

MATINECOCK COURT

位於[1-147 Matinecock Ct.]

EAST NORTHPORT, NY, SUFFOLK 的 11731 個單元



申請截止日期：[2025 年 6 月 10 日]

便利設施：[附近有零售商店和交通。每個單元的项目設施包括能源之星電器、微波爐和洗碗機、現場居民超級、洗衣房、社區活動室和租戶無障礙停車場（供應有限）。]

有收入限制 - 無申請費 - 無中介費

申請人將不會因信用或大部分背景調查資訊而被自動拒絕

優先入住：行動障礙（15 個單元）；聽力/視力障礙（6 個單元）；[符合下列條件的人群：（4 個單元老將）]

要瞭解更多資訊： www.rentalpp.us

您的家庭必須滿足以下收入限制：

地區收入中位數(AMI)	單元規格	單元數	月租金*	家庭人數	家庭收入**
50%	1 居	1	\$1206		\$38,000- \$54,750 \$38,000- \$66,000 \$38,000- \$74,250
	2 居	10	\$1449		\$45,700- \$66,000 \$45,700- \$74,250 \$45,700- \$82,450 \$45,700- \$89,050
60%	1 居	8	\$1478		\$46,600- \$69,300 \$46,600- \$79,200 \$46,600- \$89,100
	2 居	76	\$1776		\$56,000- \$79,200 \$56,000- \$89,100 \$56,000- \$98,940 \$56,000- \$106,860
	3 居	38	\$2021		\$56,600- \$89,100 \$56,600- \$98,940 \$56,600- \$106,860 \$56,600- \$114,780 \$56,600- \$122,700
70%	1 居	1	\$2103		\$63,800- \$92,400 \$63,800- \$103,950 \$63,800- \$115,430 \$63,800- \$124,670
80%	1 居	1	\$2024		\$63,900- \$92,400 \$63,900- \$105,600 \$63,900- \$118,800
	2 居	2	\$2430		\$76,700- \$105,600 \$76,700- \$118,800 \$76,700- \$131,920 \$76,700- \$142,480

*租金包括電力，電爐，電熱和電熱水。收入指南和允許家庭的數量可能會改變。

**所列最低收入可能不適用於享受第 8 條或其他符合條件的租金補貼的申請人。

申請截止日期：2025 年 6 月 10 日

請務必在此日期前線上提交申請或透過郵寄（郵戳日期在此日期前）提交申請。提交超過 1 份申請可能會使您失去資格。

申請方法：

線上：www.rentalapp.us

透過電話或電子郵件申請：516-437-0900 分機 26 mgmtinfo@thedfdgroup.com

透過郵寄或當面申請：100 Main St., Huntington, NY 11743

請提供您的地址和您想要申請的建築物名稱和地址。

抽籤日期和地點：2025 年 6 月 24 日 at 1pm at 100 Veterans Memorial Hwy, Hauppauge, NY 11788 /

錄音可通過以下方式獲取：YouTube：[D&F Development@dfdevelopment6768](https://www.youtube.com/channel/UCD&FDevelopment6768)

將透過抽籤決定對哪些租賃申請進行審核



您享有各項權利！

- 如果您遭遇了住房歧視：<https://dhr.ny.gov/journey-fair-housing> 或致電 844-862-8703
- 瞭解如何單獨審查您的信用和背景調查：<https://on.ny.gov/3uLNLw4>



無障礙資訊

- 15 個行動障礙適應單元
- 6 個聽力/視力障礙適應單元
- (所有單元)均為輪椅無障礙通行單元
- 可要求提供合理的便利安排和改造

保障性住房抽签申请

声明：

通过抽签的方式选出申请表，并随机分配一个注册号。根据所收到申请的数量，有可能不会处理所有的申请。因此，您可能不会收到回复。我们建议您前往 housingconnect.nyc.gov 进行在线申请，这样您就能更好地监控申请状态。如果每次抽签所收到您家庭的申请超过一份，则您会被取消资格。

申请的邮戳日期不得晚于 **2025 年 6 月 10 日**

请将填写好的申请表邮寄至：

**MATINECOCK COURT
100 SCHOOLHOUSE RD.
LEVITTOWN, NY 11756**

请

- ✓ 每户只提交一份申请（只能选择一个选项：填写纸质申请表或网上申请）
- ✓ 填写所有部分
- ✓ 仅以标准邮件邮寄
- ✓ 在申请截止日期之前邮寄

请勿

- ✗ 每个人或每个家庭提交多份申请
- ✗ 在任何时候对申请表使用涂改液或修正液
- ✗ 使用挂号信、回执或任何其他需要签名确认的方法
- ✗ 为申请表的准备或填写向任何人支付费用



常见问题

1. 什么是注册号？

注册号是一个唯一的、随机分配的编号，所有成功提交的申请表都会获分配一个注册号。注册号代表申请人的排位。在住户选择程序开始时，营销代理会从最小的注册号开始，并按顺序移动到更大的注册号，以寻找符合条件的申请人。

2. 是否有任何住房要求？

非纽约市居民可提出申请。但目前的纽约市居民享有优先权。最终获得批准的本住宅区的任何申请人均必须将新公寓作为其唯一的主要住房。申请人如果获得保障性住房单元的批准，则必须放弃其目前居住的任何单元。租赁住宅的申请人家庭的每位成员必须在保障性租赁单元搬入日期或之前终止租约，并放弃对该租赁物业的所有权。

3. 有哪些申请优先权？

优先权有助于根据公平的标准来选择和选定申请人。可能有资格获得优先权或预留席位的人包括：目前的纽约市居民、本开发项目的社区委员会成员以及纽约市市政雇员。一定比例的公寓指定分配给行动障碍、听力障碍和视力障碍人士。

4. 什么是地区中等收入 (Area Median Income, AMI) 以及它是如何计算的？

地区中等收入指美国住房和城市发展部 (United States Department of Housing and Urban Development, HUD) 确定的纽约大都市区收入水平，根据家庭规模进行修改。2020 年，纽约大都市统计区四人家庭的 AMI 为 113,700 美元，单身人士的 AMI 为 79,600 美元。有关详细信息，请访问 www.hud.gov。

5. 资格要素有哪些？

- a. 收入资格：查看抽签广告以确认您的收入是否满足资格。该广告显示了这一住房机会对每种家庭规模的收入水平要求。
- b. 家庭资格：纽约市房屋保护和开发局 (Housing Preservation and Development, HPD) 和住房开发公司 (Housing Development Corporation, HDC) 为能够证明其作为家庭单位的经济相互依存性的个人和家庭提供保障性住房机会。
- c. 信用记录
 - 租赁：租赁单元的申请人可选择同意接受信用调查或选择提供过去 12 个月的全额租金支付证明。
 - 屋主：营销代理和放款人对信用记录进行评估，以确定您是否有资格获得私人抵押贷款，如您有资格，则其会确定抵押贷款的类型。
- d. 犯罪背景核查
- e. 持续性需求：HPD/HDC 的保障性住房计划的申请人必须通过对其资产和近期收入历史的分析来证明其对住房援助的持续性需求。
- f. 房产所有权
 - 租赁机会：租赁单元的申请人不得在纽约市一百 (100) 英里或以内独自租赁住宅或共享合作公寓。
 - 购房机会：申请家庭的成员不得拥有或曾购买任何住宅物业，包括共享合作公寓。



- g. 资产限额：法定的总家庭资产数额有限（不包括专门指定的退休和大学储蓄账户）。租赁单元的家庭资产限额等于指定单元地区中等收入 (AMI) 水平的四 (4) 口之家的最高收入限额。申请人家庭资产的价值不得超过地区中等收入 (area median income, AMI) 的 175%。2020 年自拥住房单元资产限额为 198,975 美元。

6. 如果我进入该流程的下一步会发生什么？

如果您符合条件并接受信用审查，您可能会被收取每次申请 20 美元的信用审查费。当必须进行信用审查时，如果您在过去 30 天内完成过信用审查，则您可以免费提供您自己的信用审查记录。做好搬家的准备——如果得到批准，您可能需要立即搬进新单元。您还需要提供第一个月的租金和同等金额的押金。

A. 姓名和地址：

当前居住地址：

（如果您住在市游民收容所，请列出您当前居住的收容所地址）

名字	中间名首字母	姓氏
----	--------	----

街道地址	公寓号
------	-----

城市	州	邮政编码
----	---	------

这是 NYCHA 的房产吗？ 是 否

如果是，您的姓名是否在 NYCHA 家庭表上？ 是 否

这是市游民收容所吗？ 是 否

如果是，请提供您的上一个永久地址。

建筑（房屋）门牌号	街道	公寓号
-----------	----	-----

城市	州	邮政编码
----	---	------



您的代词（他/她/他们）（选填）： _____

电话号码：

手机 住宅电话 工作电话

如果邮寄地址与当前居住住址不一致，请勾选此框

邮寄地址（如果不一致）：

建筑（房屋）门牌号 街道 公寓号

P.O.Box

城市 州 邮政编码

语言联系偏好：“如有与您申请有关的问题，您希望使用哪种语言与您进行书面沟通？”
请勾选其中一项。（如果您为勾选语言，将使用英文与您进行书面沟通。）

- English Español (Spanish) 简体中文 (Chinese)
- العربية (Arabic) Français (French) Русский (Russian)
- 한국어 (Korean) اردو (Urdu) বাংলা (Bangla)
- Kreyòl Ayisyen (Haitian Creole)

B. 家庭信息

隐私法案通知 - 经修订的《1974年联邦隐私法案》(Federal Privacy Act of 1974) 要求索取社会安全号码的机构披露以下内容：(a) 遵守要求是自愿性的还是强制性的，(b) 索要信息的原因，以及 (c) 将如何使用该信息。

1. 将有多少人（包括您自己）会居住在您正在申请的住房单元中？



2. 请列出将居住在您正在申请的住房单元中的**所有人员**，从您自己开始（本人），并提供以下信息。

性别认同：在这一部分，请列出您的性别认同（选填）。例如：女性；男性；非二元性别等。

残障状况：如果家庭成员存在持续行动 (M)、听力 (H) 或视力 (V) 障碍状况且需要无障碍/适应性房屋，**则请勾选相关方框**。如果您选择进一步处理，您将通过邮件收到一份表格，您和一名医疗专业人士需要立即填写并寄回该表格。此表格是为了核实您的家庭需要无障碍或适应性公寓。该表格可用于今后的任何其他申请，有效期最长 12 个月。

名字、中间名首字母和姓氏、后缀	SSN/TIN (选填)	与申请人的关系	出生日期月/日/年	性别认同 (选填)	是否有残障状况?		
					M	V	H
		本人					

如果您勾选了行动、视力或听力障碍，您或您的家庭成员是否需要特殊便利措施？

是 - 请指定所需的便利措施：

否

3. 以上表格中是否有任何人是全日制学生？

是- 请在上方圈出他们的姓名并在此处写下他们的姓名：

家中无全日制学生



C. 收入和资产

注意：务必查看抽签广告，以确认您的收入是否满足资格。该广告显示了这一住房机会对每种家庭规模的收入水平要求。

问题 1	
您或您的家庭成员是否为纽约市、纽约市住房开发公司 (New York City Housing Development Corporation)、纽约市经济发展局 (New York City Economic Development Corporation)、纽约市房屋局 (New York City Housing Authority) 或纽约市健康和医院公司 (New York City Health and Hospitals Corporation) 的员工？	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
如果“是”，请说明雇用您或您家庭成员的机构或实体。	
问题 2	
如果您对上述问题 1 的回答为“是”，则您是否亲自参加了与作为本申请主题的住房开发相关的任何过程、决策或批准，或在其中扮演了任何角色？	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否

注意：如果您对上述问题 1 的回答为“是”，则可能需要提交一份由您的雇主提供的、说明您的申请不会构成利益冲突的声明。如果您对上述问题 2 的回答为“是”，则您将需要提交一份由您雇主所提供的、说明您的申请不会构成利益冲突的声明。此类声明在您通过抽签被选中之后的申请过程后期才会被要求提供，到时您还应提供其他可证实收入与资格的文件。

仅限 HPD 雇员：如果您是一名 HPD 雇员并收到要求确认您的资格，请仔细阅读关于利益冲突的局长命令 (Commissioner’s Order) 并咨询机构的法务办公室 (Office of Legal Affairs)。

1. 工作收入

注意：“家庭成员”是指将在保障性单元居住的人员。

对于任何非自营职业的工作，请列出您的税前收入（总收入）。对于自营职业者，请列出扣除后的收入（净收入）。如果您的申请表被选中进行进一步处理，相关人员会与您联系，并为您提供您需要提交的文件清单。



列出**所有**家庭成员（包括您本人）的所有全职和/或兼职工作收入。包括自雇收入：

家庭成员	雇主名称和地址	雇用时长		支付金额 (美元)	多久支付 一次？ (例如： 每周一次、 每两周一次、 每月一次、 每年一次)。	年收入
		年	月			
本人						

1A.受雇和自雇的年收入总额（将本表“年收入”一栏中的所有金额相加）：



2. 其他来源的收入

请列出每位家庭成员的所有其他收入来源，例如福利（包括住房津贴）、AFDC、社会保险金、SSI、养老金、工伤赔偿、失业救济金、利息收入、临时保姆收入、护理收入、赡养费、子女抚养费、年金、股利、房产租赁收入、武装部队预备役补助、奖学金和/或补助、礼品收入等。

家庭成员	收入类型	支付金额 (美元)	多久支付 一次? (例如: 每周一次、 每两周一次、 每月一次、 每年一次)。	年收入
本人				
2A.其他来源的年收入总额 （将本表“年收入”一栏中的所有金额相加）：				

3. 家庭年收入总额

将上述 **1A** 和 **2A** 的年收入总额相加：



4. 资产

<p>该家庭是否有资产？ 资产示例包括支票活期存款账户、储蓄账户、投资资产（股票、债券、既定的退休基金等）、房地产、现金存款、其他控股投资等。</p>		<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
<p>如果“是”，请指明每位家庭成员的资产：</p>		
家庭成员	资产或账户类型	银行/机构
本人		

D. 租赁补助

<p>您当前是否获得“第 8 节：住房券或证”或任何其他形式的租赁补助？请勾选右侧的相应方框。</p> <p>其他租赁补助/证书的示例包括 CITYFHEPS、NHTD（医疗补助弃权声明）、个人服务与支持 (ISS)、和 VASH。</p> <p>本信息不会影响申请的处理。所列最低收入可能不适用于第 8 节申请人或其他具备资格的租赁补助。</p>	<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是 - HPD 第 8 节住房券 <input type="checkbox"/> 是 - NYCHA 第 8 节住房券 <input type="checkbox"/> 是 - 其他租赁补助/证：
--	--

E. 族裔

<p>本信息可选填且不会影响申请的处理。请勾选最能识别家庭成员身份的族群：</p>	
<input type="checkbox"/> 西班牙裔或拉丁裔	<input type="checkbox"/> 非西班牙裔或拉丁裔
<input type="checkbox"/> 选择不回答	

F. 种族

<p>本信息可选填且不会影响申请的处理。请勾选最能识别家庭成员身份的族群：</p>



	白人		黑人或非裔美国人
	亚裔		夏威夷或其他太平洋诸岛原住民
	美洲印第安人或阿拉斯加原住民		选择不回答
	其他:		



G. 住房选择 - 转租和转售

当纽约市某一楼盘的现有保障性公寓可供使用时，我们会随机抽取少数有兴趣且符合条件的 Housing Connect 用户，为其提供申请该单元的机会。

只有当您在此表示有兴趣时，您才有机会被随机抽中进行转租/转售。此外，只有当您的家庭人口和收入符合单元要求，才有机会被选中。

1. 您对现有不同楼盘未来空置以供转租或转售的保障性住房机会感兴趣吗？
是 否

→如果您勾选“是”，则继续填写该 (G) 部分。如果勾选否，请跳到第 H 部分（签名）。

如果您只考虑特定面积、位置、有无障碍设施和/或宠物政策的转租/转售单元，请在下方做出这些选择。这将限制您可以被随机选出以申请的单元类型。我们建议您保留选择余地，只有在必要时才在下方做出特定选择。

- 2.请回答以下关于您对未来转租或转售的兴趣的问题。

- a. 根据您的家庭规模，您对多大面积的转租或转售单元感兴趣？勾选所有适用项。

<input type="checkbox"/>	所有符合我收入的面积	<input type="checkbox"/>	3 室
<input type="checkbox"/>	单间公寓	<input type="checkbox"/>	4 室
<input type="checkbox"/>	1 室	<input type="checkbox"/>	5 室
<input type="checkbox"/>	2 室	<input type="checkbox"/>	6 室

- b. 您有兴趣在哪个行政区居住？勾选所有适用项。

<input type="checkbox"/>	所有行政区和社区	<input type="checkbox"/>	布鲁克林区
<input type="checkbox"/>	曼哈顿区	<input type="checkbox"/>	皇后区
<input type="checkbox"/>	布朗克斯区	<input type="checkbox"/>	史坦顿岛

- c. 您是否只对上方勾选的行政区的特定社区感兴趣？如果是，请在此写下您感兴趣的社区：

- d.您是否只对位于有电梯大楼和/或位于一楼的单元感兴趣？

是，我只对有电梯大楼或一楼的单元感兴趣

否，我可以接受走楼梯进入公寓



e. 您是否只对有平地入口和/或无障碍坡道的楼盘单元感兴趣？

是，我只对有平地入口或无障碍坡道的楼盘感兴趣。

否，我可以接受走台阶进入建筑

f. 您是否愿意住在有禁养宠物政策的楼盘里？

这不包括情感支持动物或服务性动物。

是，我愿意住在有禁养宠物政策的楼盘

否，楼盘必须允许养宠物

H. 签名（18岁及以上的所有家庭成员均须签名）

本人（我们）声明，就本人（我们）所知，本申请表中所含的陈述真实完整。本人（我们）未隐瞒、伪造或以其他方式误报任何信息。本人（我们）充分理解，本人（我们）在此申请过程中所提供的任何和所有信息应接受纽约市调查局 (Department of Investigation, DOI) 的审查，而该局是纽约市获得充分授权的执法机构，负责调查纽约市赞助计划中的可能的欺诈行为。本人（我们）了解，为符合本计划资格而提供虚假信息或故意提供不完整信息的后果可包括：本人（我们）的申请资格被取消、本人（我们）的租约被终止（如果是在事实之后发现），以及被移交至有关当局受到可能的犯罪指控。

本人（我们）声明，本人（我们）或本人（我们）的任何直系亲属均未受建筑物所有人或其委托人雇用。

签名

日期

签名

日期

签名

日期

签名

日期

签名

日期

