को बदल सकते हैं। उचित आवास या संशोधन का अनुरोध करने के लिए, आपको **{कार्यालय का फोन नंबर दर्ज करें}** पर कॉल करना चाहिए या {संपत्ति ईमेल पता दर्ज करें} को एक ईमेल भेजना चाहिए अपने संपत्ति प्रबंधक से संपर्क करें। आपको अपने आवास प्रदाता को सूचित करना होगा कि आपके पास एक विकलांगता या स्वास्थ्य स्थिति है जो आवास के आपके उपयोग को प्रभावित करती है और आवास के लिए आपका अनुरोध आपको अपने आवास या आवास और सेवाओं का उपयोग करने और आनंद लेने के समान अवसर और अवसर प्रदान करने के लिए आवश्यक हो सकता है जो आपके आवास प्रदाता सामान्य रूप से प्रदान करेंगे। जब आवश्यक हो, आवास प्रदाता कवर की गई विकलांगता की उपस्थिति और विकलांगता से संबंधित आवास की आवश्यकता का समर्थन करने के लिए चिकित्सा जानकारी का अनुरोध कर सकता है। यदि आपको लगता है कि आपको एक उचित आवास से वंचित कर दिया गया है क्योंकि आपके पास विकलांगता है, या आपको आवास से वंचित कर दिया गया है या उचित आवास का अनुरोध करने के लिए आपके खिलाफ प्रतिशोध लिया गया है, तो आप इस नोटिस के अंत में दिए गए निर्देशों का पालन करके न्यूयॉर्क स्टेट डिपार्टमेंट ऑफ ह्यूमन राइट्स के साथ शिकायत दर्ज कर सकते हैं। विशेष रूप से, यदि आपके पास शारीरिक, मानसिक या चिकित्सा विकलांगता है, तो आप आवेदन कर सकते हैं:

- इसे सुलभ बनाने के लिए अपनी आवास इकाई के इंटीरियर में परिवर्तन की अनुमति दें;
- आपके आवास प्रदाता के नियमों, नीतियों, प्रथाओं या सेवाओं में परिवर्तन;
- भवन के सामान्य क्षेत्रों को बदलें ताकि आपके पास भवन का उपयोग करने का समान अवसर हो।

न्यूयॉर्क राज्य मानवाधिकार कानून के लिए आवास प्रदाताओं को आम उपयोग के क्षेत्रों में उचित सुधार के लिए भुगतान करने की आवश्यकता होती है।

75 एस विलिंग्टन एवेन्यू सुइट 700, रोचेस्टर, एनवाई 14604 / (585) 262-6210 ऑफिस (585) 232-3135
www.homeleasing.net

■ 2. आवास पट्टा

विकास | निर्माण | प्रबंधन



न्यूयॉर्क राज्य मानवाधिकार कानून के तहत अनुरोध किए जा सकने वाले उचित आवास और आवास के उदाहरणों में शामिल हैं:

- यदि आपके पास गतिशीलता के मुद्दे हैं, तो आपके आवास प्रदाता को आपको इमारत के अंदर और बाहर जाने के लिए रैंप या अन्य उचित तरीका प्रदान करने की आवश्यकता हो सकती है।
- यदि आपका स्वास्थ्य सेवा प्रदाता दस्तावेज प्रदान करता है कि जानवर रखने से आपकी विकलांगता में योगदान होगा, तो आपको अभी भी "कोई पालतू जानवर नहीं" नियम के बावजूद जानवर को घर पर रखने की अनुमति दी जानी चाहिए।
- यदि आपको अपने बाथरूम में हैंड्रिल की आवश्यकता है, तो आप उन्हें अपने खर्च पर स्थापित करने की अनुमति के लिए आवेदन कर सकते हैं। यदि आपका घर 13 मार्च, 1991 के बाद बनाया गया था, और हैंड्रिल की दीवारों को मजबूत करने की आवश्यकता है, तो आपके आवास प्रदाता को इसके लिए भुगतान करना होगा।
- यदि आपके पास विकलांगता है और आपको अपनी इकाई के करीब पार्किंग स्थान की आवश्यकता है, तो आप अपने आवास प्रदाता से आपके लिए वह पार्किंग प्रदान करने के लिए कह सकते हैं, या यदि कोई आसन्न पार्किंग स्थान नहीं है, तो आपको प्रतीक्षा सूची में सबसे ऊपर रखें।
- यदि आप दृष्टिहीन हैं, तो नोटिस को एक अलग प्रारूप में प्रिंट करने की आवश्यकता है, जैसे कि बड़े प्रिंट, या इसे इलेक्ट्रॉनिक रूप से प्रदान करने की आवश्यकता है, तो आप होस्ट से संपत्ति का अनुरोध कर सकते हैं।

आवश्यक पहुंच मानक

13 मार्च, 1991 के बाद उपयोग के लिए निर्मित सभी भवनों को निम्नलिखित मानदंडों को पूरा करना होगा:

- कॉमन्स और कॉमन क्षेत्र विकलांग लोगों के लिए सुलभ और सुलभ होने चाहिए;
- व्हीलचेयर उपयोगकर्ताओं के गुजरने के लिए सभी दरवाजे पर्याप्त चौड़े होने चाहिए; और
- सभी मल्टीफैमिली इमारतों में व्हीलचेयर एक्सेस, फिक्स्चर, आउटलेट, थर्मोस्टैट्स, बाथरूम और किचन शामिल होने चाहिए।

यदि आपको लगता है कि आपका भवन आवश्यक पहुंच क्षमता मानकों को पूरा नहीं करता है, तो आप न्यूयॉर्क स्टेट डिपार्टमेंट ऑफ़ ह्यूमन राइट्स में शिकायत दर्ज कर सकते हैं।

75 एस क्लिंटन एवेन्यू सुइट 700, रोचेस्टर, एनवाई 14604 / (585) 262-6210 / फैक्स (585) 232-3135
www.homeleasing.net

शिकायत कैसे दर्ज करें

कथित भेदभावपूर्ण कार्य के एक वर्ष के भीतर विभाग में या कथित भेदभावपूर्ण कार्य के तीन वर्ष के भीतर न्यायालय में शिकायत दर्ज की जानी चाहिए। आप [www.dhr.ny](http://www.dhr.ny.gov) पर अपने अधिकारों और शिकायत दर्ज करने की प्रक्रिया के बारे में अधिक जानकारी प्राप्त कर सकते हैं। gov, या 1-888-392-3644 पर कॉल करें। आप वेबसाइट पर शिकायत फॉर्म प्राप्त कर सकते हैं या इसे आपको मेल या मेल किया जा सकता है। आप डिवीजन क्षेत्रीय कार्यालय को कॉल या ईमेल भी कर सकते हैं। क्षेत्रीय कार्यालय वेबसाइट पर सूचीबद्ध हैं।

सन्द्भाव

{नाम}

{शीर्षक}

{विशेषता नाम}



आवासीय और सामुदायिक नवीकरण

महिलाओं के खिलाफ हिंसा अधिनियम के तहत सभी किरायेदारों और

आवेदकों को अधिभोग अधिकारों की सूचना।

महिलाओं के खिलाफ हिंसा अधिनियम (VAWA) घरेलू हिंसा, रोमांस हिंसा, यौन उत्पीड़न या पीछा करने के पीड़ितों के लिए सुरक्षा प्रदान करता है। VAWA सुरक्षा न केवल महिलाओं पर लागू होती है, बल्कि लिंग, लिंग पहचान या यौन अभिविन्यास की परवाह किए बिना सभी लोगों के लिए समान रूप से लागू होती है।² यह नोटिस VAWA के तहत आपके अधिकारों की व्याख्या करता है। इस नोटिस के साथ संलग्न एक HUD- अनुमोदित प्रमाणन फॉर्म है। आप यह इंगित करने के लिए इस फॉर्म को भर सकते हैं कि आप घरेलू हिंसा, संबंध हिंसा, यौन उत्पीड़न या पीछा करने के शिकार हैं या रहे हैं, और आप उन अधिकारों का उपयोग करना चाहते हैं जो VAWA आपको देता है।

आवेदकों के लिए सुरक्षा

यदि आप किराये के आवास या कार्यक्रमों के लिए अर्हता प्राप्त करते हैं, तो आपको नामांकन या सहायता से वंचित नहीं किया जा सकता है क्योंकि आप घरेलू हिंसा, संबंध हिंसा, यौन उत्पीड़न या पीछा करने का शिकार हैं या रहे हैं।

किरायेदारों के लिए सुरक्षा

आपको सहायता से वंचित नहीं किया जा सकता है, भागीदारी से समाप्त नहीं किया जा सकता है, या आपकी किराये की संपत्ति से बेदखल नहीं किया जा सकता है क्योंकि आप घरेलू हिंसा, रिश्ते हिंसा, यौन उत्पीड़न या पीछा करने का शिकार हैं या रहे हैं।

¹ इस कानून के विभिन्न नामों के बावजूद, VAWA सुरक्षा लिंग, लिंग पहचान या यौन अभिविन्यास की परवाह किए बिना उपलब्ध है।

² आवास प्रदाता जाति, रंग, राष्ट्रीय मूल, धर्म, लिंग, पारिवारिक स्थिति, विकलांगता, या उम्र सहित किसी भी संरक्षित विशेषता के आधार पर भेदभाव नहीं कर सकते हैं। HUD सहायता और HUD-बीमित आवास अन्य सभी पात्र व्यक्तियों को प्रदान किया जाना

चाहिए, चाहे वास्तविक या कथित यौन अभिविन्यास, लिंग पहचान या वैवाहिक स्थिति कुछ भी हो।

इसके अलावा, यदि आप या आपसे जुड़ा कोई व्यक्ति घरेलू हिंसा, डेटिंग हिंसा, यौन उत्पीड़न, या आपके परिवार के किसी सदस्य या किसी अतिथि द्वारा पीछा करने का शिकार है या रहा है, तो आपको केवल उस घरेलू हिंसा से सीधे संबंधित आपराधिक गतिविधि के कारण किराये की सहायता या अधिभोग अधिकारों से वंचित नहीं किया जा सकता है। डेटिंग हिंसा, यौन उत्पीड़न, या पीछा करना।

संबद्ध व्यक्ति का अर्थ है आपका जीवनसाथी, माता-पिता, भाई, बहन या बच्चा, या कोई ऐसा व्यक्ति जिसे आप माता-पिता या अभिभावक की ओर से लेते हैं (उदाहरण के लिए, जहां संबद्ध व्यक्ति आपकी देखभाल, संरक्षकता या नियंत्रण में है); या आपके घर में रहने वाला कोई भी व्यक्ति, किरायेदार या वैध रहने वाला।

दुर्व्यवहार करने वाले या अपराधी को परिवार से निष्कासित करना

_____ [प्रोजेक्ट का नाम डालें, स्वामी], या एक ढका हुआ घर प्रदाता (इस दस्तावेज़ में संक्षिप्त नाम एचपी) व्यक्तियों को बेदखल करने या उन व्यक्तियों (दुर्व्यवहारियों या अपराधियों) को सहायता समाप्त करने के लिए आपके पट्टे को विभाजित (कांटा) कर सकता है जो सीधे घरेलू हिंसा, डेटिंग हिंसा, यौन उत्पीड़न या पीछा करने से संबंधित आपराधिक गतिविधि में संलग्न हैं।

यदि HP दुर्व्यवहार करने वाले या अपराधी को बेदखल करने का चुनाव करता है, तो HP पात्र किरायेदारों को इकाई के उनके अधिकारों से वंचित नहीं कर सकता है या अन्यथा शेष किरायेदारों को दंडित नहीं कर सकता है। यदि बेदखल किया गया दुर्व्यवहार करने वाला या अपराधी कार्यक्रम सहायता के लिए पात्र एकमात्र किरायेदार है, तो HP को किरायेदारों और परिवार के अन्य सदस्यों को अनुमति देनी चाहिए जो VAWA द्वारा कवर किए गए कार्यक्रम या अन्य HUD आवास कार्यक्रमों के तहत पात्रता निर्धारित करने के लिए कुछ समय के लिए इकाई में रहने के लिए पीड़ित हैं या पीड़ित थे। या, वैकल्पिक आवास की तलाश करें।

किसी दुर्व्यवहार या अपराधी को घर से निकालते समय, HP को संघीय, राज्य और स्थानीय निष्कासन प्रक्रियाओं का पालन करना चाहिए। पट्टे को विभाजित करने के लिए, एचपी को आपको घरेलू हिंसा, संबंध

हिंसा, यौन उत्पीड़न या पीछा करने के दस्तावेज या प्रमाण प्रदान करने की आवश्यकता हो सकती है
(लेकिन इसकी आवश्यकता नहीं है)।

किसी अन्य इकाई में ले जाने के लिए

आपकी आवश्यकताओं के आधार पर, एचपी आपको अन्य उपकरणों की उपलब्धता के अधीन किसी अन्य डिवाइस पर जाने की अनुमति दे सकता है और फिर भी आपकी सहायता करेगा। अनुरोध को स्वीकार करने के लिए, एचपी आपको दस्तावेज प्रदान करने के लिए कह सकता है कि आप घरेलू हिंसा, डेटिंग हिंसा, यौन उत्पीड़न या पीछा करने के परिणामस्वरूप स्थानांतरण का अनुरोध कर रहे हैं। यदि अनुरोध एक आपातकालीन स्थानांतरण अनुरोध है, तो आवास प्रदाता आपको एक लिखित अनुरोध प्रस्तुत करने या यह प्रमाणित करने वाला एक फॉर्म पूरा करने के लिए कह सकता है कि आप VAWA द्वारा निर्धारित आपातकालीन स्थानांतरण मानदंडों को पूरा करते हैं। मानदंड हैं:

'एक(आप घरेलू हिंसा, प्रेम हिंसा, यौन उत्पीड़न या पीछा करने के शिकार हैं। यदि आपके आवास प्रदाता के पास पहले से ही यह साबित करने वाले दस्तावेज नहीं हैं कि आप घरेलू हिंसा, डेटिंग हिंसा, यौन उत्पीड़न या पीछा करने के शिकार हैं, तो आपका आवास प्रदाता आपको ऐसे दस्तावेज प्रदान करने के लिए कह सकता है, जैसा कि नीचे प्रलेखन अनुभाग में वर्णित है।

'दो(आपने स्पष्ट रूप से आपातकालीन स्थानांतरण का अनुरोध किया है। आपका आवास प्रदाता आपको एक फॉर्म जमा करने के लिए कह सकता है या अन्य लिखित या मौखिक अनुरोधों को स्वीकार कर सकता है।

'तीन(आपके पास यह विश्वास करने का कारण है कि यदि आप अपनी वर्तमान इकाई में बने रहते हैं, तो आपको आगे की हिंसा से आसन्न नुकसान की धमकी दी जाएगी। इसका मतलब है कि आपके पास डरने का कारण है कि यदि आप स्थानांतरण स्वीकार नहीं करते हैं, तो आप निकट भविष्य में हिंसा के अधीन होंगे।

नहीं तो

आप यौन उत्पीड़न के शिकार हैं और स्थानांतरण का अनुरोध करने से पहले 90 कैलेंडर दिनों के भीतर परिसर में यौन हमला हुआ था। यदि आप यौन उत्पीड़न के शिकार

हैं, तो आपातकालीन स्थानांतरण के लिए पात्र होने के अलावा क्योंकि आपके पास यह मानने का कारण है कि आप नुकसान के आसन्न खतरे में हैं

यदि आप अपनी इकाई में बने रहते हैं, तो आप आपातकालीन स्थानांतरण के लिए पात्र हो सकते हैं यदि यौन हमला उस लिस्टिंग के परिसर में हुआ है जिसे आप स्थानांतरित करना चाहते हैं और हमला आपके द्वारा स्पष्ट रूप से स्थानांतरण का अनुरोध करने से पहले 90 कैलेंडर दिनों के भीतर हुआ था।

एचपी घरेलू हिंसा, संबंध हिंसा, यौन उत्पीड़न, या पीछा करने के पीड़ितों के लिए आपातकालीन स्थानांतरण अनुरोधों की गोपनीयता बनाए रखेगा, साथ ही ऐसे पीड़ितों और उनके परिवारों के लिए कार्रवाई का कोई भी स्थान भी बनाए रखेगा।

एचपी का आपातकालीन स्थानांतरण कार्यक्रम आपातकालीन स्थानान्तरण के बारे में अधिक जानकारी प्रदान करता है, और यदि आप इसे देखने का अनुरोध करते हैं तो एचपी को अपनी आपातकालीन स्थानांतरण योजना की एक प्रति प्रदान करनी होगी।

दस्तावेज़ जो आप घरेलू हिंसा, संबंध हिंसा, यौन उत्पीड़न या पीछा करने के शिकार हैं या रहे हैं

एचपी को "साबित" करने के लिए दस्तावेज़ीकरण की आवश्यकता हो सकती है, लेकिन इसकी आवश्यकता नहीं है कि आप घरेलू हिंसा, संबंध हिंसा, यौन उत्पीड़न या पीछा करने के शिकार हैं या हैं। एचपी से इस तरह के अनुरोध लिखित रूप में होने चाहिए, और एचपी को आपके अनुरोध की प्राप्ति की तारीख से कम से कम 14 व्यावसायिक दिनों (शनिवार, रविवार और संघीय छुट्टियों को छोड़कर) के भीतर दस्तावेज़ प्रदान करना होगा। एचपी आपके अनुरोध पर दस्तावेज़ जमा करने की समय सीमा बढ़ा सकता है, लेकिन इसकी आवश्यकता नहीं है।

आप एचपी को दस्तावेज़ीकरण के रूप में निम्नलिखित में से एक प्रदान कर सकते हैं। यदि एचपी आपको यह साबित करने के लिए दस्तावेज़ प्रदान करने के लिए कहता है कि आप घरेलू हिंसा, डेटिंग हिंसा, यौन उत्पीड़न या पीछा करने के शिकार हैं या रहे हैं, तो आप चुन सकते हैं कि आप निम्नलिखित में से किसे प्रस्तुत करना चाहते हैं।

- एचपी आपको यह नोटिस प्रदान करता है जो घरेलू हिंसा, संबंध हिंसा, यौन उत्पीड़न, या पीछा

करने का दस्तावेजीकरण करने वाला एक पूर्ण एचयूडी-अनुमोदित सत्यापन फॉर्म प्रदान करता है। फॉर्म आपके नाम, तिथि, समय और घरेलू कार्यक्रम का स्थान पूछेगा

हिंसा, डेटिंग हिंसा, यौन उत्पीड़न या पीछा करना, और घटनाओं का विवरण। सत्यापन फॉर्म में कहा गया है कि दुर्व्यवहार करने वाले या दुर्व्यवहार करने वाले का नाम शामिल है यदि दुर्व्यवहार करने वाले या दुर्व्यवहार करने वाले का नाम ज्ञात है और इसे सुरक्षित रूप से प्रदान किया जा सकता है।

- संघीय, राज्य, आदिवासी, क्षेत्रीय, या स्थानीय कानून प्रवर्तन एजेंसियां, अदालतें, या प्रशासनिक एजेंसियां घरेलू हिंसा, संबंध हिंसा, यौन उत्पीड़न या पीछा करने की घटनाओं का दस्तावेजीकरण करती हैं। ऐसे रिकॉर्ड के उदाहरणों में पुलिस रिपोर्ट, सुरक्षात्मक आदेश और निरोधक आदेश शामिल हैं।
- आपको पीड़ित सेवा प्रदाता के कर्मचारी, एजेंट या स्वयंसेवक, वकील, चिकित्सा पेशेवर, या मानसिक स्वास्थ्य पेशेवर (सामूहिक रूप से, "पेशेवर") से एक बयान और हस्ताक्षर पर हस्ताक्षर करना होगा, जिसे आप घरेलू हिंसा, संबंध हिंसा, यौन उत्पीड़न या पीछा करने, या दुर्व्यवहार के प्रभावों को संबोधित करने में मदद चाहते हैं, और आपकी पसंद का एक पेशेवर प्रमाणित करता है कि वह मानता है कि घटना या घटना (जैसे घरेलू हिंसा करने के लिए झूठी गवाही, डेटिंग हिंसा, यौन उत्पीड़न, या पीछा करना) सुरक्षा के लिए आधार है।
- कोई अन्य बयान या सबूत जिसे एचपी स्वीकार करने के लिए सहमत हो गया है।

यदि आप इनमें से कोई भी दस्तावेज़ या 14 व्यावसायिक दिनों के भीतर प्रदान करने में विफल रहते हैं, तो HP को आपको इस नोटिस में निहित सुरक्षा प्रदान करने की आवश्यकता नहीं है।

यदि एचपी को परस्पर विरोधी सबूत प्राप्त होते हैं कि घरेलू हिंसा, डेटिंग हिंसा, यौन उत्पीड़न, या पीछा करना हुआ है (उदाहरण के लिए, घर के दो या अधिक सदस्य पीड़ित होने का दावा करते हैं और एक या अधिक अन्य अनुरोध करने वाले परिवार के सदस्यों को दुर्व्यवहार या अपराधियों के रूप में सूचीबद्ध करते हैं), तो एचपी को अधिकार है कि आप संघर्ष को हल करने के लिए 30 30 कैलेंडर दिनों के भीतर तीसरे पक्ष के दस्तावेज़ प्रदान करें। यदि आप

संघर्ष के साक्ष्य की स्थिति में, HP को आपको तृतीय-पक्ष दस्तावेज़ प्रदान करने में विफलता या इनकार करने के लिए इस कथन में निहित सुरक्षा प्रदान करने की आवश्यकता नहीं है।

गोपनीयता

HP को VAWA के तहत अपने अधिकारों के प्रयोग के संबंध में आपके द्वारा प्रदान की जाने वाली किसी भी जानकारी की गोपनीयता बनाए रखना आवश्यक है, जिसमें यह भी शामिल है कि आप VAWA के तहत अपने अधिकारों का प्रयोग कर रहे हैं।

HP किसी भी व्यक्ति (जैसे, कर्मचारियों और ठेकेदारों) को गोपनीय जानकारी तक पहुँच की अनुमति नहीं देगा, जो HP की ओर से सहायता या अन्य सेवाओं का प्रबंधन करता है, सिवाय इस कारण के कि ऐसे व्यक्ति को लागू संघीय, राज्य या स्थानीय कानून के तहत ऐसा करने की स्पष्ट रूप से आवश्यकता है।

एचपी आपकी जानकारी को किसी भी साझा डेटाबेस में दर्ज नहीं कर सकता है या आपकी जानकारी को किसी अन्य इकाई या व्यक्ति को प्रकट नहीं कर सकता है। हालाँकि, HP निम्नलिखित परिस्थितियों में प्रदान की गई जानकारी का खुलासा कर सकता है:

- आप HP को सीमित समय के लिए जानकारी जारी करने की लिखित अनुमति देते हैं।
- एचपी को इस जानकारी का उपयोग बेदखली या समाप्ति की कार्यवाही में करना आवश्यक है, जैसे कि आपके दुर्व्यवहार करने वाले या दुर्व्यवहार करने वाले को बेदखल करना, या इस कार्यक्रम के तहत दुर्व्यवहार करने वाले या दुर्व्यवहार करने वाले की सहायता को समाप्त करना।
- एचपी या आपके मकान मालिक **को जानकारी जारी करने के लिए कानून द्वारा आवश्यक है।**

VAWA संपत्ति तक पहुँच या नियंत्रण के संबंध में अदालत के आदेशों का पालन करने के लिए HP के दायित्वों को सीमित नहीं करता है। इसमें पीड़ितों की सुरक्षा के लिए जारी किए गए आदेश, साथ ही परिवार टूटने की स्थिति में परिवार के सदस्यों के बीच संपत्ति को विभाजित करने के आदेश शामिल हैं।

कारण क्यों एक किरायेदार जिसे VAWA के तहत अधिभोग दिया गया है, उसे बेदखल किया जा सकता है या जिसकी सहायता समाप्त की जा सकती है

गंभीर या बार-बार पट्टे के उल्लंघन की स्थिति में जो घरेलू हिंसा, संबंध हिंसा, यौन उत्पीड़न, या आप पर निर्देशित पीछा करने से संबंधित नहीं हैं, आपको बेदखल किया जा सकता है और आपकी सहायता समाप्त कर दी जा सकती है। हालांकि, एचपी को उन किरायेदारों की आवश्यकता नहीं हो सकती है जिन्होंने घरेलू हिंसा, रोमांटिक हिंसा, यौन उत्पीड़न, या पीछा करने का अनुभव किया है, उन किरायेदारों की तुलना में सख्त नियमों का पालन करने के लिए जिन्होंने घरेलू हिंसा, डेटिंग हिंसा, यौन उत्पीड़न या पीछा नहीं किया है।

इस नोटिस में वर्णित सुरक्षा लागू नहीं हो सकती है और आपको निष्कासित और समाप्त किया जा सकता है यदि एचपी यह प्रदर्शित कर सकता है कि आपको बेदखल करने या आपकी सहायता समाप्त करने के लिए एक वास्तविक शारीरिक खतरा नहीं है, और यदि:

एक(तत्काल समय सीमा में होगा, और

दो(इसके परिणामस्वरूप अन्य किरायेदारों या संपत्ति पर काम करने वाले लोगों की मृत्यु या गंभीर शारीरिक चोट लग सकती है।

यदि एचपी पूर्वगामी प्रदर्शित कर सकता है, तो एचपी आपकी सहायता को समाप्त कर देगा या आपको केवल तभी निष्कासित करेगा जब कोई अन्य उपाय नहीं है जो खतरे को कम या समाप्त कर सकता है।

अन्य कानून

VAWA किसी भी संघीय, राज्य या स्थानीय कानूनों को प्रतिस्थापित नहीं करता है जो घरेलू हिंसा, रोमांस हिंसा, यौन उत्पीड़न या पीछा करने के पीड़ितों के लिए अधिक सुरक्षा प्रदान करते हैं। अन्य संघीय कानूनों और राज्य और स्थानीय कानूनों के तहत, आप घरेलू हिंसा, डेटिंग हिंसा, यौन उत्पीड़न या पीछा करने के पीड़ितों के लिए अतिरिक्त आवास सुरक्षा के हकदार हो सकते हैं।

अधिक जानकारी

यदि आपको लगता है कि उन्होंने आपको VAWA के तहत आपके अधिकारों से गलत तरीके से वंचित किया है, तो आपको FEHO@hcr.ny.gov पर न्यूयॉर्क स्टेट डिपार्टमेंट ऑफ हाउसिंग एंड कम्युनिटी रिन्यूअल (HCR) से संपर्क करना चाहिए।

अपमानजनक संबंध में मदद के लिए, आप राष्ट्रीय घरेलू हिंसा हॉटलाइन को 1-800-799-7233 पर कॉल कर सकते हैं या, श्रवण बाधित लोगों के लिए, 1-800-787-3224 (TTY) पर कॉल कर सकते हैं।

किरायेदारों के लिए जो मदद के लिए पीड़ितों का पीछा कर रहे हैं या कर रहे हैं, राष्ट्रीय केंद्र तक पहुंच

[https:// www पर अपराध पीड़ितों के लिए एक टैकिंग संसाधन केंद्र victimsofcrime.org/our](https://www.victimsofcrime.org/our)

[Programs/पीछा करना-संसाधन-केंद्र](#)

HCR ले HCR VAWA स्थानीय सेवा प्रदाता सूची पनि सिर्जना गरेको छ, जसमा स्थानीय संगठनहरू समावेश छन् जसले घर-हिंसाको शिकार हुन् वा जसले घरेलु हिंसा अनुभव गर्ने व्यक्तिहरूलाई समर्थन गर्दछ, जसमा उपलब्ध छ:

<https://hcr.ny.gov/system/files/documents/2018/11/hcrvawaresourcelist.pdf>

आप इसे कर सकते हैं

<https://www.federalregister.gov/documents/2016/12/06/2016-29213/violence-against-women>

[पुनः प्राधिकरण-अधिनियम-ऑफ-2013-कार्यान्वयन-में-एचयूडी-आवास-कार्यक्रम-सुधार।](#)

इसके अलावा, यदि आप HUD के लिए VAWA नियमों को देखने का अनुरोध करते हैं, तो HP को आपको एक प्रति प्रदान करनी होगी।

अनुलग्नक: प्रमाणन प्रपत्र HUD-5382

यौन उत्पीड़न या पीछा करना और वैकल्पिक दस्तावेज

फॉर्म का उद्देश्य: महिलाओं के खिलाफ हिंसा अधिनियम ("VAWA") कुछ mJD कार्यक्रमों के आवेदकों, किरायेदारों और कार्यक्रम प्रतिभागियों को बेदखली, आवास सहायता से इनकार, या घरेलू हिंसा, डेटिंग हिंसा, यौन उत्पीड़न या पीछा करने के कारण आवास सहायता की समाप्ति से बचाता है। इस कानून के नाम के बावजूद, VAWA सुरक्षा घरेलू हिंसा, डेटिंग हिंसा, यौन उत्पीड़न और पीछा करने के पीड़ितों पर लागू होती है, लिंग, लिंग पहचान या यौन अभिविन्यास की परवाह किए बिना।

इस वैकल्पिक फॉर्म का उपयोग करें: यदि आप अपने आवास प्रदाता से VAWA सुरक्षा मांग रहे हैं, तो आपका आवास प्रदाता आपको घरेलू हिंसा, डेटिंग हिंसा, यौन उत्पीड़न या पीछा करने की घटनाओं के बारे में दस्तावेज जमा करने के लिए लिखित अनुरोध दे सकता है।

इस अनुरोध के जवाब में, आप या आपका प्रतिनिधि इस वैकल्पिक फॉर्म को पूरा कर सकते हैं और इसे अपने आवास प्रदाता को जमा कर सकते हैं, या आप निम्न प्रकार के तृतीय-पक्ष दस्तावेजों में से एक जमा कर सकते हैं:

'एक(कर्मचारियों, एजेंटों या स्वयंसेवकों, वकीलों या चिकित्सा पेशेवरों, या मानसिक स्वास्थ्य पेशेवरों (सामूहिक रूप से, "पेशेवर") द्वारा आप और पीड़ित सेवा प्रदाता द्वारा एक हस्ताक्षरित दस्तावेज़ जिसमें से आप घरेलू हिंसा, संबंध हिंसा, यौन उत्पीड़न या पीछा करने, या दुर्व्यवहार के प्रभावों के बारे में मदद लेते हैं। दस्तावेज़ में यह बताया जाना चाहिए कि, झूठी गवाही के दंड के तहत, पेशेवर का मानना ​​है कि घरेलू हिंसा, डेटिंग हिंसा, यौन उत्पीड़न, या पीछा करना हुआ और 24 CFR 5.2003 में "घरेलू हिंसा," "डेटिंग हिंसा," "यौन उत्पीड़न," या "पीछा करना" की HUD की परिभाषा को पूरा करता है।

'दो(संघीय, राज्य, आदिवासी, क्षेत्रीय, या स्थानीय कानून प्रवर्तन एजेंसियों, अदालतों या प्रशासनिक एजेंसियों के रिकॉर्ड; नहीं तो

'तीन(आवास प्रदाता के विवेक पर आवेदक या किरायेदार द्वारा प्रदान किया गया एक बयान या अन्य सबूत।

दस्तावेज़ जमा करना: दस्तावेज़ जमा करने की समय सीमा उस तारीख से 14 कार्यदिवस है जब आपको आवास प्रदाता से घरेलू हिंसा, संबंध हिंसा, यौन उत्पीड़न या पीछा करने के दस्तावेज़ीकरण का अनुरोध करने वाला लिखित अनुरोध प्राप्त होता है। यदि आप एक विस्तार का अनुरोध करते हैं, तो आपका आवास प्रदाता दस्तावेज जमा करने की समय सीमा बढ़ा सकता है (लेकिन इसकी आवश्यकता नहीं है)। यदि अनुरोधित जानकारी दस्तावेज़ीकरण के लिए आपके अनुरोध के 14 व्यावसायिक दिनों के भीतर प्राप्त नहीं होती है, या यदि आपके आवास प्रदाता द्वारा प्रदान की गई तिथि बढ़ा दी जाती है, तो आपके आवास प्रदाता को आपको कोई VAWA सुरक्षा प्रदान करने की आवश्यकता नहीं है। इस फॉर्म को वितरित या पोस्ट करना प्रमाणन के लिए लिखित अनुरोध नहीं है।

गोपनीयता: घरेलू हिंसा, डेटिंग हिंसा, यौन उत्पीड़न, या पीछा करने की घटनाओं के बारे में आपके आवास प्रदाता को प्रदान की गई सभी जानकारी गोपनीय रखी जाएगी और इस तरह के विवरण किसी भी साझा डेटाबेस में दर्ज नहीं किए जाएंगे। आपके आवास प्रदाता के कर्मचारियों के पास इन विवरणों तक पहुंच नहीं होगी जब तक कि VAWA सुरक्षा आपको प्रदान या अस्वीकार नहीं की जाती है, और ऐसे कर्मचारी इस जानकारी को किसी अन्य इकाई या व्यक्ति को तब तक प्रकट नहीं करेंगे, जब तक कि प्रकटीकरण न हो: (i) समय-सीमित रिलीज पर आपकी लिखित सहमति के साथ; (ii) बेदखली कार्यवाही या समाप्ति सहायता के संबंध में सुनवाई में उपयोग के लिए आवश्यक है; या (iii) जैसा कि लागू कानून द्वारा अन्यथा आवश्यक है।

घरेलू हिंसा, रोमांस हिंसा, यौन उत्पीड़न, या पीछा करने के शिकार व्यक्ति द्वारा या उसकी ओर से पूरा किया गया

एक- _____ जिस तारीख को
पीड़ित को लिखित अनुरोध प्राप्त हुआ: _____

दो- _____ पीड़ित का
नाम: _____

तीन- _____ आपका नाम (यदि
पीड़ित से अलग है): _____

चार- _____ पट्टे पर सूचीबद्ध
परिवार के अन्य सदस्यों के नाम: _____

पाँच. _____
ड़िता का निवास: _____

सात. _____
थित अपराधी-पीड़ित संबंध: _____

10. घटना का स्थान: _____

इन घटनाओं का संक्षेप में अपने शब्दों में वर्णन करें:

यह प्रमाणित करने के लिए है कि मेरे सर्वोत्तम ज्ञान और स्मृति के लिए, इस फॉर्म में दी गई जानकारी सत्य और सही है और उपरोक्त आइटम 2 में व्यक्ति का नाम घरेलू हिंसा, डेटिंग हिंसा, यौन उत्पीड़न या पीछा करने का शिकार है या रहा है। मैं स्वीकार करता हूँ कि झूठी जानकारी जमा करने से कार्यक्रम की पात्रता खतरे में पड़ सकती है और नामांकन से इनकार, सहायता की समाप्ति, या निष्कासन के लिए आधार हो सकता है।

दस्तखत देखिए। _____ खजूर _____

सार्वजनिक रिपोर्टिंग बोझ: इस सूचना संग्रह के लिए सार्वजनिक रिपोर्टिंग बोझ प्रति प्रतिक्रिया औसतन 1 घंटे होने का अनुमान है। इसमें डेटा एकत्र करने, समीक्षा करने और रिपोर्ट करने में लगने वाला समय शामिल है। आवास प्रदाता प्रदान की गई जानकारी का उपयोग इस बात का प्रमाण देने के लिए करेगा कि आवेदक या किरायेदार घरेलू हिंसा, डेटिंग हिंसा, यौन उत्पीड़न या पीछा करने का शिकार है। यह जानकारी VAWA की गोपनीयता आवश्यकताओं के अधीन है। एजेंसी यह जानकारी एकत्र नहीं कर सकती है, और आपको इस फॉर्म को भरने की आवश्यकता नहीं है जब तक कि यह प्रबंधन और बजट नियंत्रण संख्या का वर्तमान वैध कार्यालय नहीं दिखाता है।

फॉर्म HUD-5382
(06/2017)