

**कृपया ध्यान दें:** यदि आप नीचे वर्णित आवासीय कार्यक्रम, एसपी-एसआरओ या एस्शी अपार्टमेंट के मानदंडों को पूरा करते हैं और आप उन कार्यक्रमों में से एक में सहायक अपार्टमेंट के लिए आवेदन करना चाहते हैं, तो आपके प्रदाता को एसपीओए रेफरल पूरा करना चाहिए और अपने काउंटी के एसपीओए समन्वयक को रेफरल प्रस्तुत करना चाहिए। इस समय इन कार्यक्रमों के लिए एक किराये आवेदन को पूरा न करें। आपको केवल एक प्रकार के अपार्टमेंट के लिए अनुरोध प्रस्तुत करना चाहिए।

**निवास:**

टॉम्पकिंस काउंटी

वेन काउंटी

ओंटारियो और सेनेका काउंटी

**काउंटी एसपीओए समन्वयक:**

टॉम्पकिंस काउंटी मानसिक स्वास्थ्य

वेन काउंटी व्यवहार स्वास्थ्य

लेकव्यू स्वास्थ्य सेवाएं

---

## अपार्टमेंट हम प्रस्ताव

### सामुदायिक अपार्टमेंट

(समुदाय के सदस्यों के लिए आय आधारित योग्यता)

ये अपार्टमेंट एक या दो व्यक्ति आय पात्र समुदाय के सदस्यों के लिए उपलब्ध हैं।

आवेदन करने के लिए: किराये आवेदन जमा करें

जाँच:  सामुदायिक अपार्टमेंट और बेडरूम का आकार

### आवासीय अपार्टमेंट कार्यक्रम

(मनोरोग निदान वाले व्यक्तियों के लिए, यह कार्यक्रम संक्रमणकालीन होने के लिए डिज़ाइन किया गया है।)

आवास के लिए अर्हता प्राप्त करने के लिए, व्यक्ति की आयु 18 वर्ष या उससे अधिक होनी चाहिए और वर्तमान में गंभीर मानसिक बीमारी के लिए प्राथमिक मानदंडों को पूरा करना चाहिए। इसके अलावा, व्यक्ति को आवासीय कार्यक्रम सेवाओं में भाग लेने के लिए तैयार होना चाहिए।

आवेदन करने के लिए: आपके प्रदाता को एक एसपीओए रेफरल पूरा करना चाहिए और इसे अपने काउंटी के एसपीओए समन्वयक को सबमिट करना चाहिए। इस समय किराये का आवेदन पूरा न करें।

### एसपी-एसरो अपार्टमेंट कार्यक्रम

(मनोरोग निदान वाले व्यक्तियों के लिए, यह कार्यक्रम दीर्घकालिक या स्थायी आवास प्रदान करता है।)

ये अपार्टमेंट ऑन-साइट समर्थन प्रदान करते हैं। सेवा योजनाएं जीवन लक्ष्यों की गुणवत्ता पर आधारित होती हैं जो आवश्यक रूप से अधिक स्वतंत्र जीवन के लिए संक्रमण के आसपास घूमती नहीं हैं। यह कार्यक्रम लेकव्यू के अन्य आवासीय विकल्पों से अलग है जिसमें यह पारंपरिक पुनर्वास मॉडल के भीतर नहीं आता है।

आवेदन करने के लिए: आपके प्रदाता को एक एसपीओए रेफरल पूरा करना चाहिए और इसे अपने काउंटी के एसपीओए समन्वयक को सबमिट करना चाहिए। इस समय किराये का आवेदन पूरा न करें।

### एस्शी अपार्टमेंट कार्यक्रम

(उन व्यक्तियों के लिए जो बेघर हैं या बेघर होने के लिए जोखिम में हैं और एक गंभीर मानसिक बीमारी (SMI), एक पदार्थ का उपयोग विकार (SUD) भी है, या एचआईवी/एड्स के साथ रह रहे हैं, यह कार्यक्रम दीर्घकालिक या स्थायी आवास प्रदान करता है।)

ये अपार्टमेंट ऑन-साइट समर्थन प्रदान करते हैं। सेवा योजनाएं जीवन लक्ष्यों की गुणवत्ता पर आधारित होती हैं जो आवश्यक रूप से अधिक स्वतंत्र जीवन के लिए संक्रमण के आसपास घूमती नहीं हैं। यह कार्यक्रम लेकव्यू के अन्य आवासीय विकल्पों से अलग है जिसमें यह पारंपरिक पुनर्वास मॉडल के भीतर नहीं आता है।

आवेदन करने के लिए: आपके प्रदाता को एक एसपीओए रेफरल पूरा करना चाहिए और इसे अपने काउंटी के एसपीओए समन्वयक को सबमिट करना चाहिए। इस समय किराये का आवेदन पूरा न करें।

### किराये के आवेदन

लौटना  
पूरा किया  
फार्म के लिए:

**Property Management**  
**Lakeview Health Services, Inc.**  
**600 West Washington St.**  
**Geneva, NY 14456**

फैक्स: 315-789-5515  
ईमेल: [slane@lakeviewhs.org](mailto:slane@lakeviewhs.org)  
फ़ोन: 315-787-0420

#### → निर्देश:

सभी सवालियों के जवाब दें या N/A की जांच करें। अधूरे आवेदन वापस किए जाएंगे। स्पष्ट रूप से प्रिंट करें।

यह आवेदन आवेदक द्वारा पूरा किया जाना चाहिए। घटना सहायता की आवश्यकता है में, कृपया संपर्क करें आवेदक के रूप में संपत्ति प्रबंधन के लिए एक हलफनामा पूरा करने की आवश्यकता होगी बताते हुए क्यों सहायता की आवश्यकता थी (यानी भाषाबाधा, शारीरिक विकलांगता आदि), और जो सहायता प्रदान की है।

प्रत्येक व्यक्ति को सूचीबद्ध करें जो इकाई में रहता है। ऐसे नाबालिगों को शामिल न करें जो टीआईएमई के 50% से कम मौजूद होंगे।

#### → वांछित अपार्टमेंट कार्यक्रम और बेडरूम का आकार देखें

Ithaca SRO 320 Third St. Ithaca, NY 14850	Lakeview Heights 2022 Balsley Rd. Seneca Falls, NY 13148	Woodland Commons 1950 State Route 31 Macedon, NY 14502	West End Heights 701 W. Court St. Ithaca, NY 14850
<input type="checkbox"/> *आवासीय अपार्टमेंट कार्यक्रम <input type="checkbox"/> स्टुडियो * एक SPOA रेफरल की आवश्यकता है	<input type="checkbox"/> सामुदायिक अपार्टमेंट <input type="checkbox"/> स्टुडियो <input type="checkbox"/> 1 बेडरूम <input type="checkbox"/> 2 बेडरूम  <input type="checkbox"/> *आवासीय अपार्टमेंट कार्यक्रम <input type="checkbox"/> 1 बेडरूम * एक SPOA रेफरल की आवश्यकता है	<input type="checkbox"/> सामुदायिक अपार्टमेंट <input type="checkbox"/> 1 बेडरूम  <input type="checkbox"/> *आवासीय अपार्टमेंट कार्यक्रम <input type="checkbox"/> 1 बेडरूम * एक SPOA रेफरल की आवश्यकता है  <input type="checkbox"/> *एसपी-एसरो अपार्टमेंट कार्यक्रम <input type="checkbox"/> 1 बेडरूम * एक SPOA रेफरल की आवश्यकता है	<input type="checkbox"/> सामुदायिक अपार्टमेंट <input type="checkbox"/> 1 बेडरूम  <input type="checkbox"/> *आवासीय अपार्टमेंट कार्यक्रम <input type="checkbox"/> 1 बेडरूम * एक SPOA रेफरल की आवश्यकता है  <input type="checkbox"/> *एसपी-एसरो अपार्टमेंट कार्यक्रम <input type="checkbox"/> 1 बेडरूम * एक SPOA रेफरल की आवश्यकता है

#### → मांगी गई आवास

क्या आपको एक बाधा सुलभ अपार्टमेंट की आवश्यकता है:  हाँ  नहीं

सुलभ अपार्टमेंट का प्रकार आवश्यक:  गतिशीलता सुलभ  ऑडियो/विजुअल सुलभ  N/A

#### → पसंद

आप पर लागू होने वाले निम्नलिखित में से किसी के लिए बॉक्स की जांच करें:

पुराना आदमी  बेघर लोग  वर्तमान उप-मानक आवास  सार्वजनिक आवास प्रतीक्षा सूची पर  N/A  
(घटिया आवास के लिए)

#### → घरेलू जानकारी:

##### आवेदक 1:

नाम (पहला, एम आइडल, एलएस्ट):	जन्म तिथि:
सामाजिक सुरक्षा #:	क्या तुमने कभी एक अलग इस्तेमाल किया SS#: <input type="checkbox"/> हाँ <input type="checkbox"/> नहीं
वर्तमान पता:	

होम फोन:		मोबाइल फोन:		ईमेल:	
क्या आप वर्तमान में एक एसटडेंट हैं?	<input type="checkbox"/> हाँ <input type="checkbox"/> नहीं	छात्र स्थिति:	<input type="checkbox"/> पूर्णकालिक छात्र <input type="checkbox"/> अंशकालिक छात्र <input type="checkbox"/> N/A		
क्या आप इस कैलेंडर वर्ष के दौरान किसी भी समय एक छात्र रहे हैं?	<input type="checkbox"/> हाँ <input type="checkbox"/> नहीं	दिनांकों:			
क्या आप अगले 12 महीनों में स्कूल में भाग लेने की योजना है?	<input type="checkbox"/> हाँ <input type="checkbox"/> नहीं	दिनांकों:			

→ अन्य सभी प्रस्तावित निवासी:

	नाम	संबंध के लिए उम्मीदवार	डीओबी	उम्र	सामाजिक सुरक्षा संख्या	छात्र
1						<input type="checkbox"/> हाँ <input type="checkbox"/> नहीं
2						
3						

→ छात्र जानकारी

क्या घर में कम से एक निवासी होगा जो एक छात्र नहीं है और नहीं किया गया है/	<input type="checkbox"/> हाँ <input type="checkbox"/> नहीं
---	--

→ संदर्भ

	व्यक्तिगत संदर्भ # 1	व्यक्तिगत संदर्भ # 2
नाम:		
सड़क का पता:		
शहर, राज्य, ज़िप:		
फोन संख्या:		
संबंध:		
ज्ञात समय की लंबाई:		

→ किराये/निवास इतिहास

	वर्तमान निवास	तत्काल अतीत निवास	पूर्व निवास
क्या आप किराए पर या खुद?	<input type="checkbox"/> किराए पर <input type="checkbox"/> स्वामित्व	<input type="checkbox"/> किराए पर <input type="checkbox"/> स्वामित्व	<input type="checkbox"/> किराए पर <input type="checkbox"/> स्वामित्व
रेजीडेंसी की तिथियां:	-	-	-
सड़क का पता:			
शहर:			
राज्य और ज़िप:			
मकान मालिक का नाम:			
मकान मालिक स्ट्रीट पता:			
मकान मालिक शहर, राज्य और ज़िप:			
मकान मालिक फोन नंबर:			
किराया राशि:			
छोड़ने का कारण:			
आईएस/किराया पूरा भुगतान किया गया था?	<input type="checkbox"/> हां <input type="checkbox"/> नहीं	<input type="checkbox"/> हां <input type="checkbox"/> नहीं	<input type="checkbox"/> हां <input type="checkbox"/> नहीं
क्या आपने सूचना दी?	<input type="checkbox"/> हां <input type="checkbox"/> नहीं	<input type="checkbox"/> हां <input type="checkbox"/> नहीं	<input type="checkbox"/> हां <input type="checkbox"/> नहीं

→ आय

आय का प्रकार	आवेदक # 1			आवेदक # 2		
	एक की जांच करें	राशि	आवृत्ति	एक की जांच करें	राशि	आवृत्ति
मासिक सकल पेंशन	<input type="checkbox"/> हां <input type="checkbox"/> नहीं			<input type="checkbox"/> हां <input type="checkbox"/> नहीं		
मासिक एसएसडी, एसएसआई, एसएसपी	<input type="checkbox"/> हां <input type="checkbox"/> नहीं			<input type="checkbox"/> हां <input type="checkbox"/> नहीं		
मासिक जन सहायता	<input type="checkbox"/> हां <input type="checkbox"/> नहीं			<input type="checkbox"/> हां <input type="checkbox"/> नहीं		
अन्य आय:	<input type="checkbox"/> हां <input type="checkbox"/> नहीं			<input type="checkbox"/> हां <input type="checkbox"/> नहीं		



→ रोजगार

आवेदक 1:			
क्या आप वर्तमान में कार्यरत हैं?	<input type="checkbox"/> हां <input type="checkbox"/> नहीं	<b>यदि हां, तो निम्नलिखित को पूरा करें:</b>	
नियोक्ता के एनाम:		किराए पर ली गई तारीख:	
नियोक्ता का पता:		मासिक सकल आय:	
फोन संख्या:			

→ धारा 8 और किराया वजीफा

किराया सब्सिडी/वजीफा	आवेदक # 1		आवेदक # 2	
	एक की जांच करें	यदि हां - सूची एजेंसी और काउंटी	एक की जांच करें	
क्या आप धारा 8 की सब्सिडी प्राप्त कर रहे हैं?	<input type="checkbox"/> हां <input type="checkbox"/> नहीं		<input type="checkbox"/> हां <input type="checkbox"/> नहीं	
क्या आपको किराया वजीफा मिल रहा है?	<input type="checkbox"/> हां <input type="checkbox"/> नहीं		<input type="checkbox"/> हां <input type="checkbox"/> नहीं	

→ संपत्ति

एसेट का प्रकार	आवेदक # 1			आवेदक # 2		
	एक की जांच करें	बैंक/संस्था का नाम	मूल्य	एक की जांच करें	बैंक/संस्था का नाम	मूल्य
खाते की जांच	<input type="checkbox"/> हां <input type="checkbox"/> नहीं			<input type="checkbox"/> हां <input type="checkbox"/> नहीं		
बचत खाता	<input type="checkbox"/> हां <input type="checkbox"/> नहीं			<input type="checkbox"/> हां <input type="checkbox"/> नहीं		
सामाजिक सुरक्षा डेबिट कार्ड	<input type="checkbox"/> हां <input type="checkbox"/> नहीं			<input type="checkbox"/> हां <input type="checkbox"/> नहीं		
हाथ पर नकदी	<input type="checkbox"/> हां <input type="checkbox"/> नहीं			<input type="checkbox"/> हां <input type="checkbox"/> नहीं		
अन्य संपत्ति	<input type="checkbox"/> हां <input type="checkbox"/> नहीं			<input type="checkbox"/> हां <input type="checkbox"/> नहीं		

→ अतिरिक्त जानकारी

क्या आप या घर में किसी और के पास प्रतिनिधि पेय है?	<input type="checkbox"/> हां <input type="checkbox"/> नहीं
प्रतिनिधि भुगतानकर्ता संपर्क जानकारी - नाम:	
सड़क का पता:	
शहर, राज्य, ज़िप:	
दूरभाष:	ईमेल:
क्या आवेदन पर सूचीबद्ध किसी को भी अपने घर में मेथेम्फेटामाइन के उत्पादन का दोषी ठहराया गया है?	<input type="checkbox"/> हां <input type="checkbox"/> नहीं
क्या किसी को भी कानूनी तौर पर यौन अपराधी रजिस्ट्री पर एक आजीवन कुलसचिव होने के लिए आवश्यक आवेदन पर सूचीबद्ध है?	<input type="checkbox"/> हां <input type="checkbox"/> नहीं
क्या आवेदन पर सूचीबद्ध किसी को भी उपयोग करने, निपटने या विनिर्माण में illegal दवाओं का दोषी ठहराया गया है?	<input type="checkbox"/> हां <input type="checkbox"/> नहीं
क्या आवेदन पर सूचीबद्ध किसी को किसी अन्य व्यक्ति या संपत्ति को नुकसान पहुंचाने का दोषी ठहराया गया है?	<input type="checkbox"/> हां <input type="checkbox"/> नहीं
आपने इस अपार्टमेंट के बारे में कैसे सुना?	

→ समझौता और प्राधिकरण हस्ताक्षर- 18 या उससे अधिक उम्र के सभी वयस्क आवेदकों को इस आवेदन पर हस्ताक्षर करने चाहिए

मैं प्रमाणित करता हूँ कि मैंने ऊपर दी गई सभी जानकारी मेरे ज्ञान के सर्वोत्तम के लिए सही और सटीक है। मैंने वर्तमान में आयोजित या पहले पिछले दो वर्षों में निपटाई गई सभी परिसंपत्तियों का खुलासा किया है और मेरे पास इस फॉर्म (व्यक्तिगत संपत्ति को छोड़कर) पर सूचीबद्ध लोगों के अलावा कोई संपत्ति नहीं है। मैं समझता हूँ कि झूठे बयान या जानकारी प्रदान करना कानून द्वारा दंडनीय है और अधिभोग के बाद मेरे आवेदन या किरायेदारी की समाप्ति को रद्द करने के लिए नेतृत्व करेंगे। मैं समझता हूँ कि आवास के लिए मेरी पात्रता लागू आय सीमा और प्रबंधन के चयन मानदंडों के आधार पर होगी। सभी आवेदकों को स्क्रीनिंग मानदंडों को पूरा करना होगा, जिसमें आय और परिसंपत्ति सत्यापन, मकान मालिक और संदर्भ जांच और क्रेडिट और आपराधिक जांच शामिल हैं।

मैं समझता हूँ कि मेरे आवेदन की स्वीकृति एक अपार्टमेंट के किराये की गारंटी नहीं है। मैं इसके द्वारा लेकव्यू स्वास्थ्य सेवाओं, इंक के लिए अनुमति देने के संदर्भ सहित इस आवेदन में प्रदान की गई जानकारी के सभी सत्यापित करने के लिए और मेरी उपभोक्ता क्रेडिट रिपोर्ट और आपराधिक पृष्ठभूमि रिपोर्ट प्राप्त करने के लिए। प्रत्येक आवेदक के लिए किराए का भुगतान करने की उनकी क्षमता निर्धारित करने के लिए एक व्यक्तिगत मूल्यांकन पूरा किया जाएगा। इस आकलन में आवेदक की क्रेडिट रिपोर्ट का उपयोग करना शामिल हो सकता है या नहीं भी हो सकता है। संपत्ति प्रबंधन स्टाफ आवेदक का एक व्यक्तिगत मूल्यांकन करना होगा अगर आपराधिक पृष्ठभूमि की जांच आपराधिक प्रतिबद्धता और/या अपराधों की लंबित गिरफ्तारी से पता चलता है कि एक किरायेदार जो अंग किरायेदारों के साथ शांति से रहने के लिए है की उम्मीद व्यवहार से संबंधित है, और उनकी संपत्ति का संमान करने के लिए। यह मूल्यांकन आवेदन पर विचार करते समय कई कारकों की जांच करेगा। आवेदक को आपराधिक पृष्ठभूमि की जांच में निहित जानकारी की समीक्षा करने, प्रतियोगिता करने और समझाने और पुनर्वास के साक्ष्य प्रस्तुत करने का अधिकार है। मेरे हस्ताक्षर मेरे हस्ताक्षर के लिए इस तरह के सभी सत्यापन प्राप्त करने की सहमति है।

प्रिंट आवेदक # 1 नाम

आवेदक # 1 हस्ताक्षर

खजू

प्रिंट आवेदक # 2 नाम

आवेदक # 2 हस्ताक्षर

खजू



इस आवेदन पर मेरी स्क्रीनिंग साक्षात्कार में मेरे साथ समीक्षा की थी: \_\_\_\_\_.

- इस आवेदन पर जानकारी के लिए कोई अद्यतन की आवश्यकता नहीं थी
- इस आवेदन पर जानकारी के लिए अद्यतन मेरे प्रमाणन साक्षात्कार फार्म पर किए गए थे

प्रिंट आवेदक # 1 नाम

आवेदक # 1 हस्ताक्षर

खजू

प्रिंट आवेदक # 2 नाम

आवेदक # 2 हस्ताक्षर

खजू



## महिलाओं के खिलाफ हिंसा अधिनियम के तहत अधिभोग अधिकारों की सूचना<sup>1</sup>

### सभी किरायेदारों और आवेदकों के लिए

महिलाओं के खिलाफ हिंसा अधिनियम (VAWA) घरेलू हिंसा, डेटिंग हिंसा, यौन उत्पीड़न, या पीछा के पीड़ितों के लिए सुरक्षा प्रदान करता है। VAWA सुरक्षा न केवल महिलाओं के लिए उपलब्ध है, लेकिन सेक्स, लिंग पहचान, या यौन अभिविन्यास की परवाह किए बिना सभी व्यक्तियों के लिए समान रूप से उपलब्ध है। अमेरिकी आवास और शहरी विकास विभाग (HUD) संघीय एजेंसी है कि देखेरेख है कि सभी कम आय आवास कर क्रेडिट कार्यक्रम VAWA के अनुपालन में हैं। यह नोटिस VAWA के तहत अपने अधिकारों के बारे में बताते हैं।<sup>2</sup> इस नोटिस से एक HUD-अनुमोदित प्रमाणन फॉर्म जुड़ा हुआ है। आप यह दिखाने के लिए इस फॉर्म को भर सकते हैं कि आप घरेलू हिंसा के शिकार हैं या हुए हैं; डेटिंग हिंसा, यौन उत्पीड़न, या पीछा, और है कि आप VAWA के तहत अपने अधिकारों का उपयोग करना चाहते हैं।

### आवेदकों के लिए सुरक्षा

यदि आप अन्यथा कम आय वाले आवास कर क्रेडिट कार्यक्रम के तहत किरायेदार आवास के लिए अर्हता प्राप्त करते हैं, तो आपको प्रवेश से वंचित नहीं किया जा सकता है क्योंकि आप घरेलू हिंसा, डेटिंग हिंसा, यौन उत्पीड़न या पीछा करने के शिकार हैं या पीड़ित हैं।

### किरायेदारों के लिए सुरक्षा

यदि आप कम आय वाले आवास कर क्रेडिट कार्यक्रम के तहत किरायेदार आवास के लिए पात्र हैं, तो आपको किरायेदारी से वंचित नहीं किया जा सकता है या अपने किराये के आवास से बेदखल नहीं किया जा सकता है क्योंकि आप घरेलू हिंसा, डेटिंग हिंसा, यौन उत्पीड़न या पीछा करने के शिकार हैं या हैं।

इसके अलावा, यदि आप या आपका कोई संबद्ध व्यक्ति घरेलू हिंसा, डेटिंग हिंसा, यौन उत्पीड़न, या आपके घर के किसी सदस्य या किसी भी अतिथि द्वारा पीछा करने का शिकार है या किया गया है, तो आपको कम आय वाले आवास कर क्रेडिट कार्यक्रम के तहत अधिभोग अधिकारों से वंचित नहीं किया जा सकता है, केवल उस घरेलू हिंसा से संबंधित अपराधिक गतिविधि के आधार पर, डेटिंग हिंसा, यौन उत्पीड़न, या पीछा।

संबद्ध व्यक्ति का अर्थ है आपके पति या पत्नी, माता-पिता, भाई, बहन या बच्चे, या एक व्यक्ति जिसे आप माता-पिता या अभिभावक के स्थान पर खड़े हैं (उदाहरण के लिए, संबद्ध व्यक्ति आपकी देखभाल, हिरासत या नियंत्रण में है); या आपके घर में रहने वाला कोई भी व्यक्ति, किरायेदार या वैध निवासी।

### घर से Abuser या अपराधी को हटाना

आवास प्रदाता उस व्यक्ति को बेदखल करने या उस व्यक्ति की सहायता समाप्त करने के लिए अपने पट्टे को विभाजित (विभाजित) कर सकता है जो घरेलू हिंसा, डेटिंग हिंसा, यौन उत्पीड़न या पीछा करने से संबंधित सीधे अपराधिक गतिविधि (नशेड़ी या अपराधी) में लगे हुए हैं।

यदि आवास प्रदाता नशेड़ी या अपराधी को हटाने के लिए चुनता है, तो आवास प्रदाता इकाई को पात्र किरायेदारों के अधिकार नहीं ले सकता है या अन्यथा शेष किरायेदारों को डंडित नहीं कर सकता है। यदि बेदखल नशेड़ी या अपराधी एकमात्र किरायेदार को कार्यक्रम के तहत सहायता के लिए पात्रता स्थापित करने के लिए था, तो आवास प्रदाता को किरायेदार को अनुमति देनी चाहिए जो एक शिकार है या अन्य घरेलू सदस्यों को समय की अवधि के लिए इकाई में रहने के लिए, कार्यक्रम के तहत या VAWA द्वारा कवर किए गए एक अन्य HUD आवास कार्यक्रम के तहत पात्रता स्थापित करने के लिए, या, वैकल्पिक आवास खोजें।

घर से abuser या अपराधी को हटाने में, आवास प्रदाता संघीय, राज्य, और स्थानीय बेदखली प्रक्रियाओं का पालन करना चाहिए। पट्टे को विभाजित करने के लिए, आवास प्रदाता, लेकिन घरेलू हिंसा, डेटिंग हिंसा, यौन उत्पीड़न, या पीछा करने की घटनाओं के दस्तावेज या प्रमाणीकरण के लिए आपसे पूछना आवश्यक नहीं है।

### एक और इकाई में जाना

आपके अनुरोध पर, आवास प्रदाता आपको अन्य इकाइयों की उपलब्धता के अधीन किसी अन्य इकाई में जाने की अनुमति दे सकता है। किसी अनुरोध को अनुमोदित करने के लिए, आवास प्रदाता आपको दस्तावेज प्रदान करने के लिए कह सकता है जिसे आप घरेलू हिंसा, डेटिंग हिंसा, यौन उत्पीड़न या पीछा करने की घटनाओं के कारण स्थानांतरित करने का अनुरोध कर रहे हैं। यदि अनुरोध आपातकालीन हस्तांतरण के लिए एक अनुरोध है, तो आवास प्रदाता आपको एक लिखित अनुरोध प्रस्तुत करने या एक फॉर्म भरने के लिए कह सकता है जहां आप प्रमाणित करते हैं कि आप VAWA के तहत आपातकालीन हस्तांतरण के मानदंडों को पूरा करते हैं। मानदंड हैं:

1. आपघरेलू हिंसा, डेटिंग हिंसा, यौन उत्पीड़न, या पीछा करने के एक विकट आईएम हैं। यदि आपका आवास प्रदाता पहले से ही दस्तावेज नहीं है कि आप घरेलू हिंसा, डेटिंग हिंसा, यौन उत्पीड़न के शिकार हैं, या पीछा करते हुए, आपका आवास प्रदाता आपसे इस तरह के दस्तावेज के लिए पूछ सकता है, जैसा कि डीऑक्यूमेंटेशन में वर्णित है नीचे अनुभाग।
2. आप स्पष्ट रूप से आपातकालीन हस्तांतरण का अनुरोध करते हैं। आपका आवास प्रदाता आपके द्वारा सबमिट की आवश्यकता का चयन कर सकता है एक प्रपत्र या किसी अन्य लिखित या मौखिक अनुरोध को स्वीकार कर सकता है।

फॉर्म HUD-5380

<sup>1</sup> इस कानून के नाम के बावजूद, VAWA संरक्षण सेक्स, लिंग पहचान, या यौन अभिविन्यास की परवाह किए बिना उपलब्ध है।

<sup>2</sup> 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 प्राप्त और HUD-नीमित आवास वास्तविक या कथित यौन अभिविन्यास, लिंग पहचान, या वैवाहिक स्थिति की परवाह किए बिना सभी अन्यथा पात्र व्यक्तियों के लिए उपलब्ध कराया जाना चाहिए।



3. आप यथोचित विश्वास है कि आप आगे हिंसा से आसन्न नुकसान के साथ धमकी दी है अगर आप अपनी वर्तमान इकाई में रहते हैं। इसका मतलब यह है कि आप एक कारण के लिए डर है कि अगर आप एक हस्तांतरण प्राप्त नहीं है आप बहुत निकट भविष्य में हिंसा भुगतना होगा।
4. आप यौन उत्पीड़न के शिकार हैं और 90-कैलेंडर-डे के दौरान परिसर में हमला हुआ स्थानांतरण का अनुरोध करने से पहले अवधि। यदि आप यौन उत्पीड़न के शिकार हैं, तो एक के लिए योग्यता के अलावा आपातकालीन हस्तांतरण क्योंकि आप यथोचित विश्वास है कि आप आगे से आसन्न नुकसान के साथ धमकी दी है हिंसा यदि आप अपनी इकाई में रहते हैं, तो आप एक आपातकालीन हस्तांतरण के लिए अर्हता प्राप्त कर सकते है अगर यौन उत्पीड़न पर हुई संपत्ति के परिसर जिसमें से आप अपने हस्तांतरण की मांग कर रहे हैं, और वह हमला ९० के भीतर हुआ- कैलेंडर-दिन की अवधि से पहले आप स्पष्ट रूप से हस्तांतरण का अनुरोध करते हैं।

आवास प्रदाता घरेलू हिंसा, डेटिंग हिंसा, यौन उत्पीड़न, या पीछा, और ऐसे पीड़ितों और उनके परिवारों द्वारा किसी भी कदम के स्थान के पीड़ितों द्वारा आपातकालीन हस्तांतरण के लिए गोपनीय अनुरोध रखेंगे।

आवास प्रदाता की आपातकालीन हस्तांतरण योजना आपातकालीन हस्तांतरण के बारे में अधिक जानकारी प्रदान करती है, और आवास प्रदाता को अपने आपातकालीन हस्तांतरण योजना की एक प्रति आपके लिए उपलब्ध करानी होगी यदि आप इसे देखने के लिए कहते हैं।

**दस्तावेजीकरण आप कर रहे है या घरेलू हिंसा का शिकार किया गया है, डेटिंग हिंसा, यौन उत्पीड़न या पीछा**

आवास प्रदाता, लेकिन करने के लिए आवश्यक नहीं है, आपको "प्रमाणित" करने के लिए दस्तावेज प्रदान करने के लिए कह सकते हैं कि आप घरेलू हिंसा, डेटिंग हिंसा, यौन उत्पीड़न या पीछा करने का शिकार हैं या पीड़ित हैं। आवास प्रदाता से इस तरह का अनुरोध लिखित रूप में होना चाहिए, और आवास प्रदाता आपको कम से कम 14 व्यावसायिक दिन (शनिवार, रविवार और संघीय छुट्टियां गिनती नहीं) देना चाहिए, जिस दिन आपको दस्तावेजीकरण प्रदान करने का अनुरोध प्राप्त होता है। आवास प्रदाता आपके अनुरोध पर दस्तावेजीकरण प्रस्तुत करने की समय सीमा बढ़ा सकता है, लेकिन नहीं है। आप दस्तावेज के रूप में आवास प्रदाता को निम्नलिखित में से एक प्रदान कर सकते हैं। यह आपकी पसंद है जो निम्नलिखित में से प्रस्तुत करने के लिए यदि आवास प्रदाता आपको दस्तावेज प्रदान करने के लिए कहता है कि आप घरेलू हिंसा, डेटिंग हिंसा, यौन उत्पीड़न या पीछा करने के शिकार हैं या पीड़ित हैं।

1. इस नोटिस के साथ आवास प्रदाता द्वारा आपको दिया गया एक पूर्ण HUD-अनुमोदित प्रमाणन फॉर्म, जो घरेलू हिंसा, डेटिंग हिंसा, यौन उत्पीड़न या पीछा करने की घटना को दस्तावेज करता है। फॉर्म में आपका नाम, तारीख, समय और घरेलू हिंसा की घटना की तारीख, समय और स्थान, डेटिंग हिंसा, यौन उत्पीड़न, या पीछा करने, और घटना का विवरण के लिए पूछना होगा। प्रमाणन पत्र में नशेड़ी या अपराधी का नाम शामिल करने का प्रावधान है यदि नशेड़ी या अपराधी का नाम जाना जाता है और प्रदान करना सुरक्षित है।
2. एक संघीय, राज्य, आदिवासी, प्रादेशिक, या स्थानीय कानून प्रवर्तन एजेंसी, अदालत, या प्रशासनिक एजेंसी का एक रिकॉर्ड जो घरेलू हिंसा, डेटिंग हिंसा, यौन उत्पीड़न, या पीछा करने की घटना को दस्तावेज करता है। इस तरह के रिकॉर्ड के उदाहरणों में पुलिस रिपोर्ट, सुरक्षात्मक आदेश और निरोधक आदेश शामिल हैं।
3. एक बयान, जिस पर आपको हस्ताक्षर करना होगा, साथ ही किसी कर्मचारी, एजेंट या पीड़ित के स्वयंसेवक के हस्ताक्षर के साथ सेवा प्रदाता, एक वकील, एक चिकित्सा पेशेवर, या एक मानसिक स्वास्थ्य पेशेवर (सामूहिक रूप से, "पेशेवर") जिनसे आपने घरेलू हिंसा, डेटिंग हिंसा, यौन को संबोधित करने में सहायता मांगी हमला, या पीछा करना, या दुर्व्यवहार के प्रभाव, और आपके द्वारा चुने गए पेशेवर के साथ इसके तहत सत्यापित झूठी गवाही का दंड है कि वह या वह मानता है कि घटना या घरेलू हिंसा की घटनाओं, डेटिंग हिंसा, यौन उत्पीड़न, या पीछा सुरक्षा के लिए आधार हैं।
4. कोई अन्य बयान या सबूत है कि आवास प्रदाता को स्वीकार करने के लिए सहमत हो गया है।

यदि आप 14 व्यावसायिक दिनों के भीतर इन दस्तावेजों में से एक प्रदान करने में विफल या मना करते हैं, तो आवास प्रदाता को आपको इस नोटिस में निहित सुरक्षा प्रदान करने की आवश्यकता नहीं है।

यदि आवास प्रदाता परस्पर विरोधी सबूत है कि घरेलू हिंसा, डेटिंग हिंसा, यौन उत्पीड़न, या पीछा करने की एक घटना प्रतिबद्ध किया गया है प्राप्त करता है (जैसे एक घर के दो या अधिक सदस्यों से प्रमाणीकरण रूपों के रूप में प्रत्येक एक शिकार होने का दावा है और एक या अधिक अन्य याचिका घर के सदस्यों के नामकरण abuser या अपराधी के रूप में), आवास प्रदाता को यह अनुरोध करने का अधिकार है कि आप संघर्ष को हल करने के लिए तीस 30 कैलेंडर दिनों के भीतर तृतीय-पक्ष दस्तावेज प्रदान करते हैं। यदि आप असफल हो जाते हैं या तीसरे पक्ष के दस्तावेज प्रदान करने से इनकार करते हैं जहां परस्पर विरोधी सबूत हैं, तो आवास प्रदाता को आपको इस नोटिस में निहित सुरक्षा प्रदान करने की आवश्यकता नहीं है।

#### गोपनीयता

आवास प्रदाता को गोपनीय रखनी चाहिए कि आप VAWA के तहत अपने अधिकारों के अभ्यास से संबंधित किसी भी जानकारी प्रदान करते हैं, जिसमें यह तथ्य शामिल है कि आप VAWA के तहत अपने अधिकारों का प्रयोग कर रहे हैं।

आवास प्रदाता को आवास प्रदाता (उदाहरण के लिए, कर्मचारियों और ठेकेदारों) की ओर से सहायता या अन्य सेवाओं का प्रशासन करने वाले किसी भी व्यक्ति को गोपनीय जानकारी तक पहुंच बनाने की अनुमति नहीं देनी चाहिए, जब तक कि इन व्यक्तियों को विशेष रूप से लागू संघीय, राज्य या स्थानीय कानून के तहत इस जानकारी तक पहुंच प्राप्त करने के लिए कॉल न करें।

आवास प्रदाता को आपकी जानकारी को किसी भी साझा डेटाबेस में दर्ज नहीं करना चाहिए या आपका खुलासा नहीं करना किसी अन्य संस्था या व्यक्ति को जानकारी। हालांकि, आवास प्रदाता प्रदान की गई जानकारी का खुलासा कर सकता है यदि:



1. आप आवास प्रदाता को एक समय सीमित आधार पर जानकारी जारी करने के लिए लिखित अनुमति देते हैं।
2. आवास प्रदाता को बेदखली या समाप्ति कार्यवाही में जानकारी का उपयोग करने की आवश्यकता है, जैसे कि बेदखल करना अपने abuser या अपराधी या इस कार्यक्रम के तहत सहायता से अपने abuser या अपराधी समाप्त।
3. एक कानून के लिए आवास प्रदाता या आपके मकान मालिक को जानकारी जारी करने की आवश्यकता होती है।

VAWA संपत्ति तक पहुंच या नियंत्रण के बारे में अदालत के आदेश का संमान करने के लिए आवास प्रदाता के कर्तव्य को सीमित नहीं करता है। इसमें एक पीड़ित की रक्षा के लिए जारी किए गए आदेश और उन मामलों में घर के सदस्यों के बीच संपत्ति को विभाजित करने के आदेश शामिल हैं जहां एक परिवार टूट जाता है।

### VAWA के तहत अधिभोग अधिकारों के लिए पात्र किरायेदार को बेदखल किया जा सकता है या सहायता समाप्त की जा सकती है

आपको बेदखल किया जा सकता है, और आपकी सहायता को गंभीर या बार-बार पट्टे के उल्लंघन के लिए समाप्त किया जा सकता है जो घरेलू हिंसा, डेटिंग हिंसा, यौन उत्पीड़न, या आपके खिलाफ किए गए पीछा करने से संबंधित नहीं हैं। हालांकि, आवास प्रदाता किरायेदारों जो घरेलू हिंसा के शिकार किया गया है पकड़ नहीं कर सकते, हिंसा डेटिंग, यौन उत्पीड़न, या नियमों की एक अधिक मांग सेट करने के लिए पीछा से यह किरायेदारों जो घरेलू हिंसा के शिकार नहीं किया गया है पर लागू होता है, डेटिंग हिंसा, यौन उत्पीड़न, या पीछा।

इस नोटिस में वर्णित सुरक्षा लागू नहीं हो सकती है, और आपको बेदखल किया जा सकता है। यदि आवास प्रदाता यह प्रदर्शित कर सकता है कि आपको बेदखल नहीं करने से आप एक वास्तविक शारीरिक खतरा पेश करेंगे:

1. एक तत्काल समय सीमा के भीतर हो जाएगा, और
2. अन्य किरायेदारों या संपत्ति पर काम करने वालों को मृत्यु या गंभीर शारीरिक नुकसान हो सकता है।

यदि आवास प्रदाता उपरोक्त प्रदर्शन कर सकता है, तो आवास प्रदाता को केवल आपको बेदखल करना चाहिए यदि कोई अन्य कार्रवाई नहीं की जाती है जो खतरे को कम करने या खत्म करने के लिए की जा सकती है।

### अन्य कानून

VAWA किसी भी संघीय, राज्य, या स्थानीय कानून है कि घरेलू हिंसा, डेटिंग हिंसा, यौन उत्पीड़न, या पीछा के पीड़ितों के लिए अधिक से अधिक सुरक्षा प्रदान करता है कि जगह नहीं है। आप घरेलू हिंसा के पीड़ितों के लिए अतिरिक्त आवास सुरक्षा के हकदार हो सकते हैं, हिंसा, यौन उत्पीड़न, या अन्य संघीय कानूनों के तहत पीछा कर रहे हैं, साथ ही राज्य और स्थानीय कानूनों के तहत।

### इस नोटिस की आवश्यकताओं का अनुपालन न करना

आप इन अधिकारों के कवर किए गए आवास प्रदाता के उल्लंघन की रिपोर्ट कर सकते हैं और यदि आवश्यक हो तो अतिरिक्त सहायता प्राप्त कर सकते हैं, संपर्क करके या शिकायत दर्ज करके:

अमेरिकी आवास और शहरी विकास विभाग  
भैंस फील्ड कार्यालय  
लाफयेट कोर्ट  
465 मुख्य सड़क - 2<sup>मंजिल</sup>  
भैंस, एनवाई 14203

### अतिरिक्त जानकारी के लिए

आप पर HUD के अंतिम VAWA नियम की एक प्रति देख सकते हैं:

<https://www.hud.gov/sites/documents/PIH-2017-08VAWRA2013.PDF>

इसके अतिरिक्त, आवास प्रदाता को HUD के VAWA नियमों की एक प्रति आपके लिए उपलब्ध करानी चाहिए यदि आप उन्हें देखने के लिए कहते हैं।

VAWA के बारे में सवालों के लिए, कृपया संपर्क करें:

सुसान लेन, संपत्ति प्रबंधक  
600 वेस्ट वाशिंगटन स्ट्रीट  
जिनेवा, एनवाई 14456  
(315) 787-0420

एक अपमानजनक संबंध के बारे में मदद के लिए, आप 1-800-799-7233 पर राष्ट्रीय घरेलू हिंसा हॉटलाइन फोन कर सकते हैं या, सुनवाई हानि के साथ व्यक्तियों के लिए, 1-800-787-3224 (TTY)। आप संपर्क भी कर सकते हैं:

फिंगर लेकहॉटलाइन के शिकार संसाधन केंद्र: (८६६) 343-8808  
उंगली LakesHotline के सुरक्षित बंदरगाहों: (८००) 247-7273





क्रिआयेदारों के लिए जो कर रहे है या मदद की मांग पीछा के शिकार किया गया है <https://www.victimsofcrime.org/our-programs/stalking-resource-center> में अपराध के पीछा संसाधन केंद्र के पीड़ितों के लिए राष्ट्रीय केंद्र की यात्रा कर सकते हैं।

यौन उत्पीड़न के बारे में मदद के लिए, आप संपर्क कर सकते हैं:

फिंगर लेकहॉटलाइन के शिकार संसाधन केंद्र: (८६६) 343-8808

अंगली झीलहॉटलाइन के सुरक्षित बंदरगाहों: (८००) 247-7273

मदद की मांग पीछा करने के शिकार संपर्क कर सकते हैं:

फिंगर लेकहॉटलाइन के शिकार संसाधन केंद्र: (८६६) 343-8808

अंगली झीलहॉटलाइन के सुरक्षित बंदरगाहों: (८००) 247-7273

Form HUD-5380  
(12/2016)



अमेरिकी आवास विभाग  
और शहरी विकास

ओएमबी अनुमोदन संख्या. 2577-0286

Exp. 06/30/2017

घरेलू हिंसा, डेटिंग का प्रमाणन  
हिंसा, यौन उत्पीड़न, या पीछा,  
और वैकल्पिक दस्तावेज

फार्म का उद्देश्य: महिलाओं के खिलाफ हिंसा अधिनियम ("VAWA") आवेदकों, किरायेदारों, और कुछ HUD कार्यक्रमों में कार्यक्रम प्रतिभागियों को बेदखल किया जा रहा से बचाता है, आवास सहायता से वंचित, या घरेलू हिंसा के कृत्यों के आधार पर आवास सहायता से समाप्त, हिंसा डेटिंग, यौन उत्पीड़न, या उनके खिलाफ पीछा। इस कानून के नाम के बावजूद, VAWA संरक्षण घरेलू हिंसा, डेटिंग हिंसा, यौन उत्पीड़न, और पीछा के पीड़ितों के लिए उपलब्ध है, सेक्स, लिंग पहचान, या यौन अभिविन्यास की परवाह किए बिना।

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

इस अनुरोध के जवाब में, आप या आपकी ओर से कोई व्यक्ति इस वैकल्पिक फॉर्म को पूरा कर सकता है और इसे अपने आवास प्रदाता को सबमिट कर सकता है, या आप निम्नलिखित प्रकार के तीसरे पक्ष के दस्तावेज प्रस्तुत कर सकते हैं:

1. आपके और एक कर्मचारी, एजेंट या पीड़ित सेवा प्रदाता के स्वयंसेवक द्वारा हस्ताक्षरित एक दस्तावेज, एक अटार्नी, या चिकित्सा पेशेवर, या एक मानसिक स्वास्थ्य पेशेवर (सामूहिक रूप से, "पेशेवर") से जिसे आपने घरेलू हिंसा, डेटिंग हिंसा, यौन उत्पीड़न, या पीछा करना, या दुर्व्यवहार का प्रभाव। दस्तावेज निर्दिष्ट करना होगा, झूठी गवाही के दंड के तहत, कि पेशेवर का मानना है कि घटना या घरेलू हिंसा की घटनाओं, डेटिंग हिंसा, यौन उत्पीड़न, या पीछा हुआ और "घरेलू हिंसा," "डेटिंग हिंसा," "यौन की परिभाषा को पूरा हमला, "या" है HUD नियमों में 24 CFR ५.२००३ में "पीछा"।
2. एक संघीय, राज्य, आदिवासी, प्रादेशिक या स्थानीय कानून प्रवर्तन एजेंसी, अदालत, या प्रशासनिक एजेंसी का एक रिकॉर्ड; या
3. आवास प्रदाता के विवेक पर, आवेदक द्वारा प्रदान किए गए विवरण या अन्य साक्ष्य या किरायेदार।

दस्तावेजीकरण प्रस्तुत करना: दस्तावेजीकरण प्रस्तुत करने की समय अवधि उस तिथि से 14 कार्य दिवस है जब आपको अपने आवास प्रदाता से एक लिखित अनुरोध प्राप्त होता है जिसमें पूछा जाता है कि आप घरेलू हिंसा, डेटिंग हिंसा, यौन उत्पीड़न या पीछा करने की घटना का दस्तावेजीकरण प्रदान करते हैं। यदि आप समय अवधि के विस्तार का अनुरोध करते हैं, तो आपका आवास प्रदाता, लेकिन दस्तावेज प्रस्तुत करने के लिए समय अवधि का विस्तार करने की आवश्यकता नहीं है। यदि अनुरोधित जानकारी 14 व्यावसायिक दिनों के भीतर प्राप्त नहीं होती है जब आपको दस्तावेजीकरण के लिए अनुरोध प्राप्त होता है, या आपके आवास प्रदाता द्वारा प्रदान की गई तारीख का कोई विस्तार होता है, तो आपके आवास प्रदाता को आपको किसी भी VAWA सुरक्षा प्रदान करने की आवश्यकता नहीं है। इस प्रपत्र का वितरण या जारी करना प्रमाणन के लिए लिखित अनुरोध के रूप में काम नहीं करता है।

गोपनीयता: घरेलू हिंसा, डेटिंग हिंसा, यौन उत्पीड़न, या पीछा करने की घटना (ओं) के विषय 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 को इन विवरणों तक पहुंच नहीं है जब तक कि आपको VAWA सुरक्षा प्रदान या अस्वीकार न करें, और ऐसे कर्मचारी किसी अन्य इकाई या व्यक्ति को इस जानकारी का खुलासा नहीं कर सकते हैं, सिवाय उस हद तक कि प्रकटीकरण: (i) एक समय-सीमित रिलीज में लिखित रूप में आपके द्वारा सहमति दी गई; (ii) सहायता समाप्ति के संबंध में बेदखली कार्यवाही या सुनवाई में उपयोग के लिए आवश्यक; या (iii) अन्यथा लागू कानून द्वारा आवश्यक है।



घरेलू हिंसा, डेटिंग हिंसा, यौन उत्पीड़न, या पीछा करने के शिकार की ओर से या उसके द्वारा पूरा किया जाना

1. लिखित अनुरोध की तारीख पीड़ित को प्राप्त होती है: \_

2. पीड़ित का नाम: \_

3. आपका नाम (यदि पीड़ित से अलग है): \_

4. पट्टे पर सूचीबद्ध परिवार के अन्य सदस्य का नाम: \_

5. पीड़ित का निवास: \_

6. आरोपी अपराधी का नाम (यदि जाना जाता है और सुरक्षित रूप से खुलासा किया जा सकता है): \_

7. आरोपी अपराधी का पीड़िता से संबंध: \_

8. घटना की तारीख और समय (यदि ज्ञात हो): \_

10. घटना का स्थान (ओं): \_\_\_\_\_

अपने शब्दों में, संक्षेप में घटना का वर्णन (ओं):

---

---

---

---

यह प्रमाणित करना है कि इस रूप पर प्रदान की गई जानकारी मेरे ज्ञान और याद का सबसे अच्छा करने के लिए सच है और सही है, और यह कि आइटम 2 में ऊपर नामित व्यक्ति है या घरेलू हिंसा का शिकार रहा है, हिंसा डेटिंग, यौन उत्पीड़न, या पीछा। मैं स्वीकार करता हूँ कि झूठी जानकारी प्रस्तुत करने से कार्यक्रम की पात्रता खतरे में पड़ सकती है और प्रवेश से वंचित होने, सहायता समाप्ति या बेदखली का आधार हो सकता है।

हस्ताक्षर \_\_\_\_\_

पर हस्ताक्षर किए (दिनांक) \_\_\_\_\_

फॉर्म HUD-5382  
(12/2016)

सार्वजनिक रिपोर्टिंग बोर्ड: जानकारी के इस संग्रह के लिए सार्वजनिक रिपोर्टिंग बोर्ड प्रति प्रतिक्रिया औसत 1 घंटे का अनुमान है। इसमें डेटा एकत्र करने, समीक्षा करने और रिपोर्ट करने का समय शामिल है। प्रदान की गई जानकारी का उपयोग आवास प्रदाता द्वारा प्रमाणन का अनुरोध करने के लिए किया जाना है कि आवेदक या किरायेदार घरेलू हिंसा, डेटिंग हिंसा, यौन उत्पीड़न या पीछा करने का शिकार है। जानकारी VAWA की गोपनीयता आवश्यकताओं के अधीन है। यह एजेंसी यह जानकारी एकत्र नहीं कर सकती है, और आपको इस फॉर्म को पूरा करने की आवश्यकता नहीं है, जब तक कि यह प्रबंधन और बजट नियंत्रण संख्या का वर्तमान में वैध कार्यालय प्रदर्शित न करे।



# किरायेदारों के अधिकारों का खुलासा करने के लिए नोटिस विकलांग व्यक्तियों के लिए उचित आवास

**उचित आवास:** न्यूयॉर्क राज्य मानव अधिकार कानून आवास प्रदाताओं बनाने के लिए की आवश्यकता है

विकलांग लोगों की जरूरतों को पूरा करने के लिए एक इमारत या रहने की जगह के लिए उचित आवास या संशोधन। उदाहरण के लिए, यदि आपको 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 का अनुरोध करने के लिए, आपको कॉल करके अपने संपत्ति प्रबंधक से संपर्क करना चाहिए: **(315) 787-0420**, or by

**emailing [slane@lakeviewhs.org](mailto:slane@lakeviewhs.org)** आपको अपने आवास प्रदाता को यह दिखाने की आवश्यकता होगी कि आपके पास एक विकलांगता या स्वास्थ्य समस्या है जो आवास के आपके उपयोग में हस्तक्षेप करती है, और आवास के लिए आपका अनुरोध आपको अपने आवास या सामान्य रूप से आपके आवास प्रदाता द्वारा प्रदान की जाने वाली सुविधाओं या सुविधाओं और सेवाओं का उपयोग करने और आनंद लेने के लिए समान पहुंच और अवसर प्रदान करने के लिए आवश्यक हो सकता है।

यदि आपको लगता है कि आपको अपनी विकलांगता के लिए उचित आवास से वंचित कर दिया गया है, या आपको आवास से वंचित कर दिया गया था या इसके खिलाफ जवाबी कार्रवाई की गई थी क्योंकि आपने उचित आवास का अनुरोध किया था, तो आप इस नोटिस के अंत में वर्णित न्यूयॉर्क स्टेट डिवीजन ऑफ ह्यूमन राइट्स (डिवीजन) के साथ शिकायत दर्ज कर सकते हैं।

विशेष रूप से, यदि आपको शारीरिक, मानसिक या चिकित्सा हानि है, तो आप अनुरोध कर सकते हैं:

- इसे सुलभ बनाने के लिए अपनी आवास इकाई के इंटीरियर को बदलने की अनुमति (हालांकि, आपको इन संशोधनों के लिए भुगतान करना आवश्यक है, और किराये के मामले में आपके आवास प्रदाता को यह आवश्यक हो सकता है कि जब आप बाहर जाते हैं तो आप इकाई को अपनी मूल स्थिति में बहाल करते हैं)
- आपके आवास प्रदाता के नियमों, नीतियों, प्रथाओं या सेवाओं में परिवर्तन
- इमारत के सामान्य क्षेत्रों में परिवर्तन ताकि आपके पास इमारत का उपयोग करने का समान अवसर हो। न्यूयॉर्क राज्य मानव अधिकार कानून आवास प्रदाताओं के लिए आम उपयोग क्षेत्रों के लिए उचित संशोधनों के लिए भुगतान करने की आवश्यकता है।

न्यूयॉर्क राज्य मानवाधिकार कानून के तहत अनुरोध किए जा सकते हैं कि उचित संशोधनों और आवास के उदाहरणों में शामिल हैं:

- यदि आपको गतिशीलता हानि है, तो आपके आवास प्रदाता को आपको इमारत में प्रवेश करने और बाहर निकलने की अनुमति देने के लिए रैंप या अन्य उचित साधन प्रदान करने की आवश्यकता हो सकती है।
- यदि आपका डॉक्टर दस्तावेज प्रदान करता है कि एक सहायता जानवर होने से आप अपनी विकलांगता के साथ सहायता करेंगे, तो आपको "कोई पालतू" नियम के बावजूद अपने घर में जानवर रखने की अनुमति दी जानी चाहिए।
- यदि आप अपने बाथरूम में सलाखों हड़पने की जरूरत है, तो आप उन्हें अपने खर्च पर स्थापित करने की अनुमति का अनुरोध कर सकते हैं। यदि आपका आवास 13 मार्च, 1991 के बाद पहली अधिभोग के लिए बनाया गया था, और दीवारों को सलाखों को हड़पने के लिए प्रबलित करने की आवश्यकता है, तो आपके आवास प्रदाता को इसके लिए भुगतान करना होगा।
- यदि आपको कोई हानि है जिसके लिए आपकी इकाई के करीब पार्किंग स्थान की आवश्यकता होती है, तो आप अपने आवास प्रदाता से अनुरोध कर सकते हैं कि आप उस पार्किंग स्थान के साथ प्रदान करें या यदि कोई आसन्न स्थान उपलब्ध नहीं है तो आपको प्रतीक्षा सूची के शीर्ष पर रखें।
- यदि आपको एक दृश्य हानि है और आपको इलेक्ट्रॉनिक रूप से उपलब्ध कराए जाने वाले वैकल्पिक प्रारूप जैसे बड़े प्रिंट फ्रॉन्ट या आवश्यकता नोटिस में मुद्रित नोटिस की आवश्यकता होती है, तो आप अपने मकान मालिक से उस आवास का अनुरोध कर सकते हैं।

**आवश्यक पहुंचमानक:** 13 मार्च, 1991 के बाद उपयोग के लिए निर्मित सभी इमारतों को निम्नलिखित मानकों को पूरा करने के लिए आवश्यक है:

- सार्वजनिक और आम क्षेत्रों के लिए आसानी से सुलभ होना चाहिए और विकलांग व्यक्तियों द्वारा उपयोग करने योग्य;
- सभी दरवाजे व्हीलचेयर में व्यक्तियों द्वारा पारित होने की अनुमति देने के लिए पर्याप्त रूप से व्यापक होना चाहिए; और
- सभी बहु-परिवार इमारतों में सुलभ मार्ग, फिक्स्चर, आउटलेट, थर्मोस्टेट, बाथरूम और रसोई घर होने चाहिए।
- यदि आपको लगता है कि आपकी इमारत आवश्यक पहुंच मानकों को पूरा नहीं करती है, तो आप न्यूयॉर्क स्टेट डिवीजन ऑफ ह्यूमन राइट्स के साथ शिकायत दर्ज कर सकते हैं।

## शिकायत कैसे दर्ज करें

कथित भेदभावपूर्ण कृत्य के एक (1) वर्ष के भीतर प्रभाग के साथ शिकायत दर्ज की जानी चाहिए। आप अपने अधिकारों के बारे में अधिक जानकारी पा सकते हैं, और शिकायत दर्ज करने की प्रक्रियाओं पर, जाकर [www.dhr.ny.gov](http://www.dhr.ny.gov), या फोन करके **1-888-392-3644** अपने अधिकारों के बारे में सवालियों के साथ। आप वेबसाइट पर एक शिकायत फॉर्म प्राप्त कर सकते हैं, या किसी को ईमेल या आपको मेल किया जा सकता है। आप एक डिवीजन क्षेत्रीय कार्यालय को कॉल या ईमेल भी कर सकते हैं। क्षेत्रीय कार्यालय वेबसाइट पर सूचीबद्ध हैं।

