

DUKES COUNTY REGIONAL HOUSING AUTHORITY

21 Mechanic ST. P.O. Box 4358 Vineyard Haven , MA 02568
Phone: (508)693-4419 FAX: (508) 693-571 EMAIL: dcrha@housingauthoritymv.org

Alívio no Aluguel no Inverno Devido ao Covid

Descrição do Programa

O Programa de Alívio no Aluguel no Inverno Devido ao Covid da Autoridade Regional Habitacional do Condado de Dukes (DCRHA) é financiado através da Fundação Comunitária de Martha's Vineyard, doadores generosos, Serviços Comunitários de Martha's Vineyard e da Fundação da Comunidade do Estado para Ajuda Devido ao Covid-19. O objetivo do Alívio no Aluguel no Inverno Devido ao Covid, é ajudar as famílias de inquilinos de Vineyard nos mercados de aluguéis onde uma atual perda de renda familiar relacionada ao Covid-19, ou devido ao baixo emprego da temporada de verão, que aumentou a dificuldade de passar pelos meses de baixa renda da temporada de inverno. Os inquilinos em propriedades e programas administrados pela DCRHA, TCB e outras organizações na Ilha serão assistidos com acesso a outros suportes e não são elegíveis para este programa.

Condições do programa:

- O requerente é um inquilino em um aluguel de mercado em Martha's Vineyard.
- O requerente deve fornecer uma descrição da necessidade financeira temporária relacionada ao Covid-19, bem como listar quaisquer outros pedidos de assistência, tais como o desemprego.
- O requerente deve apresentar comprovante de renda bruta, como contracheques ou demonstração de renda.
- A declaração de trabalho autônomo deve ser preenchida por qualquer pessoa que se qualifique como autônomo.
- É obrigatório um documento que mostre o pagamento prévio do aluguel atual, como um contrato de locação, cheque cancelado ou extrato bancário. Não serão aceitas declarações dos proprietários..
- O Financiamento de Alívio no Aluguel pode ser de até 50% do aluguel documentado, de um a quatro meses de duração, conforme indicado pela explicação do requerente sobre uma necessidade relacionada ao Covid-19.
- O proprietário do inquilino é signatário do pedido e, ao aceitar o pagamento do financiamento de Alívio no Aluguel, concorda em manter a locação atual durante o período pago.
- O proprietário é obrigado a preencher e devolver o Formulário Fiscal W-9 em anexo.
- A priorização pode ser dada a inquilinos e proprietários com contratos de aluguel anual.
- A DCRHA pode solicitar informações adicionais às descritas no aplicativo anexado.
- A assistência será determinada caso a caso e como o financiamento permitir.

A DCRHA, como administradora deste programa temporário de suporte a emergências, reserva-se o direito de adaptar ou modificar os termos conforme necessário e, conforme revisado com os parceiros privados e públicos, cuja assistência torna possível esses suportes de Aluguel no Inverno Devido ao Covid.

Por favor, preencha a solicitação de Alívio no Aluguel no Inverno Devido ao Covid e o Contrato anexado e submeta com os anexos necessários ao DCRHA.

- por e-mail para dcrha@housingauthoritymv.org;
- através do correio para a DCRHA. Caixa postal 4538, Vineyard Haven MA. 02568;
- ou utilizando a caixa de entrega postal localizada no escritório para habitação no seguinte endereço: 21 Mechanic Street, Vineyard Haven (do outro lado da State Road do Little House Café).

FORMULÁRIOS INCOMPLETOS e/ou FOTOS DE DOCUMENTOS NÃO SERÃO ACEITOS

A Autoridade Regional de Habitação do Condado de Dukes, a Fundação Comunitária de Martha's Vineyard, os Serviços Comunitários de Martha's Vineyard e seus parceiros públicos e privados se juntam a cada um de vocês, na esperança de que o apoio necessário e oferecido em nossa comunidade da Ilha nos ajudará a passar pela crise do Covid-19 juntos.

DUKES COUNTY REGIONAL HOUSING AUTHORITY

21 Mechanic ST. P.O. Box 4358 Vineyard Haven , MA 02568
Phone: (508)693-4419 FAX: (508) 693-571 EMAIL: dcrha@housingauthoritymv.org

Formulário de Solicitação e o Contrato de Alívio no Aluguel no Inverno Devido ao Covid Controle # _____

Data do Formulário: ____ / ____ / ____ Valor solicitado: _____ Número de Mês(es): _____

Nome do candidato(s): _____

Telefone e e-mail _____

Renda Familiar Bruta Mensal (antes de qualquer imposto): _____

Aluguel mensal: _____ Quantos Habitantes: _____ Número de Quartos: _____ Quantas crianças: _____

Endereço de Habitação Atual: _____

Nome do Proprietário: _____

Telefone/E-mail: _____

Descrição sobre a Perda da Renda Devido ao Covid-19 (ou seja, perda de trabalho; renda familiar alterada; tempo):

Documentação de Aluguel (cópia de contrato de locação ou cheque cancelado/extrato bancário indicando o aluguel)

Documentação de Renda (três contracheques; declaração de renda como autônomo; desemprego)

O Formulário W-9 para o Imposto de Renda assinado pelo Proprietário do Imóvel (O DCRHA emitirá um formulário 1099 no fechamento do ano civil)

Entendo que qualquer declaração falsa, deturpação e/ou não liberar informações, e a falha em fornecer informações completas e precisas neste formulário podem resultar em negação do meu pedido.

Autorizo a DCRHA a fazer consultas para verificar as informações fornecidas neste formulário e contrato.

Eu certifico que as informações que forneci neste formulário e contrato são verdadeiras e corretas e entendo que a DCRHA pode solicitar informações adicionais. Assine sob as dores e penalidades do perjúrio.

Assinatura do candidato: _____

Assinatura do proprietário _____

Data Assinada: ____ / ____ / ____ Assinatura e Date do DCRHA: _____

Por favor, forneça as seguintes informações apenas para fins de relatório de subvenção. Nenhum nome será usado.

Chefe de Família: Idade: _____ Gênero: _____ Raça/Etnicidade: _____ Fala Inglês: Sim/Não

Authority Regional Habitacional do Condado de Dukes (Dukes County Regional Housing Authority) não faz discriminação baseado em raça, cor, religião, sexo, nacionalidade, origens, orientação sexual, idade, situação familiar, estado civil, veterano, assistência pública, deficiência, informações genéticas, identidade de gênero ou qualquer outra classe protegida pelo governo, leis locais ou federais, no acesso ou admissão ao(s) seu(s) programa(s) de habitação, ou de emprego, ou qualquer outro de seus programas, atividade, funções ou serviços.



**Alívio no Aluguel no Inverno Devido ao Covid DECLARAÇÃO JURAMENTADA COMO
TRABALHADOR AUTÔNOMO**

Renda como empresário, empreiteiro, autônomo, pagamento em dinheiro, trabalhos avulsos, etc..

Requerente / Inquilino: _____

Nome da Companhia: _____

Endereço da empresa _____

Tipo de negócios: _____

Cargo de ocupação: _____

Data de início: _____

Previsão da renda anual bruta : \$ _____

Previsão das despesas anual da empresa: \$: \$ _____

Antecipação do lucro anual: \$ _____

Lucro (ou perda) do ano anterior: \$ _____

Retiradas de dinheiro de empresa: \$ _____

Você declara imposto de renda? [] **SIM** Taxpayer ID# _____ [] **NÃO**

■ _____

■ _____

Certifico que as informações apresentadas nesta certificação são verdadeiras e precisas, tanto quanto é do meu conhecimento. Os abaixo assinados compreendem ainda que fornecer representação falsa aqui constitui um ato de fraude. Informações falsas, enganosas ou incompletas podem resultar na rescisão deste contrato do programa

Assinatura do Aplicante

Data

Request for Taxpayer Identification Number and Certification

**Give Form to the
requester. Do not
send to the IRS.**

▶ Go to www.irs.gov/FormW9 for instructions and the latest information.

Print or type.	See Specific Instructions on page 3.	<p>1 Name (as shown on your income tax return). Name is required on this line; do not leave this line blank.</p> <hr/> <p>2 Business name/disregarded entity name, if different from above</p> <hr/> <p>3 Check appropriate box for federal tax classification of the person whose name is entered on line 1. Check only one of the following seven boxes.</p> <p><input type="checkbox"/> Individual/sole proprietor or single-member LLC <input type="checkbox"/> C Corporation <input type="checkbox"/> S Corporation <input type="checkbox"/> Partnership <input type="checkbox"/> Trust/estate</p> <p><input type="checkbox"/> Limited liability company. Enter the tax classification (C=C corporation, S=S corporation, P=Partnership) ▶ _____</p> <p>Note: Check the appropriate box in the line above for the tax classification of the single-member owner. Do not check LLC if the LLC is classified as a single-member LLC that is disregarded from the owner unless the owner of the LLC is another LLC that is not disregarded from the owner for U.S. federal tax purposes. Otherwise, a single-member LLC that is disregarded from the owner should check the appropriate box for the tax classification of its owner.</p> <p><input type="checkbox"/> Other (see instructions) ▶ _____</p>	<p>4 Exemptions (codes apply only to certain entities, not individuals; see instructions on page 3):</p> <p>Exempt payee code (if any) _____</p> <p>Exemption from FATCA reporting code (if any) _____</p> <p style="font-size: small;">(Applies to accounts maintained outside the U.S.)</p>
		<p>5 Address (number, street, and apt. or suite no.) See instructions.</p> <hr/> <p>6 City, state, and ZIP code</p> <hr/> <p>7 List account number(s) here (optional)</p> <hr/>	<p>Requester's name and address (optional)</p> <hr/>

Part I Taxpayer Identification Number (TIN)

Enter your TIN in the appropriate box. The TIN provided must match the name given on line 1 to avoid backup withholding. For individuals, this is generally your social security number (SSN). However, for a resident alien, sole proprietor, or disregarded entity, see the instructions for Part I, later. For other entities, it is your employer identification number (EIN). If you do not have a number, see *How to get a TIN*, later.

Note: If the account is in more than one name, see the instructions for line 1. Also see *What Name and Number To Give the Requester* for guidelines on whose number to enter.

Social security number											
				-			-				
or											
Employer identification number											
				-							

Part II Certification

Under penalties of perjury, I certify that:

1. The number shown on this form is my correct taxpayer identification number (or I am waiting for a number to be issued to me); and
2. I am not subject to backup withholding because: (a) I am exempt from backup withholding, or (b) I have not been notified by the Internal Revenue Service (IRS) that I am subject to backup withholding as a result of a failure to report all interest or dividends, or (c) the IRS has notified me that I am no longer subject to backup withholding; and
3. I am a U.S. citizen or other U.S. person (defined below); and
4. The FATCA code(s) entered on this form (if any) indicating that I am exempt from FATCA reporting is correct.

Certification instructions. You must cross out item 2 above if you have been notified by the IRS that you are currently subject to backup withholding because you have failed to report all interest and dividends on your tax return. For real estate transactions, item 2 does not apply. For mortgage interest paid, acquisition or abandonment of secured property, cancellation of debt, contributions to an individual retirement arrangement (IRA), and generally, payments other than interest and dividends, you are not required to sign the certification, but you must provide your correct TIN. See the instructions for Part II, later.

Sign Here	Signature of U.S. person ▶	Date ▶
------------------	----------------------------	--------

General Instructions

Section references are to the Internal Revenue Code unless otherwise noted.

Future developments. For the latest information about developments related to Form W-9 and its instructions, such as legislation enacted after they were published, go to www.irs.gov/FormW9.

Purpose of Form

An individual or entity (Form W-9 requester) who is required to file an information return with the IRS must obtain your correct taxpayer identification number (TIN) which may be your social security number (SSN), individual taxpayer identification number (ITIN), adoption taxpayer identification number (ATIN), or employer identification number (EIN), to report on an information return the amount paid to you, or other amount reportable on an information return. Examples of information returns include, but are not limited to, the following.

- Form 1099-INT (interest earned or paid)

- Form 1099-DIV (dividends, including those from stocks or mutual funds)
- Form 1099-MISC (various types of income, prizes, awards, or gross proceeds)
- Form 1099-B (stock or mutual fund sales and certain other transactions by brokers)
- Form 1099-S (proceeds from real estate transactions)
- Form 1099-K (merchant card and third party network transactions)
- Form 1098 (home mortgage interest), 1098-E (student loan interest), 1098-T (tuition)
- Form 1099-C (canceled debt)
- Form 1099-A (acquisition or abandonment of secured property)

Use Form W-9 only if you are a U.S. person (including a resident alien), to provide your correct TIN.

If you do not return Form W-9 to the requester with a TIN, you might be subject to backup withholding. See What is backup withholding, later.