

**개요**

무리얼 바우저(Muriel Bowser) 시장이 이끄는 워싱턴 DC 정부는 지역 주민들이 주택 유지에 필요한 도움이 되는 자원에 접근할 수 있도록 작업하고 있습니다. 워싱턴 DC는 이미 세입자와 주택 제공자가 COVID-19 팬데믹으로 부정적 영향을 받지 않도록 지원하기 위한 몇 가지 프로그램을 출시했습니다. STAY DC는 Covid-19 팬데믹으로 인해 월세와 공과금을 지불할 수 없는 가정을 지원하기 위한 자금을 제공합니다.

STAY DC 프로그램은 DMPED(Office of the Deputy Mayor for Planning and Economic Development), DMHHS(Office of the Deputy Mayor for Health and Human Services) 및 DHCD(Department of Housing and Community Development)와의 협력하에 DHS(Department of Human Services)에서 운영합니다.

**자격**

다음 질문 전체에 대한 답이 예인 경우, STAY DC 프로그램에 참여하실 수 있습니다.

- 현재 DC(District of Columbia)에 거주하고 있습니다
- 귀하의 세입자로서 현재 거주지를 임대, 리스, 셉리스 또는 LEC(Limited Equity Co-op) 계약을 하고 있습니다
- 귀하의 가정은 현재 수입 지침을 충족합니다.
- 귀하의 주택 제공자가 귀하의 가족 구성원이 *아닙니다*

위 질문 전체에 예인 경우, 귀하 또는 세입자 가정 구성원이 다음과 같은 경우, 귀하의 자격을 가지고 있습니다.

- 2020년 1월 1일 이후 어느 시점 실업했다는 자격 조건에 부합합니다.
- 가정 내 수입의 감소를 경험했습니다.
- COVID-19 또는 2020년 4월 1일 이후 공공 보건 비상사태 중 현저한 비용 증가가 발생한 적이 있습니다.
- 재정적 어려움(예: Medicare, SNAP 또는 TANF 등 복지 지원 자격 획득)을 경험한 적이 있습니다.
- 주거 퇴거 또는 주거 불안정성 위험을 입증할 수 있습니다(예: 연체 통지서, 월세 미지급 증명서 또는 퇴거 요구)

**지시사항**

- 신청서 작성 전에 자격 여부를 확인하십시오
- 문서화 요건을 검토하고, 신청서를 지원에 필요한 문서를 모으십시오
- 각 질문을 주의 깊게 읽고, 가능한 한 완벽하고 정확한 답변을 제공하십시오
- 작성 완료하지 않은 신청서는 Program Case Manager가 검토할 수 없다는 점을 양해해 주십시오
- 해당 지원 문서를 스캔하여 인쇄한 후, 제출 서류들과 함께 제출해 주십시오
- 작성 완료한 신청서는 다음 위치에 있는 사무실 중 한 곳에 2021년 9월 30일까지 보내 주십시오

조직	전화번호	주소	Ward
<b>Catholic Charities</b>	202-338-3100	2812 Pennsylvania Avenue, SE, WDC 20020	<b>7</b>
<b>GW Urban League</b>	202-265-8200	2901 14th Street, NW, WDC 20009	<b>1</b>
<b>Salvation Army (SE)</b>	202-678-9771	2300 Martin Luther King Jr. Avenue, SE, WDC 20032	<b>8</b>
<b>Salvation Army (NW)</b>	202-332-5000	1434 Harvard Street, NW, Suite B, WDC, 20009	<b>1</b>
<b>Housing Counseling</b>	202-667-7339	2410 17th Street, NW, Suite 100, WDC 20009	<b>1</b>
<b>UPO</b>	202-231-7910	2907 Martin Luther King Jr. Avenue, SE WDD, 20032	<b>8</b>

신청서 관련 문의 사항이 있으신 경우에는 프로그램 웹사이트 [stay.dc.gov](http://stay.dc.gov)를 방문하시거나 저희 연락 센터인 833-4-STAYDC (833-478-2932)번으로 월요일부터 금요일까지 오전 7시부터 저녁 7시(ET)에 전화주시기 바랍니다

## 섹션 I: 예비 자격

1. STAY DC 프로그램으로부터 귀하의 주택 제공자가 신청서를 제출했다는 이메일 확인을 받으셨습니까?  예  아니요  
예인 경우, 이메일 통지에서 있는 7자리 숫자를 입력해 주십시오.  
참고: 7자리 숫자가 없더라도 신청을 계속 진행하실 수 있습니다. 하지만 그럴 경우,   
신청서 처리에 지연이 발생할 수 있습니다.
2. 지원이 요청된 임대 자산/부동산의 물리적 주소를 제공하십시오.  
  
주소 (2번째 줄):  
  
 시(City):   
주(State): 우편번호(5자리):
3. 귀하의 주택 공급자가 직계 가족입니까?  예  아니요
4. 임대 중인 부동산에 몇 명의 개인 또는 가족 구성원이 거주하고 있습니까?   
참고: 주택 제공자와 별도의 임대/리스/섭리스 계약을 하는 룸메이트 또는 기타 개인은 포함시키지 마십시오.
5. 귀하의 가족이 임대/리스/섭리스한 부동산에 침실이 몇 개나 있습니까?
6. 주택 제공자와 임대/리스/섭리스 또는 LEC 계약서를 작성하셨습니까?  
 예  아니요  
예인 경우, 신청자이자 세입자로서 귀하의 이름이 해당 임대 부동산/주택의 임대/리스/섭리스 또는 LEC 계약에 올라가 있습니까?  
 예  아니요
7. 2020년 귀하 가족의 총 연 수입은 얼마입니까? (예 2020년 가족 구성원의 수입을 모두 더하십시오. 이는 가족 구성원 전체의 2020년 IRS 형식 1040의 Adjusted Gross Income (AGI)의 총액과 동일할 수 있습니다)
8. 2021년 귀하 가족의 총 연 수입 예상액은 얼마입니까? (예: 지난 2개월간 성인 가족 구성원 전체의 수입을 더해 6을 곱하십시오)
9. 2020년 1월 1일 이후, 귀하 또는 귀하의 가족 구성원이 실업 수당을 신청할 자격을 갖췄습니까?  
 예  아니요
10. 귀하 또는 가족 구성원이 지난 90일 이상의 기간 동안 실직 상태입니까?  
 예  아니요
11. 2020년 4월 1일 이후, 귀하 또는 귀하의 가족 구성원이 COVID-19 팬데믹의 결과로 수입 감소를 경험했습니까?  예  아니요
12. 2020년 4월 1일 이후, 귀하 또는 귀하의 가족 구성원이 COVID-19 팬데믹의 결과로 현저한 비용 발생(예: 의료비, 보육비, 교통비 또는 기타 거주비)을 경험했습니까?

예  아니요

13. 2020년 4월 1일 이후, 귀하 또는 귀하의 가족 구성원이 COVID-19 발생으로 인해 직간접적으로 기타 재정적 어려움(예: SNAP, TANF 등 연방, 주 또는 지역 복지 지원 자격 충족)을 경험했습니까?  예  아니요

## 섹션 II: 신청자 정보

14. 주택 제공자와 별도의 임대 계약을 하지 않은 가족 구성원 전체(본인 포함)를 입력해 주십시오.

이름	본인과의 관계	DOB	결혼 유무	성별	민족	인종	SSN / TIN(세금 식별 번호, Tax Identification Number)	2020년 수입	지난 달 수입	지지난 달 수입
<i>예: John Joe Smith</i>	<i>본인</i>	<i>01/01/1955</i>	<i>SI</i>	<i>M</i>	<i>H</i>	<i>P</i>	<i>XXX-XX-XXXX</i>	<i>\$xxxx</i>	<i>\$xxxx</i>	

- |   |   |  |   |  |  |   |
|---|---|--|---|--|--|---|
| <b>본인과의 관계</b><br>ME = 본인<br>SP = 배우자<br>CP = 동성 파트너<br>PA = 부모<br>CH = 자녀<br>SI = 형제자매 | <b>본인과의 관계</b><br>GP = 조부모<br>GC = 손자녀<br>AU = 이모고모 / 삼촌<br>CO = 사촌<br>O = 기타 | <b>성별</b><br>M = 남성<br>F = 여성<br>X = 밝히고 싶지 않음 | <b>민족</b><br>H = 히스패닉<br>L = 라틴<br>S = 스페인 출신 | <b>인종</b><br>AI = 아메리칸 인디언<br>AN = 알래스카 네이티브<br>B = 흑인 또는 아프리카계 미국인<br>NH = 네이티브 하와이안<br>OPI = 기타 퍼시픽 아일랜드<br>O = 기타<br>W = 백인<br>M = 다인종<br>P = 밝히고 싶지 않음 | <b>결혼 유무</b><br>SI = 독신<br>M = 기혼<br>D = 이혼<br>SP = 별거<br>W = 사별 | <b>고용 상태</b><br>FT = 풀타임 고용<br>PT = 파트타임 고용<br>U = 실직 상태<br>R = 은퇴<br>S = 학생<br>M = 학령이 아닌 미성년 자녀 |
|---|---|--|---|--|--|---|

임대 주택 구성원의 전체의 정보를 제공했으며, 해당 구성원들이 모두 예비 자격 섹션 항목에 동의하도록 하십시오

15. 신청자 이메일 주소:

16. 신청자 전화번호:

17. 휴대폰 전화번호입니까:  예  아니요

**참고:** STAY DC 프로그램은 이메일 주소로 자동 업데이트 통지를 전송하도록 구성되어 있습니다. 전화로는 전송할 수 있는 통지가 제한받을 수 있습니다. 전화를 받을 수 없을 때라도 언제든지 메시지를 수신할 수 있도록 메시지를 받을 수 있는 음성 메일함을 만들도록 권장해드립니다. 전화요금 및 데이터요금이 발생할 수 있습니다.

아래의 연방, 주 또는 지방 정부 지원 프로그램 참여 를 확인하더라도 STAY DC 프로그램 참여 자격에 부정적인 영향을 주지 않는다는 사실을 확인해주시기 바랍니다. 최근에수입 인증 및 특정 프로그램 참여를 완료했다면 본 프로그램에 대한 귀하의 자격 및 신청을 신속히 처리할 수 있습니다.

18. 2020년 4월 1일 이후 어느 시점 귀하 또는 가족 구성원이 다음 DC 프로그램 중 어느 곳에서라도 월세 지원을 받은 적이 있습니까? (해당 사항을 모두 선택)

- COVID-19 Housing Assistance Program (CHAP)
- Tenant-Based Rental Assistance (TBRA)
- Housing Stabilization Grant HSG
- DC Emergency Rental Assistance Program (지역)

다음 프로그램 중 그 어떤 것을 선택함으로써 귀하는 귀하 또는 가족 구성원이 DC 정부로부터 SNAP, TANF 및/또는 UI(실업수당)을 현재 수령 중이거나 수령한 과거가 있으며, 귀하는 STAY DC 프로그램 자격 선정을 위해 이 프로그램으로부터 정보를 활용하는 데 동의했다는 사실을 확인하게 됩니다.

19. 2020년 4월 1일 이후 어느 시점 귀하 또는 가족 구성원이 다음 연방 프로그램 중 어느 곳에서라도 월세 지원을 받은 적이 있습니까? (해당 사항을 모두 선택)

- Supplemental Nutrition Assistance Program (SNAP)
- Temporary Assistance for Needy Families (TANF)
- Unemployment (UI)

20. 2020년 4월 1일 이후 어느 시점 귀하 또는 가족 구성원이 그 어떤 연방 지원 월세 또는 주거 지원 프로그램(예: HUD Housing Assistance Program (HAP), Live in Section 8 Housing, DCHA Housing Choice Voucher (HCVP), DCHA supported Family Rehousing Stabilization Program (FRSP)/Rapid Rehousing (RPH))의 지원을 받은 적이 있습니까?  예  아니요

가능한 경우, 귀하가 받은 혜택 수령 명세서 또는 기타 지원 서류(예: 지불 명세서 또는 자금 입금 은행 확인서) 사본을 제공해 주시기 바랍니다.

21. 우편물 주소가 거주 주소와 동일하십니까?  예  아니요

아닌 경우, 우편물 주소를 다음에 제공해 주십시오.

우편물 주소 (1번째 줄):

우편물 주소 (2번째 줄):

시(City):

주(State): 우편번호(5자리):

임대 부동산 주소와 우편물 주소가 다른 이유를 설명해 주시기 바랍니다.

22. COVID-19이 본인 및/또는 가족 구성원에게 실업 수당 자격, 수입 감소, 현저한 비용 발생 및/또는 기타 재정적 어려움으로 어떻게 영향을 미쳤는지 설명해 주시기 바랍니다.

수입 감소, 현저한 비용 및/또는 기타 재정적 어려움(예: 실업 수당 명세서 또는 Form 1099-G, COVID-19 영향 이전 및 이후 월별 결제 명세서, 수입 감소를 보여주는 고용주의 명세서, 의료, 보육, 교통 또는 기타 COVID-19으로 인해 발생한 상당한 가족 비용, 연방, 주 또는 지방 정부 지원 프로그램의 승인 명세서(예: Medicare, SNAP, TANF), 고용주, 사회복지사 또는 정부 기관의 서면 인증)을 입증하는 문서를 첨부하시면 이를 확인하기 위해 추가 시간 및 노력이 소요되기 때문에 처리가 지연될 수도 있습니다.

23. DC 또는 기타 주 정부에서 발급하여 유효한(또는 만료 8년 이내) 운전면허증(사진 있음) 또는 사진이 있는 신분증이 있습니까?  예  아니요

운전면허증 번호  운전면허증 발급 주

운전면허증 또는 사진이 있는 신분증 사본을 제공해 주십시오

24. 유효한 주 ID, 미국 여권 또는 군인 ID가 있으십니까?  예  아니요

25. 제시할 수 있는 신분증의 유형을 표시해 주십시오(추가 확인 절차가 필요하거나 추가 지연이 있을 수 있습니다).

- 운전면허증  미국 영주권 카드
- 주 ID  외국인 등록 영수 카드



미국 여권

군인 ID

국제 여권 또는 여권 카드

미국 정부 및 군인 부양자 카드

대학/전문대/고등학교 학생증

입증 가능하며 고용주가 발행한 ID

신분 확인을 위해 신분증 사본을 제공해 주십시오

### 섹션 III: 월세 지원 정보

26. 월세 지원을 받으려 하십니까?  예  아니요

월세 지원을 받으려는 경우가 아닌 경우, 본 섹션의 나머지를 건너뛰고, 섹션 IV로 진행하십시오. 공과금 지원

27. 주택 제공자가 개인입니까 아니면 회사입니까?  개인  회사

주택 제공자 이름(전체 성명):

주택 제공자가 회사인 경우, 회사 법적 명칭을 제공해 주십시오.

우편물 주소 (1번째 줄):

우편물 주소 (2번째 줄):

시(City):

주(State): 우편번호(5자리):

주택 제공자 전화번호:

주택 제공자 이메일 주소:

28. 주택 제공자로부터 월세 미지급 통지를 받았거나, OTA(Office of Tenant Advocate)의 연락을 받은 적이 있으십니까?  예  아니요

29. 7일 전 퇴거 통지를 받으셨습니까?  예  아니요

- 세입자 권리 및 COVID-19 공공 보건 비상사태 중 도움이 되는 자료의 요약을 읽어보시려면 Office of the Tenant's Advocate 웹사이트 링크(<https://ota.dc.gov/>)를 확인하십시오. OTA 직원과 통화하고 싶으시다면, (202) 719-6560로 직접 전화하십시오.
- D.C. Bar pro Bono Center(DC 변호사 공익 변호 센터) 리소스 네트워크 전화번호 (202) 780-2575는 퇴거에 직면한 모든 세입자, 소규모 주택 제공자를 위한 일반 정보를 제공하며 이곳에서 변호사의 조언을 받으실 수 있습니다. 이 전화번호는 6개의 Civil Legal counsel Projects Program (CLCPP) 제공자에게 접근할 수 있는 중앙 변호로서, 이를 우리는 LTLAN(Housing Provider Tenant Legal Assistance Network (LTLAN))라고 부릅니다.

30. 청문회 날짜가 있는 법원의 퇴거 서류를 받으셨습니까?  예  아니요

31. 청문회 날짜:

퇴거 요구 또는 미납 월세 청구서/명세서 사본을 첨부해 주십시오.

32. 주택 제공자와 작성한 공식 리스 또는 섭리스 또는 LEC 계약서가 있으십니까?

예  아니요

예인 경우, 현재 리스 종료일을 표시해 주십시오.

아닌 경우, 해당 부동산의 법적 소유자 또는 관리 대리인임을 확인할 수 있는 주택 제공자의 서면 인증서 또는 월세 지불 패턴이 합리적으로 구성되어 있는 문서(예: 은행 입출금 내역서, 수표장 부분)를 제공하실 수 있습니까?  예  아니요

위 문서 중 그 어떤 것도 없는 경우, 해당 문서를 제공할 수 없는 이유를 설명한 서면 인증을 제공해 주십시오. 미지급 부채에 대한 자가 증명을 제공하는 경우, 월세 지원금은 최근 HUD에서 결정하고, <https://www.huduser.gov/portal/datasets/fmr.html>에서 찾아볼 수 있는 신청자 거주 지역의 공정 임대료(Fair Market Rent) 또는 중소 지역 공정 임대료(Small Area Fair Market Rent) 중 더 큰 쪽으로 100% 구성된다는 것을 확인하시기 바랍니다.

공식 리스, 섭리스 또는 LEC 계약서 또는 인증 양식을 제출해 주십시오

33. 현재 임대 계약에 따른 매월 월세 금액은 얼마입니까?

신청자는 최대 12개월까지 미납된 월세(2020년 4월 1일 이전 해당 안 됨) 및 신청서 제출일로부터 최대 3개월의 향후 월세에 대해 신청 가능합니다. 공과금이 주택 제공자에게 매달 지급하는 금액에 포함된 경우, 해당 금액 전체가 월세로 간주됩니다. 공과금이 월세에 포함되지 않은 경우, 유틸리티 서비스 제공자는 별도이기 때문에, 이 섹션에는 월세만 포함시키고, 공과금은 다음 “공과금” 섹션에 별도로 기입해 주시기 바랍니다. 아래에 월과 함께 월별로 지원을 요청하는 금액을 기입하십시오.

월	연	매달 총 월세 금액	미지급 월세 금액	기한이 지난 월세입니까?	지연 수수료(해당되는 경우)	기타 연방/주의 지원 지원	STAY DC에 요청하는 금액


참고: STAY DC에 요청하는 모든 지원은 동일 비용 또는 동일 기간에 대해 다른 연방, 주, 지방 지원과 중복될 수 없습니다

섹션 IV: 공과금

34. 귀하의 공과금이 모두 월세에 포함되었거나, 현재 주택 제공자쪽에서 제공하고 있습니까?  예  아니요

35. 공과금 지원을 받으려 하십니까?  예  아니요

공과금 지원을 받으려는 경우가 아닌 경우, 본 섹션의 나머지를 건너뛰고, 섹션 IV로 진행하십시오. 공과금 지원

신청자는 신청서 제출일로부터 최대 12개월까지 미납된 공과금(2020년 4월 1일 이전 해당 안 됨)에 대해 신청 가능합니다.

공과금에는 전기요금, 가스요금, 수도요금 및 하수도요금, 쓰레기 처리, 에너지 비용(예: 연료유) 등이 포함될 수 있습니다.

공과금을 월세의 일부로 주택 제공자에게 지불하는 경우에는 공과금을 기입하시면 안 됩니다.

임대 거주지로 제공되는 통신 서비스(전화, 케이블, 인터넷)은 공과금에 해당하지 않습니다.

에너지 비용(예: 연료유)은 STAY DC 프로그램에 따라 제공되지 않습니다. <https://doee.dc.gov/liheap>을 방문하십시오

36. 공과금 유형에 관한 해당 정보와 지원을 요청하는 기간을 입력하십시오.

수용 가능한 공과금 항목: 전기(PEPCO), 가스(Washington Gas), 상하수도 – DC Water

공과금	공과금 고객 번호(Utility Account Number)	월	연	미지급 금액	기한이 지난 공과금입니까?	자연 수수료(해당되는 경우)	다른 곳의 지원 연방/주 프로그램	STAY DC에 요청하는 금액

--	--	--	--	--	--	--	--	--

## 섹션 v: 결제 정보

본 프로그램은 주택 제공자 및 유틸리티 제공자에게 직접 결제하도록 구성되어 있습니다. 하지만, 극히 드물게 주택 제공자가 응답하지 않거나 직접 결제를 받을 의사가 없는 경우, 귀하가 직접 결제 지원을 받으실 수 있습니다.

세입자로서 직접 결제가 승인된 경우 결제금은 섹션 2: 신청자 정보에 나와 있는 우편물 주소로 발송됩니다.

## 주 인증서

다음 문장을 주의 깊게 읽은 후 귀하 및 귀하의 신청서와 관련된 서류만 인증해 주십시오.

- 나/우리는 STAY DC 프로그램 신청에 있어 나/우리가 아는 한 제공된 모든 정보가 정확하고 완벽하다고 인증합니다. \*
- 나/우리는 나/우리 가족 구성원 중 한 명 이상이 다음임을 인증합니다[하나 선택]: \*
  - 2020년 1월 1일 이후 어느 시점 DC UI(Unemployment Insurance, 실업 급여) 혜택 자격을 갖추었습니다 또는
  - 가족 수입 감소, 현저한 비용 발생 또는 기타 COVID-19 공공 보건 비상사태로 인해 직간접적으로 기타 재정적 어려움을 경험했습니다
- 나/우리는 현재 임대 거주지에 대해 미지급 부채가 있으며, 본 신청서에 따라 한 달 이상의 지원을 받고자 한다는 사실을 인증합니다. \*
- 나/우리는 나/우리 가족이 주거 불안정성 또는 주거 퇴거의 위험에 처해 있다는 사실을 인증합니다. 여기에는 (i) 기한이 지난 공과금 또는 월세 통지 또는 퇴거 요구 (ii) 불안전 또는 불건강한 주거 조건 또는 (iii) 그 이외의 노숙 또는 기타 주거 불안정성을 경험할 위험이 포함될 수 있습니다.
- 나/우리는 나/우리의 전체 가족 수입이 나/우리의 임대 부동산이 위치해 있는 관할의 지역 중위 소득 80%를 초과하지 않음을 인증합니다. \*
- 나/우리는 STAY DC 프로그램 신청서에 제출된 모든 성인 가족 구성원의 월 수입 총액이 완벽하며 정확하다는 사실을 인증합니다. \*
- 나/우리는 나/우리가 STAY DC 프로그램에 따라 제출된 월세 또는 공과금 미지급 비용과 동일한 비용을 다른 공공 또는 개인적 경감 또는 지원을 받지 않았고, 현재 받지 않았으며, 받을 것으로 예상하지 않음을 인증합니다. \*

[참고: 각 인증서는 위의 세입자 신청서로 확인됩니다. 2항 및 3항은 선택 사항입니다]

## 확인서

- 나/우리는 나/우리의 신청서 전자 제출 및 전자 서명이 STAY DC 프로그램의 직접 작성한 서명 인증과 동일하다는 것을 이해합니다.
- 나/우리는 전술한 사항이 진실이고 정확하며 위증일 경우, 위증의 벌을 받을 것을 선언(또는 인증, 확인)합니다. 나/우리는 프로그램 관리자의 요청이 있을 경우, 이에 따라 추가 정보를 제공하는 데 동의합니다.
- 나/우리는 또한 가짜 진실 또는 정보를 제공했을 경우, 이는 신청 거부, 임대 또는 공과금 지원 종료, 지출된 자금의 변상 및/또는 DHS에서 관리하는 기타 현재 또는 향후 지원 프로그램 참여 배제 근거가 된다는 사실을 이해합니다.
- 나/우리는 이 신청서가 지원 신청서임을 이해하며, 이 신청서에 서명하는 것은 STAY DC 프로그램에서 월세 또는 공과금 지원 의무를 지닌다는 것이 아니며, 나/우리가 제공된 지원을 수령할 의무를 지닌다는 뜻이 아님을 이해합니다.
- 나/우리는 나/우리의 주택 제공자 또는 유틸리티 제공자에게 직접 비용을 결제할 수 있도록 합리적인 노력을 해야한다는 사실을 이해합니다. 나/우리에게 직접 비용이 주어지는 경우(예: 주택 제공자가 프로그램 참여를 거부하는 등의 이유), STAY DC 프로그램에 따라 나/우리에게 제공되는 금액은 해당 미지급 월세 및 공과금 지불에 쓰여야 합니다.
- 나/우리는 본 신청서에 작성된 사실을 확인할 목적으로 DC, 미국 재무부 또는 그 지명인의 질문에 이의를 제기하지 않습니다.
- 나/우리는 STAY DC 프로그램 자격 요건, 프로그램 지침 및 준수 요건을 수령, 일독 및 이해했으며, 해당 프로그램이 집행되는 동안 이를 준수하는 데 동의합니다.
- 나/우리는 위 확인서를 읽고 이해했습니다.#

[참고: 각 인증서는 위의 세입자 신청서로 확인될 것입니다.]

### 정보 공개 권한

- 귀하가 본 양식에 서명함으로써 STAY DC 프로그램을 실행하고, STAY DC 프로그램과 관련된 규칙과 정책을 집행하기 위한 권한과 확보한 정보를 활용할 권한을 위임하게 됩니다.
- 본인은 유틸리티 회사가 본인의 고객 번호, 고객 정보, 과거 및 향후 유틸리티 사용 및 청구서 데이터를 공개하도록 권한을 위임합니다. 여기에는 DC 정부와 DC 정부를 대리하는 단체가 자격을 심사하고 분석을 시행하며 내 서류에 있는 정보를 Utility Discount Programs 재정 지원 또는 기타 재정 지원 프로그램의 효율 분류 목적 및 홍보를 위해 유틸리티 회사에 내 서류를 제공할 목적인 연체 정보가 포함됩니다.
- 본인은 DC 유틸리티 회사(PEPCO, Washington Gas 및 DC Water 등 포함)들이 내 고객 번호와 고객 정보 공개를 할 수 있도록 권한을 위임합니다. 여기에는 DC 정부 및 DC 정부를 대리하는 단체가 자격 심사를 하고, 재무부에서 기금을 지원하는 Stronger Together by Assisting You 프로그램에 따른 연방 기금의 공과금 부담에 의한 영향 분석을 허용할 목적을 위해 연체 정보가 포함됩니다.
- 정부 기관을 포함한 모든 개인 및 조직은 정보 공개를 요청 받을 수 있습니다. 정보 요청은 법원, 법 집행 기관, 주택 제공자, 과거 및 현재 고용주, 사회 복지 기관, 유틸리티 회사 및 기타 합리적으로 간주되는 사업, 비영리 및 정부 제3기관 등으로부터 발생할 수 있습니다.
- 본 양식에 서명함으로써, 본인은 상기 개인, 기관, 기업 또는 회사가 점검 및 복사 목적으로 STAY DC 프로그램과 관련된 모든 문서 또는 기록을 사용할 수 있도록 권한을 위임합니다.
- 본인은 STAY DC 프로그램이 본인/본인 가족(개인 식별 정보 제외)이 수령한 혜택과 관련한 정보를 공적 투명성과 책임 수행 노력의 일환으로 검색 가능한 공공 웹사이트에 게시할 수 있도록 권한을 위임합니다. 게시되는 정보는 자금을 받는 가정의 수, 제공된 지원의 유형, 신청 경쟁률, 가정 당 지원된 평균 금액, 가족 수입 정도 및 기금에서 제공하는 월세 또는 공과금 평균 개월수 등이 포함될 수 있습니다.
- 나/우리는 위 확인서를 읽고 이해했습니다.\*

### 공정 신용 보고법(Fair Credit Reporting Act) 권한 위임

- 귀하가 본 통지 이후에 나오는 동의합니다. 버튼을 클릭함으로써 DC 정부에게 공정 신용 보고법에 따라 DC에게 귀하의 개인 신용 프로필 또는 Experian으로부터 귀하와 관련된 정보를 획득할 수 있도록 권한을 위임하는 '서면 지침'을 제공하게 된다는 사실을 이해합니다. 귀하가 STAY DC 프로그램에서 귀하의 이름으로 사기 거래가 발생하지 않도록 방지하기 위해 DC 단독 재량으로 귀하의 신원 확인을 위한 정보를 획득할 수 있도록 권한을 위임합니다.
- 나/우리는 위 확인서를 읽고 이해했습니다.\*

서명: 이름:

날짜:



