NYS Office For People With Developmental Disabilities
Putting People First

Office of Housing Initiatives & Supports

Консультационное агентство по жилищным вопросам
Департамента жилищного хозяйства и городского развития
(HUD Housing Counseling Agency)

44 Holland Avenue
Albany, NY 12229-0001
ТЕЛ.: 518.473.1973
ФАКС: 518.474.0783

75 Morton Street
New York, NY 10014
ТЕЛ.: 212.229.3600

Программа «Свой дом» (Home of Your Own, HOYO)

Благодарим вас за интерес, проявленный к программе «Свой дом» (Home of Your Own, HOYO), которая помогает лицам, имеющим инвалидность вследствие пороков развития, а также их родителям и законным опекунам, соответствующим требованиям к доходу.

ТРЕБУЕТ ОЗНАКОМЛЕНИЯ:

- Основные аспекты программы HOYO
- Примеры продуктов Ипотечного агентства штата Нью-Йорк (State of New York Mortgage Agency, SONYMA)
  - *Условия программы HOYO штата Нью-Йорк*
  - *Программа низких процентных ставок (Low Interest Rate Program)*
  - *Программа стимулирования строительства жилья (Construction Incentive Program)*
  - *Программа «Ипотека вашей мечты» (Achieving the Dream Mortgage Program)*
  - *Программа модернизации жилищного фонда Нью-Йорка (Remodel New York Program)*
- Информационный бюллетень о льготном кредите для первого взноса (Down Payment Assistance Loan, DPAL) агентства SONYMA
- Форма для получения консультации
- Программа прямых кредитов на частные дома (Single Family Housing Direct Loan Program) в рамках программы развития сельской местности Министерства сельского хозяйства США (U.S. Department of Agriculture, USDA), раздел 502
- Программа субсидий и займов (Loan and Grant Program) в рамках программы развития сельской местности министерства USDA, раздел 504
- Ограничения по уровню дохода и стоимости приобретения
  - *Программа HOYO агентства SONYMA*
  - *Программа «Ипотека вашей мечты» (Achieving the Dream Mortgage Program) агентства SONYMA*
  - *Другие программы агентства SONYMA*
  - *Программы развития сельской местности USDA*
- Ресурсы
  - *Координаторы по жилищным вопросам*
  - *Координаторы по оформлению документации*
  - *Координаторы по определению права на участие в программе*
  - *Что представляет собой «круг поддержки»?*

ЗАПОЛНИТЬ И ОТПРАВИТЬ:

- Форма для получения консультации (*Приложение 1*)
- Согласие на раскрытие информации (*Приложение 2*)
- Разрешение на получение сведений о кредитной истории (*Приложение 3*)
- Аффидевит родителей (нотариально заверенный/подписанный только

родителями/законными опекунами лица, имеющего инвалидность вследствие пороков развития) (*Приложение 4*)

- Круг поддержки для оформления аффидевита (*Приложение 5*)
- Форма раскрытия конфиденциальной информации (только для потенциальных участников AFI/IDA) (*Приложение 6*)
- Форма IRS 4506-T, заявление на получение копии налоговой декларации (*Приложение 7*)

Отправьте заполненные и подписанные материалы по адресу:

NYS OPWDD
Office of Housing Initiatives and Supports
44 Holland Avenue-4th Floor
Albany, NY 12229

Если у вас возникнут вопросы или проблемы, звоните в Отдел по жилищным вопросам и социальной поддержке (Office of Housing Initiatives & Supports) по телефону (518) 473-1973.

Содержание

Страница 1:	• Программа «Свой дом» (Home of Your Own, HOYO)
Страница 3:	• Содержание
Страницы 4–7:	• Основные аспекты программы HOYO
Страницы 8–10:	• Примеры продуктов Ипотечного агентства штата Нью-Йорк (State of New York Mortgage Agency, SONYMA) o *Условия программы HOYO штата Нью-Йорк* o *Программа низких процентных ставок (Low Interest Rate Program)* o *Программа стимулирования строительства жилья (Construction Incentive Program)* o *Программа «Ипотека вашей мечты» (Achieving the Dream Mortgage Program)* o *Программа модернизации жилищного фонда Нью-Йорка (Remodel New York Program)*
Страницы 11–12:	• Информационный бюллетень о льготном кредите для первого взноса (Down Payment Assistance Loan, DPAL)
Страницы 13–25:	• *Программа прямых кредитов на частные дома (Single Family Housing Direct Loan Program), раздел 502,* и *Программа субсидий и займов (Loan and Grant Program), раздел 504,* в рамках программы развития сельской местности Министерства сельского хозяйства США (U.S. Department of Agriculture, USDA)
Страницы 26–37:	• Ограничения по уровню дохода и стоимости приобретения o *Программа HOYO агентства SONYMA* o *Программа «Ипотека вашей мечты» (Achieving the Dream Mortgage Program)*
Страницы 38–44:	• Ресурсы o *Координаторы по жилищным вопросам* o *Координаторы по определению права на участие в программе* o *Координаторы по оформлению документации* o *Что представляет собой «круг поддержки»?*
Страницы 45–59:	• Необходимые формы: заполнить и отправить

Программа «Свой дом» (Home of Your Own, HOYO)

ОСНОВНЫЕ АСПЕКТЫ

ЛИЦА, ИМЕЮЩИЕ ПРАВО НА УЧАСТИЕ В ПРОГРАММЕ:

Кто имеет право подать заявление на участие в программе HOYO?

- Лица с пороками умственного и физического развития с надлежащим уровнем дохода.
- Родители или законные опекуны лиц с пороками умственного или физического развития с надлежащим уровнем дохода.
- Сотрудники OPWDD и/или добровольческих организаций (включая лиц, оказывающих непосредственную помощь, сиделок инвалидов, помощников инвалидов, сиделок для психически нестабильных лиц и дипломированных медицинских сестер) с надлежащим доходом.
- Другие лица (рассматривается в индивидуальном порядке).

Кто имеет право на участие в программе консультаций по жилищным вопросам, одобренной HUD (HUD-Approved Housing Counseling Program)?

- Лица, первый раз приобретающие жилье* и получающие или имеющие право на получение услуг OPWDD.
- Родственники лиц, имеющих инвалидность вследствие пороков развития.
- Сотрудники OPWDD.
- Лица с непогашенным ипотечным кредитом/невыплаченным займом/потерявшие право выкупа.
- Лица, которым необходима консультация для получения кредита/реструктуризации кредита.

КРИТЕРИИ ПРАВОМОЧНОСТИ

Что необходимо сделать для подачи заявления на участие в программе HOYO?

- Если вы имеете **инвалидность вследствие пороков развития**, вы должны:

- Посетить занятия по пред- и послепродажной подготовке для лиц, впервые приобретающих жилье.
    - Получить свидетельство о прохождении курса (действительно в течение одного года).
- После окончания занятия по предпродажной подготовке назначьте встречу с консультантом по жилищным вопросам в *Отдел по жилищным вопросам и социальной поддержке (Office of Housing Initiatives and Supports)* (в северной или южной части штата в зависимости от места вашего проживания).
- Заполнить *форму для получения консультации*, если вы желаете зарегистрироваться в программе HOYO. Подать и подписать все необходимые документы, включая, помимо прочего:
    - Письменный документ об инвалидности вследствие пороков развития, выданный местным отделением Службы по оказанию услуг лицам, имеющим инвалидность вследствие пороков развития (Developmental Disabilities Services Office, DDSO) в Отдел по жилищным вопросам и социальной поддержке OPWDD.
        - *Для получения дополнительной информации звоните вашему местному координатору DDSO по определению права на участие в программе (см. приложенный список лиц с контактной информацией).*
    - Разрешение на получение сведений о кредитной истории (включено в *форму для получения консультации).*
    - Согласие на раскрытие информации.
    - Форма раскрытия конфиденциальной информации (только для участников программы *«Активы для независимости» [Assets for Independence Program])*
    - Форма IRS 4506–T, заявление на получение копии налоговой декларации.
    - Форма W-2 за текущий год и федеральная налоговая декларация.
    - Квитанции о начислении заработной платы за последние 30 дней с указанием имени и фамилии сотрудника и наименования работодателя.
    - Копии документов, подтверждающие другие источники дохода (например, письма о предоставлении пособий по социальному

страхованию, доход от аренды, пособия по безработице, пенсионные пособия и проч.).

- Распоряжение суда, если семья получает пособие на ребенка или алименты.
- Свидетельство о прохождении курса HUD для лиц, впервые приобретающих жилье.
- Другие документы по требованию консультационного агентства.

- Если вы **родитель или законный опекун** лица, имеющего инвалидность вследствие пороков развития, вы должны:
  - выполнить все указанные выше действия, подать все необходимые документы **И**
    - заполнить и передать заверенную нотариусом форму аффидевита родителя/официального опекуна (см. прилагаемую форму),
    - получить письменные документы об инвалидности вследствие пороков развития вашего ребенка или родственника из местного DDSO.

- Если вы имеете надлежащий доход и являетесь **сотрудником OPWDD или добровольческой организации**, вы должны:
  - выполнить все указанные выше действия, подать все необходимые документы **И**
    - заполнить и подать заверенную нотариусом форму *аффидевита сотрудника* (см. прилагаемую форму).

УЧАСТИЕ В ПРОГРАММЕ КОНСУЛЬТАЦИЙ ПО ЖИЛИЩНЫМ ВОПРОСАМ

Что необходимо сделать для участия в программе консультаций по жилищным вопросам управления OPWDD, одобренной HUD?

- Позвоните в Отдел по жилищным вопросам и социальной поддержке управления OPWDD по телефону (518) 473-1973, отправьте сообщение по адресу электронной почты Housing.Initiatives@opwdd.ny.gov или напишите по адресу: Office of Housing Initiatives & Supports at 44 Holland Avenue, Albany, NY 12229-0001.

- Обратитесь к координатору по жилищным вопросам местного отделения DDSO (см. приложенный список лиц с контактной информацией).
- Назначьте личную встречу с консультантом по жилищным вопросам или обратитесь к нему по телефону.
- Заполните *форму для получения консультации.*
- Посетите консультационные занятия, одобренные HUD.
- Продолжайте сотрудничество с консультантом по жилищным вопросам, к которому вы прикреплены.

Примеры продуктов Ипотечного агентства штата Нью-Йорк (State of New York Mortgage Agency, SONYMA)

УСЛОВИЯ ПРОГРАММЫ HOYO ШТАТА НЬЮ-ЙОРК

Тип помощи	Очень низкие процентные ставки по закладной, 100%-е погашение соотношения кредита и стоимости (LTV) и первого взноса и/или оплата расходов на закрытие сделки для правомочных заемщиков от банка M&T.
Бюджет программы	До 4 миллионов долларов в год.
Условия кредитования	• Процентная ставка: 4% (фиксированная). • Срок: 30–40 лет. • Помощь в оплате первого взноса: более **$3 000 или 3%** от продажной стоимости жилья, но не более **$10 000** (помощь в оплате первого взноса также можно использовать для расходов на закрытие сделки). • Комиссия за выдачу займа: предусмотрено освобождение от комиссии SONYMA. M&T получает 1/2 процента в качестве комиссии. • Расходы на закрытие сделки: M&T отказывается от комиссии за подачу заявления и начислит $100 за оценку имущества. • Максимальное финансирование: 100%.
Правомочность заемщика	**Примечание.** Заявители имеют право подать заявление на участие в программе «Свой дом», только если они не соответствуют критериям участия в другой программе SONYMA. • Ограничение дохода — более 80% медианного дохода в данном регионе или медианного дохода в штате Нью-Йорк. • OPWDD или Управление психической гигиены (Office of Mental Health, OMH) должны направить заемщика в банк M&T. Заемщик должен предоставить справку OPWDD или OMH о том, что заемщик прошел отбор OPWDD или OMH для участия в программе и что он соответствует критериям отбора OPWDD или OMH. Заявление также могут подавать родители или законные опекуны лица, имеющего права на участие в OPWDD/OMH. • Только лица, приобретающие жилье впервые. • Андеррайтинговый коэффициент: отношение задолженности к доходу 36%. • Возможно предоставление альтернативной документации по кредитной истории при отсутствии традиционной кредитной истории. SONYMA рассмотрит возможность получения кредита, который требует от заемщика регулярных выплат (например, квартплата, оплата коммунальных услуг, оплата медицинской и автомобильной страховки и т. д.). Примечание. Запрещается использование альтернативного кредита в счет неоплаченного традиционного кредита. В этом случае участник исключается из программы. • После закрытия займа у заемщика на банковском счету должна лежать сумма, равная двухмесячной оплате PITI (основная сумма кредита, процент, налоги и страховка).

Критерии приобретаемого имущества	• Ограничение стоимости приобретения: аналогично программе низких процентных ставок (Low Interest Rate Program). • Тип: дома на одну или две семьи (включая кондоминиумы, кооперативы и мобильные дома большого размера, являющиеся неотъемлемой частью недвижимости). Новый дом на две семьи должен быть расположен в целевом районе. • При необходимости OPWDD или OMH оплачивают расходы на обеспечение доступа для инвалидов. Расходы на обеспечение доступа для инвалидов ни в коей мере не являются частью ипотеки SONYMA.
Другое	• Покупателю дома необходимо получение консультаций до и после приобретения. OPWDD или OMH обязаны помочь заемщикам получить подобные консультации. • Заемщики должны предоставить в M&T свидетельство о получении консультаций до приобретения от сертифицированной консультационной программы во время подачи заявления на получение кредита. • Другие рекомендованные источники получения наличных средств для приобретения жилья: местные фонды HOME, CDBG, подарки от ближайших родственников. • Фонд страхования ипотеки SONYMA обеспечит первичное и коллективное страхование ипотеки.

Если иное не указано выше, применимы все другие рекомендации и требования SONYMA.

Дополнительные программы SONYMA

STATE OF NEW YORK MORTGAGE AGENCY

PROGRAM COMPARISON CHART[15]

Effective January 14, 2011

All SONYMA Programs feature the following:

- Mortgage interest rate below conventional fixed interest rates;
- Availability of down payment assistance [3];
- Minimum borrower cash contribution as low as 1%[13];
- No payment reserve requirements after loan closing;
- No prepayment penalties;
- Interest Rate Lock Periods that are longer than lock-in periods for conventional loans;

	Low Interest Rate Program	Construction Incentive Program	Achieving the Dream Mortgage Program	Remodel New York Program [12]
Interest Rate [1] Loans without Down Payment Assistance Loans with Down Payment Assistance	4.500% [11][14] 5.000% [11]	4.500% [11][14] 5.000% [11]	4.000% [11][14] 4.500% [11]	4.500% [11][14] 5.000% [11]
Borrower Points [3]	0% [4]	0% [4]	0% [4]	0% [4]
Down Payment Assistance [3][15]	Yes	Yes	Yes	Yes
Mortgage Term	30 or 40 years [11]	30 or 40 years [11]	30 or 40 years [11]	30 or 40 years [11]
Maximum Financing	97% [13]	97% [13]	97% [13]	97% [9]
Rate Lock Periods: Existing Housing (Short-Term): New Construction (Long-Term):	 100 days from reservation [2] N/A	 N/A 240 days from reservation [2]	 100 days from reservation [2] 240 days from reservation [2]	 100 days from reservation [2] N/A
First-time Homebuyer Requirement [5]	Yes (Requirement Waived in Target Areas and for eligible US military veterans)	Yes (Requirement Waived in Target Areas and for eligible US military veterans)	Yes (Requirement Waived for eligible US military veterans ONLY)	Yes (Requirement Waived in Target Areas and for eligible US military veterans)
Household Income Limits	Yes (click here for limits).	Yes (click here for limits).	Yes (click here for limits).	Yes (click here for limits).
Owner Occupancy Requirement	Yes	Yes	Yes	Yes
Eligible Properties	Existing 1- to 4-Family, Newly Constructed 1- and 2-Family [6]	Newly Constructed 1- and 2-Family [6]	Existing & Newly Constructed 1-Family & 2-Family Homes [6]	Existing 1- and 2-Family
Purchase Price Limits	Yes (click here for limits).	Yes (click here for limits).	Yes (click here for limits).	Yes (click here for limits).
PMI Requirement	Yes, for LTVs over 80%.	Yes, for LTVs over 80%.	Yes, for LTVs over 80%.	Yes, for LTVs over 80%.
Homebuyer Education	Required if less than 5% borrower cash contribution, LTV exceeds 95%, or CLTV exceeds 100%.	Required if less than 5% borrower cash contribution, LTV exceeds 95%, or CLTV exceeds 100%.	Required on all loans.	Required on all loans.
Special Feature	N/A	Borrowers purchasing an ENERGY STAR® labeled home will receive an interest rate that is 0.50% lower than our standard interest rates for loans with down payment assistance.	Borrowers purchasing an ENERGY STAR® labeled home will receive an interest rate that is 0.50% lower than our standard interest rates for loans with down payment assistance.	Borrowers may finance both the purchase and renovation of the home. [10]
Recapture Tax Liability [8]	Yes, but reimbursed by SONYMA	Yes, but reimbursed by SONYMA	Yes, but reimbursed by SONYMA	Yes, but reimbursed by SONYMA
Funding Availability	Continuous	Continuous	Limited on a first-come, first-served basis.	Limited on a first-come, first-served basis.

NOTES:

(1) Interest rates and terms are subject to change.

(2) If the loan requires an extension of this timeframe, it will close at the higher of the initial rate or the rate available on the closing date for the applicable program.

(3) Funds for down payment assistance are limited and are available on a first-come, first-served basis. Down payment assistance up to the greater of $3,000 or 3% of the home sales price (not to exceed $10,000) is available for all programs and borrowers.

(4) Lock-in deposit of 1% of the loan amount required within 14 days from application. At loan closing, amount will be refunded to borrower or credited to the borrower's closing co applicant withdraws their application, lender must pay 1% to SONYMA. The 1% will be refunded to the applicant if their loan application is denied.

(5) First-time homebuyer is defined by SONYMA as not owning your primary residence during the last three years and not currently owning an investment or vacation home. The fi homebuyer requirement is waived for eligible US military veterans and applicants who purchase a home in a Federally-designated target area.

(6) 2-Family New Construction must be located in a Target Area.

(7) Achieving the Dream Mortgage Program has separate household income and purchase price limits, and also has appraised value limits.

(8) Recapture tax may be due to IRS if Borrower: (a) sells or transfers the property within 9 years of purchase, (b) makes a profit on the sale of the home, and (c) household earns an income over a certain amount at time of property disposition. Recapture tax paid is reimbursed by SONYMA. Click here to obtain additional information regarding reimbursement requirements.

(9) Maximum financing is based on the lower of (a) the purchase price of the home plus the cost of the renovations, or (b) the "as-improved" appraised value of the property.

(10) Minimum renovation amount is the lower of (a) $5,000 or (b) 5% of the "as-improved" appraised value of the property. Maximum renovation is 40% of the "as-improved" appraised value of the property.

(11) The interest rate for loans with 40 year terms is 0.25% higher.

(12) Lenders need prior approval from SONYMA to participate in the Remodel New York Program.

(13) Maximum LTVs for coops is 95% and for 3- and 4-family homes is 90%. The minimum cash contribution for cooperatives and 3- & 4-family homes is 3%.

(14) Qualified military veterans will receive this interest rate and down payment assistance under the Homes for Veterans Program.

For more information, please visit our website at www.nyshcr.org or call us at (800) 382-HOME.

SONYMA

Льготный кредит для первого взноса (Down Payment Assistance Loan, DPAL)

Одна из проблем, возникающих у заемщика при приобретении жилья, — это сумма первого взноса и сумма на расходы по закрытию сделки. Чтобы помочь заявителям решить данную проблему, SONYMA предлагает покупателям жилья помощь в оплате первого взноса, а также финансирование SONYMA. Информацию о DPAL, который предлагает агентство SONYMA, см. ниже.

DPAL позволяет заемщикам SONYMA получить гарантированную помощь в оплате первого взноса посредством вторичной ипотеки, которую можно использовать в комбинации с любой существующей программой SONYMA. Льготные кредиты для первого взноса не имеют процентной ставки и не предполагают ежемесячных выплат, они будут аннулированы через 10 (десять) лет, если заемщик продолжит жить в своем доме.

Описание программы:

- процентная ставка: 0%;
- отсутствие ежемесячных выплат и аннулирование через 10 лет;
- минимальный заем: 1 000 долларов;
- максимальный заем:

  3 000 долларов или

  3% от продажной стоимости дома (до 15 000 долларов).

Льготный кредит для первого взноса не должен превышать фактический первый взнос и/или расходы на закрытие сделки по ипотечному кредиту.

- Процентная ставка для первых ипотек, связанных с получением DPAL, будет на 0,375% выше процентной ставки для кредитов без получения DPAL. (Более высокая ставка не применяется к участникам программ «Дома для ветеранов» [Homes for Veterans] и Energy Star®.) Нажмите здесь, чтобы узнать о текущих ставках SONYMA.

Дополнительная информация о DPAL

- Может потребоваться погашение всего или части льготного кредита для первого взноса либо его возврат, если ипотечный кредит SONYMA выплачен полностью в течение 10 (десяти) лет после приобретения жилья.

Сумма погашения льготного кредита для первого взноса будет уменьшена с учетом каждого месяца, который заявитель проживет в доме, и в течение которого ипотека SONYMA остается непогашенной. Кроме того, сумма задолженности будет списана или уменьшена, если собственность, финансируемая SONYMA, будет продана и вырученная сумма будет недостаточна для покрытия льготного кредита для первого взноса и вложения заявителя в недвижимость (первый взнос (не покрываемый DPAL) во время покупки дома, а также основных выплат по ипотечному кредиту, любых расходов на закрытие сделки и на любой значительный ремонт).

- Независимо от того, в какую программу SONYMA подается заявление, заемщики должны оплатить наличными не менее 1% (одного процента) от стоимости дома (3% [три процента] для кооперативов и 5% [пять процентов] для домов на 3 или 4 семьи).

- Программы помощи в оплате первого взноса могут использоваться только в комбинации с ипотекой SONYMA и могут применяться для любого типа собственности, соответствующей критериям программы, финансируемой SONYMA, включая кооперативы.

- DPAL не должен превышать общую сумму, необходимую для оплаты первого взноса, расходы на закрытие сделки и предоплаченные расходы (после оплаты заемщиком минимального взноса). Наличные средства заемщикам НЕ возвращаются. Если во время закрытия займа выясняется, что наличные средства были возвращены заемщику, заимодавец должен (a) снизить сумму DPAL, чтобы не возвращать наличные; или (b) перевести излишнюю сумму на основной счет первой ипотеки.

- SONYMA не допускает перевода DPAL на другую ипотеку.

Примечание. Некоторые участвующие заимодавцы SONYMA могут не предлагать программы помощи в оплате первого взноса. До подачи заявления на получение финансовой помощи проконсультируйтесь с вашим заимодавцем.

Ред.: 19 мая 2010 г. 16:01:14 - http://www.nyhomes.org/Home/Buyers/SONYMA/DownPaymentAssistanceLoan(DPAL).htm

Для получения дополнительной информации об ипотеках SONYMA звоните по телефону: 1-800-382-HOME (4663)

Программы развития сельской местности Министерства сельского хозяйства США

Committed to the future of rural communities.

U.S. DEPARTMENT OF AGRICULTURE

NEW YORK RURAL DEVELOPMENT

The Galleries of Syracuse
441 South Salina St., Suite 357
Syracuse, New York 13202
Phone (315) 477-6416
FAX (315) 477-6468
TDD (315) 477-6447
www.rurdev.usda.gov/ny

Single Family Housing Direct Loan Program

Section 502 Program Objective:

Section 502 of the Housing Act of 1949, as amended authorizes the Rural Housing Service (RHS) to provide financing to low and very low-income persons who cannot obtain credit from other sources, to obtain adequate housing in rural areas.

Loan Purposes:

Section 502 funds may be used to buy, build, rehabilitate, improve, or relocate an eligible single family dwelling and improve related facilities for use by the borrower as a permanent residence.

Loan Types:

1. Initial Loans
2. Assumed Loans
3. Subsequent Loans
4. Non-program Loans

Eligibility Requirements:

1. Must have the legal capacity to incur the loan obligation.
2. Applicants must demonstrate adequate repayment ability. Income must be sufficient to meet debt to income ratio requirements. The monthly principal and interest, property tax, and insurance (PITI) payment cannot exceed 29% of an applicant's repayment income in the "Very Low" income category and 33% in the "Low" income category. When the total of all other recurring monthly debts are combined with the PITI payment, this cannot exceed 41% of the applicant's repayment income.
3. Adjusted household income must not exceed the applicable low-income limit for the area.
4. An applicant must be a United States citizen or a non-citizen who qualifies as a legal alien.
5. Applicants must agree to and have the ability to occupy the dwelling on a permanent basis.
6. Current homeowners are not eligible for initial loans except as follows:
   a) Refinance an existing loan if the applicant is in danger of losing their home for reasons beyond their control.
   b) Their current dwelling is not structurally sound, functionally adequate, or large enough to accommodate the needs of the applicant.
   c) Make necessary repairs to a property financed with an affordable non-RHS loan.
7. Applicant must be unable to secure the necessary credit from other sources on terms and conditions that the applicant could reasonably be expected to fulfill.
8. Must have a satisfactory credit history.

USDA Rural Development is an Equal Opportunity Lender, Provider and Employer
Complaints of discrimination should be sent to:
USDA, Director, Office of Civil Rights, Washington, DC 20250-9410

(

USDA

RURAL HOUSING SERVICE

ELIGIBLE & INELIGIBLE LENDING AREAS – NEW YORK

County	Ineligible Area(s)
Albany	Albany*
Bronx	Entire County is Ineligible
Broome	Binghamton*
Cayuga	Auburn*
Chautauqua	Jamestown*, Dunkirk*, Fredonia*
Chemung	Elmira*
Clinton	Plattsburgh*
Cortland	Cortland*
Dutchess	Poughkeepsie*, Beacon*, Wappinger*
Erie	Buffalo*
Fulton	Johnstown*, Gloversville*
Jefferson	Watertown*
Kings	Entire County is Ineligible
Madison	Oneida*
Monroe	Rochester*
Montgomery	Amsterdam*
Nassau	Entire County is Ineligible
New York	Entire County is Ineligible
Niagara	Lockport*, Niagara Falls*
Oneida	Utica*, Rome*
Onondaga	Syracuse*
Ontario	Geneva*, Canandaigua*
Orange	Middletown*, Newburgh*, Monroe*
Oswego	Oswego*, Fulton*
Queens	Entire County is Ineligible
Rensselaer	Troy*
Richmond	Entire County is ineligible
Rockland	Entire County is ineligible
Saratoga	Saratoga Springs*, South Glens Falls*
Schenectady	Schenectady*
Suffolk	From Riverhead, West – Ineligible*
Tompkins	Ithaca*
Ulster	Kingston*
Warren	Glens Falls*
Westchester	Peekskill*, Croton-On-Hudson*

All areas are eligible in the following counties:

Allegany	Livingston	Hamilton	Wyoming	Greene	Herkimer	Tioga
Yates	St. Lawrence	Genesee	Steuben	Wayne	Sullivan	Seneca
Franklin	Delaware	Columbia	Cattaragus	Orleans	Schoharie	Lewis
Schuyler	Essex	Chenango	Otsego	Washington	Putnam	

* Generally, the surrounding suburbs are ineligible also. To obtain more detailed information, go to the RD eligibility website at http://eligibility.sc.egov.usda.gov On the left side of the page under Property Eligibility click on "Single Family Housing". Click "Accept" on the disclaimer page. On the next screen click New York State on the map on the right side. A listing of counties containing ineligible lending areas will appear. Click on the county in which you wish to live and a map of the county will appear designating eligible and ineligible lending areas. You can utilize the zoom feature to obtain more detailed information.

(

RURAL HOUSING SERVICE PRE-QUALIFICATION WORKSHEET
Section 502

Date: _____

Applicant Information: **County You Wish to Live:**_____

Name: _____ Age:_____

Address:_____ SS#:_____

_____ Home Phone:_____

Work phone:_____

Co-Applicant Information:

Name: _____ Age:_____

Address:_____ SS#:_____

_____ Home Phone:_____

Work phone:_____

Gross Income: Monthly____ **or** Annual___

	Applicant	Co-Applicant		
Wage Income	$_____	$_____		
Food Stamps	$_____	$_____	AFDC/TANF $_____	SS/SSI $_____
Foster Care	$_____	$_____	State Public Assistance $_____	
Child Support	$_____	$_____	Maintenance: $_____	
Pension	$_____	$_____	Unemployment $_____	
Workman's Comp	$_____	$_____	Other $_____	

Earned Income Credit Amount from recent Federal Tax Return: Applicant$_____ Co-Applicant$_____

Household Members: (Adult is defined as a household member 18 years of age or older)

Other Adult Name:_____Age___Income_____Full Time Student_____(y/n)

Other Adult Name:_____Age___Income_____Full Time Student_____(y/n)

Other Adult Name:_____Age___Income_____Full Time Student_____(y/n)

Children - Full Name:_____Age___Children - Full Name:_____Age___

Children - Full Name:_____Age___Children - Full Name:_____Age___

Children - Full Name:_____Age___Children - Full Name:_____Age___

Children - Full Name:_____Age___Children - Full Name:_____Age___

ASSETS:

Checking Account Balance	$_____	House	$_____*
Stocks, Bonds, CDs	$_____	Land	$_____
Savings Account Balance	$_____	Mobile Home	$_____*

DEBTS: (Please give **Monthly** amount paid for each)

Car/Truck (loan or lease)	$_____	Child Care Expense	$_____
Car/Truck (loan or lease)	$_____	Other Debts	$_____
Other Vehicles/Equipment	$_____	(credit cards, personal loans)	
Child Support Paid	$_____	Medical Debts/Expenses	$_____
Rent	$_____	Utilities	$_____

How did you find out about this Program?_____

RETURN TO: USDA, Rural Development Phone:

Fax:

NOTE: EACH ADULT 18 OR OLDER MUST SIGN AND RETURN ONE FORM 3550-1, AUTHORIZATION TO RELEASE INFORMATION. *ALSO, IF YOU OWN A HOUSE OR MOBILE HOME, PLEASE CALL US FOR ADDITIONAL INFORMATION ON PRE-QUALIFYING.

United States Department of Agriculture
Rural Development
Rural Housing Service

AUTHORIZATION TO RELEASE INFORMATION

TO: _____

RE: _____
Account or Other Identifying Number

_____
Name of Customer

I, and/or adults in my household, have applied for or obtained a loan or grant from the Rural Housing Service (RHS), part of the Rural Development mission area of the United States Department of Agriculture. As part of this process or in considering my household for interest credit, payment assistance, or other servicing assistance on such loan, RHS may verify information contained in my request for assistance and in other documents required in connection with the request.

I, or another adult in my household, authorize you to provide to RHS for verification purposes the following applicable information:

- Past and present employment or income records.
- Bank account, stock holdings, and any other asset balances.
- Past and present landlord references
- Other consumer credit references.

If the request is for a new loan or grant, I further authorize RHS to order a consumer credit report and verify other credit information.

I understand that under the Right to Financial Privacy Act of 1978, 12 U.S.C. 3401, et seq., RHS is authorized to access my financial records held by financial institutions in connection with the consideration or administration of assistance to me. I also understand that financial records involving my loan and loan application will be available to RHS without further notice or authorization, but will not be disclosed or released by RHS to another Government agency or department or used for another purpose without my consent except as required or permitted by law.

This authorization is valid for the life of the loan.

The recipient of this form may rely on the Government's representation that the loan is still in existence.

The information RHS obtains is only to be used to process my request for a loan or grant, interest credit, payment assistance, or other servicing assistance. I acknowledge that I have received a copy of the Notice to Applicant Regarding Privacy Act Information. I understand that if I have requested interest credit or payment assistance, this authorization to release information will cover any future requests for such assistance and that I will not be renotified of the Privacy Act information unless the Privacy Act information has changed concerning use of such information.

A copy of this authorization may be accepted as an original.

Your prompt reply is appreciated.

_____ _____
Signature *(Applicant or Adult Household Member)* Date

According to the Paperwork Reduction Act of 1995, no persons are required to respond to a collection of information unless it displays a valid OMB control number. The valid OMB control number for this information collection is 0575-0172. The time required to complete this information collection is estimated to average 5 minutes per response, including the time for reviewing instructions, searching existing data sources, gathering and maintaining the data needed, and completing and reviewing the collection of information.

RHS Is An Equal Opportunity Lender

SEE ATTACHED PRIVACY ACT NOTICE

NOTICE TO APPLICANT REGARDING PRIVACY ACT INFORMATION

The information requested on this form is authorized to be collected by the Rural Housing Service (RHS), Rural Business-Cooperative Services (RBS), Rural Utilities Service (RUS) or the Farm Service Agency (FSA) ("the agency") by title V of the Housing Act of 1949, as amended (42 U.S.C. 1471 et seq.) or by the Consolidated Farm and Rural Development Act (7 U.S.C. 1921 et seq.), or by other laws administered by RHS, RBS, RUS or FSA.

Disclosure of information requested is voluntary. However, failure to disclose certain items of information requested, including your Social Security Number or Federal Identification Number, may result in a delay in the processing of an application or its rejection. Information provided may be used outside of the agency for the following purposes:

1. When a record on its face, or in conjunction with other records, indicates a violation or potential violation of law, whether civil, criminal or regulatory in nature, and whether arising by general statute or particular program statute, or by regulation, rule, or order issued pursuant thereto, disclosure may be made to the appropriate agency, whether Federal, foreign, State, local, or tribal, or other public authority responsible for enforcing, investigating or prosecuting such violation or charged with enforcing or implementing the statute, or rule, regulation, or order issued pursuant thereto, if the information disclosed is relevant to any enforcement, regulatory, investigative, or prosecutive responsibility of the receiving entity.

2. A record from this system of records may be disclosed to a Member of Congress or to a Congressional staff member in response to an inquiry of the Congressional office made at the written request of the constituent about whom the record is maintained.

3. Rural Development will provide information from this system to the U.S. Department of the Treasury and to other Federal agencies maintaining debt servicing centers, in connection with overdue debts, in order to participate in the Treasury Offset Program as required by the Debt Collection Improvement Act, Pub. L. 104-134, Section 31001.

4. Disclosure of the name, home address, and information concerning default on loan repayment when the default involves a security interest in tribal allotted or trust land. Pursuant to the Cranston-Gonzales National Affordable Housing Act of 1990 (42 U.S.C. 12701 et seq.), liquidation may be pursued only after offering to transfer the account to an eligible tribal member, the tribe, or the Indian Housing Authority serving the tribe(s).

5. Referral of names, home addresses, social security numbers, and financial information to a collection or servicing contractor, financial institution, or a local, State, or Federal agency, when Rural Development determines such referral is appropriate for servicing or collecting the borrower's account or as provided for in contracts with servicing or collection agencies.

6. It shall be a routine use of the records in this system of records to disclose them in a proceeding before a court or adjudicative body, when: (a) the agency or any component thereof; or (b) any employee of the agency in his or her official capacity; or (c) any employee of the agency in his or her individual capacity where the agency has agreed to represent the employee, or (d) the United States is a party to litigation or has an interest in such litigation, and by careful review, the agency determines that the records are both relevant and necessary to the litigation, provided; however, that in each case, the agency determines that disclosure of the records is a use of the information contained in the records that is compatible with the purpose for which the agency collected the records.

7. Referral of names, home addresses, and financial information for selected borrowers to financial consultants, advisors, lending institutions, packagers, agents and private or commercial credit sources, when Rural Development determines such referral is appropriate to encourage the borrower to refinance the Rural Development indebtedness as required by title V of the Housing Act of 1949, as amended (42 U.S.C. 1471), or to assist the borrower in the sale of the property .

8. Referral of legally enforceable debts to the Department of the Treasury, Internal Revenue Service (IRS), to be offset against any tax refund that may become due the debtor for the tax year in which the referral is made, in accordance with the IRS regulations at 26 C.F.R. 301.6402-6T, Offset of Past Due Legally Enforceable Debt Against Overpayment, and under the authority contained in 31 U.S.C. 3720A.

9. Referral of information regarding indebtedness to the Defense Manpower Data Center, Department of Defense, and the United States Postal Service for the purpose of conducting computer matching programs to identify and locate individuals receiving Federal salary or benefit payments and who are delinquent in their repayment of debts owed to the U.S. Government under certain programs administered by Rural Development in order to collect debts under the provisions of the Debt Collection Act of 1982 (5 U.S.C. 5514) by voluntary repayment, administrative or salary offset procedures, or by collection agencies.

10. Referral of names, home addresses, and financial information to lending institutions when Rural Development determines the individual may be financially capable of qualifying for credit with or without a guarantee.

11. Disclosure of names, home addresses, social security numbers, and financial information to lending institutions that have a lien against the same property as Rural Development for the purpose of the collection of the debt. These loans can be under the direct and guaranteed loan programs.

12. Referral to private attorneys under contract with either Rural Development or with the Department of Justice for the purpose of foreclosure and possession actions and collection of past due accounts in connection with Rural Development.

13. It shall be a routine use of the records in this system of records to disclose them to the Department of Justice when: (a) The agency or any component thereof; or (b) any employee of the agency in his or her official capacity where the Department of Justice has agreed to represent the employee; or (c) the United States Government, is a party to litigation or has an interest in such litigation, and by careful review, the agency determines that the records are both relevant and necessary to the litigation and the use of such records by the Department of Justice is therefore deemed by the agency to be for a purpose that is compatible with the purpose for which the agency collected the records.

14. Referral of names, home addresses, social security numbers, and financial information to the Department of Housing and Urban Development (HUD) as a record of location utilized by Federal agencies for an automatic credit prescreening system.

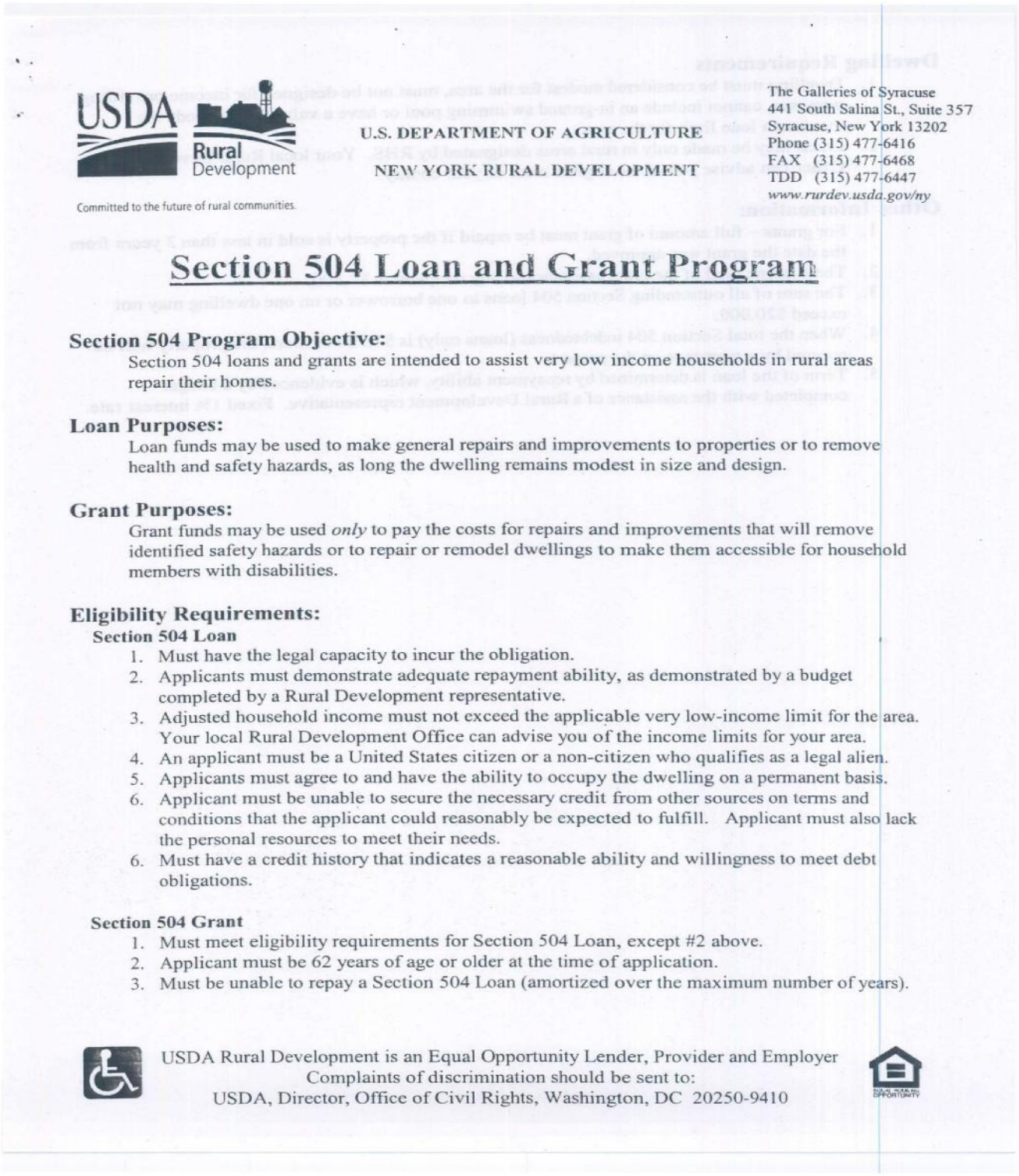
15. Referral of names, home addresses, social security numbers, and financial information to the Department of Labor, State Wage Information Collection Agencies, and other Federal, State, and local agencies, as well as those responsible for verifying information furnished to qualify for Federal benefits, to conduct wage and benefit matching through manual and/or automated means, for the purpose of determining compliance with Federal regulations and appropriate servicing actions against those not entitled to program benefits, including possible recovery of improper benefits.

16. Referral of names, home addresses, and financial information to financial consultants, advisors, or underwriters, when Rural Development determines such referral is appropriate for developing packaging and marketing strategies involving the sale of Rural Development loan assets.

17. Rural Development, in accordance with 31 U.S.C. 3711(e)(5), will provide to consumer reporting agencies or commercial reporting agencies information from this system indicating that an individual is responsible for a claim that is current.

18. Referral of names, home addresses, home telephone numbers, social security numbers, and financial information to escrow agents (which also could include attorneys and title companies) selected by the applicant or borrower for the purpose of closing the loan.

19. Disclosures pursuant to 5 U.S.C. 552a(b)(12): Disclosures may be made from this system to consumer reporting agencies as defined in the Fair Credit Reporting Act (15 U.S.C. 168at(f) or the Federal Claims Collection Act (31U.S.C. 3701(a)(3)).



USDA Rural Development

Committed to the future of rural communities.

U.S. DEPARTMENT OF AGRICULTURE

NEW YORK RURAL DEVELOPMENT

The Galleries of Syracuse
441 South Salina St., Suite 357
Syracuse, New York 13202
Phone (315) 477-6416
FAX (315) 477-6468
TDD (315) 477-6447
www.rurdev.usda.gov/ny

Section 504 Loan and Grant Program

Section 504 Program Objective:

Section 504 loans and grants are intended to assist very low income households in rural areas repair their homes.

Loan Purposes:

Loan funds may be used to make general repairs and improvements to properties or to remove health and safety hazards, as long the dwelling remains modest in size and design.

Grant Purposes:

Grant funds may be used *only* to pay the costs for repairs and improvements that will remove identified safety hazards or to repair or remodel dwellings to make them accessible for household members with disabilities.

Eligibility Requirements:

Section 504 Loan

1. Must have the legal capacity to incur the obligation.
2. Applicants must demonstrate adequate repayment ability, as demonstrated by a budget completed by a Rural Development representative.
3. Adjusted household income must not exceed the applicable very low-income limit for the area. Your local Rural Development Office can advise you of the income limits for your area.
4. An applicant must be a United States citizen or a non-citizen who qualifies as a legal alien.
5. Applicants must agree to and have the ability to occupy the dwelling on a permanent basis.
6. Applicant must be unable to secure the necessary credit from other sources on terms and conditions that the applicant could reasonably be expected to fulfill. Applicant must also lack the personal resources to meet their needs.
6. Must have a credit history that indicates a reasonable ability and willingness to meet debt obligations.

Section 504 Grant

1. Must meet eligibility requirements for Section 504 Loan, except #2 above.
2. Applicant must be 62 years of age or older at the time of application.
3. Must be unable to repay a Section 504 Loan (amortized over the maximum number of years).

USDA Rural Development is an Equal Opportunity Lender, Provider and Employer
Complaints of discrimination should be sent to:
USDA, Director, Office of Civil Rights, Washington, DC 20250-9410

Indicators of Unacceptable Credit

- Little or no positive credit history. The lack of a positive credit history on the credit report may be mitigated if the applicant can document a willingness to pay recurring debts through other acceptable means such as third party verifications or canceled checks. Due to impartiality issues, third party verifications from relatives of household members are not permissible.
- Payments on any installment account where the amount of the delinquency exceeded one installment for more than 30 days within the last 12 months.
- Payments on any revolving account which was delinquent for more than 30 days on two or more occasions within the last 12 months.
- A foreclosure that has been completed within the last 36 months.
- An outstanding Internal Revenue Service (IRS) tax lien or any other outstanding tax liens with no satisfactory arrangement for payment.
- Two or more rent payments paid 30 or more days late within the last 2 years. If the applicant has experienced no other credit problems in the past 2 years, only 1 year of rent history will be evaluated. This requirement may be waived if the program loan will reduce shelter costs significantly and contribute to an improved repayment ability.
- Outstanding collection accounts with a record of irregular payments with no satisfactory arrangements for repayment, or collection accounts that were paid in full within the last 6 months, unless the applicant had been making regular payments previously.
- Non-Agency debts written off within the last 36 months, unless the debt was paid in full at least 12 months ago.
- Agency debts that were debt settled within the past 36 months, or are being considered for debt settlement.
- Delinquency on a federal debt.
- A court-created or court-affirmed obligation or judgment caused by nonpayment that is currently outstanding or has been outstanding within the last 12 months, *except*:

  - A bankruptcy in which:

    Debts were discharged more than 36 months prior to the date of application; or

    Where an applicant successfully completed a bankruptcy debt restructuring plan and has demonstrated a willingness to meet obligations when due for the 12 months prior to the date of application.

  - A judgment satisfied more than 12 months before the date of application.

An applicant with an outstanding judgment obtained by the United States in a Federal court, other than the United States Tax Court, is *not* eligible for a Section 502 loan. This requirement is statutory and cannot be waived.

OS4-Revised 5/19/06

Rural Development Guaranteed and 502 Direct Highlights

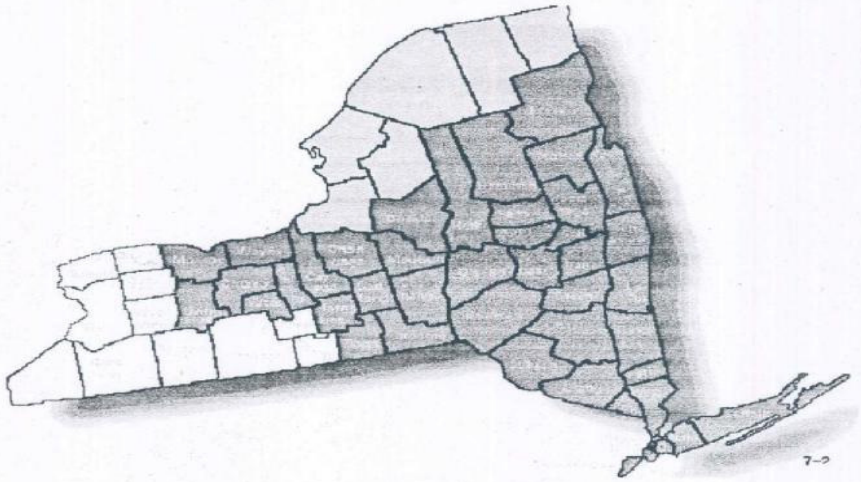
	RURAL DEVELOPMENT GRH	502 DIRECT
DOWN PAYMENT REQUIRED	NONE	NONE
HOUSING RATIO (PITI)	29%	29% VERY LOW 33% LOW
TOTAL DEBT RATIO (TDR)	41%	41%
PRIVATE MORTGAGE INSURANCE REQUIRED	NONE	NONE
FUNDING/GUARANTEE FEE	2.0% OF LOAN AMOUNT-CAN BE FINANCED	NONE
INCOME LIMITS	CAN'T EXCEED GRH MODERATE INCOME LIMITS FOR THE AREA	CAN'T EXCEED VERY LOW OR LOW INCOME LIMITS FOR THE AREA
LTV LIMITS	APPRAISED VALUE PLUS GUARANTEE FEE	APPRAISED VALUE*
LENDING AREAS	RURAL	RURAL
ELIGIBLE PROPERTIES	SINGLE FAMILY-NEW OR EXISTING OR NEW MANUFACTURED	SINGLE FAMILY NEW OR EXISTING OR NEW MANUFACTURED
ACREAGE LIMITATIONS	NONE(LAND VALUE CANNOT EXCEED 30% OF APPRAISED VALUE UNLESS COMMON FOR THE AREA)	LAND CANNOT BE SUB-DIVIDABLE UNDER LOCAL SUBDIVISION REGULATIONS
MAXIMUM TERM	30 YEARS	33-38 YEARS**
CLOSING COST - SELLER CONCESSIONS	NO LIMIT	NO LIMIT
PAYMENT ASSISTANCE (SUBSIDY)	NONE	EQUIVALENT INTEREST RATE SUBSIDY AS LOW AS 1% FOR QUALIFIED APPLICANTS
LOAN ORIGINATION	APPROVED LENDER WITH RURAL .DEVELOPMENT APPROVAL	RURAL DEVELOPMENT
LOAN OWNERSHIP & SERVICNG	APPROVED LENDER OWNS & SERVICES LOAN. LOANS CAN BE SOLD TO AN APPROVED LENDER	RURAL DEVELOPMENT OWNS & SERVICES FOR LIFE OF LOAN

* May exceed appraised value to include: Tax Service Fee, Appraisal Fee, and escrow set up fee

** 30 years on new manufactured

2/7/2005

USDA Rural Development



GUARANTEED RURAL HOUSING INCOME LIMITS
NEW YORK STATE

Guaranteed Rural Housing Income Limits (effective 3/19/08)	HOUSEHOLD SIZE / ADJUSTED INCOME LIMIT 1	2	3	4	5	6	7	8
Albany, Rensselaer, Saratoga, Schenectady, and Schoharie Counties	56850	64950	73100	81200	87700	94200	100700	107200
Genesee County	50000	57150	64300	71450	77150	82900	88600	94300
Columbia County	49750	56900	64000	71100	76800	82500	88150	93850
Dutchess, Orange Counties	61900	70700	79550	88400	95450	102550	109600	116700
Suffolk County	71750	82000	92250	102500	110700	1189000	127100	135300
Putnam County	61850	70700	79500	88350	95400	102500	109550	116600
Westchester County	71250	81450	91600	101800	109950	118100	126250	134400
Tompkins County	57800	66100	74350	82600	89200	95800	102400	109050
Livingston, Monroe, Ontario, Orleans, and Wayne Counties	51650	59000	66400	73750	79650	85550	91450	97350
Montgomery County	51150	58450	65750	73050	78900	84750	90600	96450
Ulster County	53700	61350	69050	76700	82850	88950	95100	101250
All Other Counties	49550	56600	63700	70750	76400	82050	87750	93400
Allegany, Broome, Cattaraugus, Cayuga, Chautauqua, Chemung, Chenango, Clinton, Cortland, Delaware, Erie, Essex, Franklin, Fulton, Greene, Hamilton, Herkimer, Jefferson, Lewis, Madison, Niagara, Oneida, Onondaga, Oswego, Otsego, St. Lawrence, Schuyler, Seneca, Steuben, Sullivan, Tioga, Warren, Washington, Wyoming, & Yates								

For More Information, Contact: Janette Smith - (315) 677-3552, Ext. 259
Logan Kinney- (315) 477-6442 Linda Smith - (315) 477-6444
TDD: 1-800-292-8297

The following counties in New York State contain NO INELIGIBLE property areas:

ALLEGANY	GENESEE	OTSEGO	SULLIVAN
CATTARAUGUS	GREENE	PUTNAM	TIOGA
CHENANGO	HAMILTON	SCHOHARIE	WASHINGTON
COLUMBIA	HERKIMER	SCHUYLER	WAYNE
DELAWARE	LEWIS	SENECA	WYOMING
ESSEX	LIVINGSTON	ST. LAWRENCE	YATES
FRANKLIN	ORLEANS	STEUBEN	

GUARANTEED RURAL HOUSING INCOME LIMITS NEW YORK STATE

Guaranteed Rural Housing Income Limits (effective 3/19/08)	HOUSEHOLD SIZE / ADJUSTED INCOME LIMIT 1	2	3	4	5	6	7	8
Albany, Rensselaer, Saratoga, Schenectady, and Schoharie Counties	56850	64950	73100	81200	87700	94200	100700	107200
Genesee County	50000	57150	64300	71450	77150	82900	88600	94300
Columbia County	49750	56900	64000	71100	76800	82500	88150	93850
Dutchess, Orange Counties	61900	70700	79550	88400	95450	102550	109600	116700
Suffolk County	71750	82000	92250	102500	110700	1189000	127100	135300
Putnam County	61850	70700	79500	88350	95400	102500	109550	116600
Westchester County	71250	81450	91600	101800	109950	118100	126250	134400
Tompkins County	57800	66100	74350	82600	89200	95800	102400	109050
Livingston, Monroe, Ontario, Orleans, and Wayne Counties	51650	59000	66400	73750	79650	85550	91450	97350
Montgomery County	51150	58450	65750	73050	78900	84750	90600	96450
Ulster County	53700	61350	69050	76700	82850	88950	95100	101250
All Other Counties	49550	56600	63700	70750	76400	82050	87750	93400
Allegany, Broome, Cattaraugus, Cayuga, Chautauqua, Chemung, Chenango, Clinton, Cortland, Delaware, Erie, Essex, Franklin, Fulton, Greene, Hamilton, Herkimer, Jefferson, Lewis, Madison, Niagara, Oneida, Onondaga, Oswego, Otsego, St. Lawrence, Schuyler, Seneca, Steuben, Sullivan, Tioga, Warren, Washington, Wyoming, & Yates								

Household income must be within the above listed income guidelines after applicable deductions.

DEDUCTIONS (from the annual gross income of all adult household members)

$ 480. deduction for each child in the household under the age of 18.
100% of child care costs for minors 12 years of age or under.
$ 480. deduction for each disabled/handicapped adult (other than the applicant).
$ 480. deduction for full time adult students.
$ 400. for an elderly household.
Medical expenses greater than 3% of the gross annual income (applicable to elderly households only).

For additional information on income and property eligibility, log on to our website www.rurdev.usda.gov and follow the links: Housing & Community Facilities; Income & Property Eligibility; Single Family Housing

Revised 3/19/08

FACT SHEET

GUARANTEED RURAL HOUSING LOAN PROGRAM

TARGET: Low/Moderate income households that can afford the monthly mortgage payments; however, do not have adequate funds available for down payment or closing costs. Available to eligible applicants in rural areas.

ELIGIBILITY:

1. Do not currently own an adequate dwelling in the local commuting area.
2. Will be the owner occupant.
3. Household income must be within the income limits (see limits on reverse side)
4. Must have acceptable credit history.
5. Must have adequate and dependable income sufficient to meet all obligations.
6. Must be a citizen or legally admitted to the United States for permanent residence.

LOAN PURPOSE: ASSIST LOW AND MODERATE INCOME APPLICANTS THROUGH THE GUARANTEE OF LOANS MADE BY CONVENTIONAL LENDERS FOR HOMES IN ELIGIBLE RURAL AREAS. CLOSING COSTS MAY BE INCLUDED IN THE ACQUISITION OF MODEST SINGLE FAMILY HOMES, NEW OR EXISTING FINANCED, IF THE APPRAISAL SUPPORTS IT.

ELIGIBLE AREA: Please refer to website: www.rurdev.usda.gov (see additional information on back)

MINIMUM ADEQUATE SITE:
The value of the site must not exceed 30 percent of the total value of the property.

PROHIBITED USES:
- Purchase of **existing** manufactured housing (mobile homes).
- Purchase income producing properties.

INSPECTIONS: Private water. Inspection Certifications completed by Lender's appraiser. Dwelling must meet current HUD Handbook 4150.2 and 4905.1 Standards.
Thermal inspection no longer required!

LOAN TERM: 30 years (360 monthly payments)

INTEREST: FIXED – the lender's maximum interest rate must not exceed the higher of the current VA rate or Fannie Mae's required net yield for 90-day commitments on 30-year fixed-rate mortgages with Actual/Actual remittance plus 60 basis points.

LOAN AMOUNT: Loan amount can not exceed 102%* of the appraised value of the property. (*Appraised value may be exceeded by the amount of guarantee fee financed.)

LOAN MORTGAGE AMOUNT: None.
Applicant's income and loan repayment ability will dictate the maximum loan amount.

GUARANTEE FEE: 2% of the Loan Amount.

REPAYMENT ABILITY:
PITI (Principal, Interest, Taxes, and Insurance) does not exceed 29% of Gross Income.
TD (Total Debt) does not exceed 41% of Gross Income.
(Ratios above 29/41% **can** be exceeded with above average credit scores)

----- **MORTGAGE INSURANCE NOT REQUIRED** -----

MORTGAGE COMPARISONS FOR FINANCING RURAL PROPERTIES

	RURAL DEVELOPMENT GUARANTEED RURAL HOUSING	FHA	SONYMA (State of New York Mortgage Agency)	CONVENTIONAL	VA
DOWN PAYMENT REQUIRED	NONE	3% OF OWN FUNDS	3% OF OWN FUNDS	5% -20%	NONE
HOUSING RATIO (PITI)	29% **	31%	33%	28%	VARIES- RESIDUAL INCOME QUALIFYING
TOTAL DEBT RATIO (TDR)	41%**	43%	38%	36%	41%
PRIVATE MORTGAGE INSURANCE REQUIRED	NONE	.5% MONTHLY MIP	VARIES BASED ON LTV	VARIES BASED ON LTV	NONE
FUNDING/GUARANTEE FEE	2.0% OF LOAN AMOUNT-CAN BE FINANCED	1.5% MIP	N/A	N/A	VARIES - 2.15% TO 3.30%
INCOME LIMITS	CAN'T EXCEED MODERATE INCOME LIMITS FOR AREA	NONE	YES -TARGETED AND NON-TARGETED AREAS	N/A	NONE
LTV LIMITS	APPRAISED VALUE PLUS GUARANTEE FEE	97.75%>$50,000 98.75%<$50,000	97% OR 100% NEW CONSTRUCTION	95%	100% OF THE SALES PRICE
LOAN LIMITS	BASED ON APPRAISED VALUE & REPAYMENT ABILITY	FIXED MAXIMUM SET BY HUD	FIXED MAXIMUM SET BY SONYMA	BASED ON APPRAISED VALUE & REPAYMENT ABILITY UP TO FIXED JUMBO AMOUNT	BASED ON SECONDARY MARKET LIMITS (ie: FNMA)
LENDING AREAS	RURAL	NO RESTRICTIONS	TARGETED AND NON-TARGETED AREAS	NO RESTRICTIONS	NO RESTRICTIONS
ELIGIBLE PROPERTIES	SINGLE FAMILY-NEW OR EXISTING OR NEW MANUFACTURED	1-4 FAMILY NEW AND EXISTING	1-4 FAMILY*	1-4 FAMILY	1-4 FAMILY
MAXIMUM TERM	30 YEARS	40 YEARS	40 YEARS	30 YEARS	30 YEARS
CLOSING COST - SELLER CONCESSIONS	NO LIMIT	UP TO 6%	UP TO 6% BASED ON LTV	3%-6% based on LTV	UP TO 4 % (with limitations)

* 2 FAMILY MUST BE OVER FIVE YEARS OLD, IF NOT IT MUST BE IN A TARGET AREA

** MAY BE EXCEEDED WITH A+ CREDIT.

3/26/2008

SONYMA

State of New York Mortgage Agency
Home of Your Own Program
INCOME AND PURCHASE PRICE LIMITS*

Effective for Loan Reservations Accepted July 6, 2011 and Continuing Until Further Notice

Region	County	INCOME LIMITS Household Size 1 & 2 Person**	3+ Person**	PURCHASE PRICE LIMITS 1 Family New & Existing	2 Family New*** & Existing
I BUFFALO	Cattaraugus	$56,320	$64,760	$247,030	$316,250
	Chautauqua	$56,320	$64,760	$247,030	$316,250
	Erie	$56,320	$64,760	$251,770	$322,310
	Niagara	$56,320	$64,760	$251,770	$322,310
II ROCHESTER	Genesee	$56,320	$64,760	$247,030	$316,250
	Livingston	$56,320	$64,760	$247,030	$316,250
	Monroe	$56,320	$64,760	$247,030	$316,250
	Ontario	$56,320	$64,760	$247,030	$316,250
	Orleans	$56,320	$64,760	$247,030	$316,250
	Seneca	$56,320	$64,760	$247,030	$316,250
	Wayne	$56,320	$64,760	$247,030	$316,250
	Wyoming	$56,320	$64,760	$247,030	$316,250
	Yates	$56,320	$64,760	$247,030	$316,250
III SYRACUSE	Cayuga	$56,320	$64,760	$247,030	$316,250
	Cortland	$56,320	$64,760	$247,030	$316,250
	Madison	$56,320	$64,760	$256,320	$328,140
	Onondaga	$56,320	$64,760	$256,320	$328,140
	Oswego	$56,320	$64,760	$256,320	$328,140
IV BINGHAMTON	Allegany	$56,320	$64,760	$247,030	$316,250
	Broome	$56,320	$64,760	$247,030	$316,250
	Chemung	$56,320	$64,760	$247,030	$316,250
	Chenango	$56,320	$64,760	$247,030	$316,250
	Delaware	$56,320	$64,760	$247,030	$316,250
	Otsego	$56,320	$64,760	$247,030	$316,250
	Schuyler	$56,320	$64,760	$247,030	$316,250
	Steuben	$56,320	$64,760	$247,030	$316,250
	Tioga	$56,320	$64,760	$247,030	$316,250
	Tompkins	$58,240	$66,970	$247,030	$316,250
V MID-HUDSON	Columbia	$56,320	$64,760	$251,770	$322,310
	Dutchess	$68,880	$79,210	$404,430	$517,710
	Greene	$56,320	$64,760	$247,030	$316,250
	Orange	$68,880	$79,210	$404,430	$517,710
	Putnam	$78,520	$90,290	$665,080	$851,420
	Sullivan	$56,320	$64,760	$247,030	$316,250
	Ulster	$58,320	$67,060	$370,250	$473,960

Region	County	INCOME LIMITS Household Size 1 & 2 Person**	3+ Person**	PURCHASE PRICE LIMITS 1 Family New & Existing	2 Family New*** & Existing
VI CAPITAL	Albany	$61,600	$70,840	$284,810	$364,600
	Montgomery	$56,320	$64,760	$247,030	$316,250
	Rensselaer	$61,600	$70,840	$284,810	$364,600
	Saratoga	$61,600	$70,840	$284,810	$364,600
	Schenectady	$61,600	$70,840	$284,810	$364,600
	Schoharie	$61,600	$70,840	$284,810	$364,600
VII MOHAWK VALLEY	Clinton	$56,320	$64,760	$247,030	$316,250
	Essex	$56,320	$64,760	$247,030	$316,250
	Franklin	$56,320	$64,760	$247,030	$316,250
	Fulton	$56,320	$64,760	$247,030	$316,250
	Hamilton	$56,320	$64,760	$247,030	$316,250
	Herkimer	$56,320	$64,760	$247,030	$316,250
	Jefferson	$56,320	$64,760	$247,030	$316,250
	Lewis	$56,320	$64,760	$247,030	$316,250
	Oneida	$56,320	$64,760	$247,030	$316,250
	St. Lawrence	$56,320	$64,760	$247,030	$316,250
	Warren	$56,320	$64,760	$247,030	$316,250
	Washington	$56,320	$64,760	$247,030	$316,250
VIII DOWNSTATE	Rockland	$81,360	$93,560	$665,080	$851,420
	Westchester	$85,200	$97,980	$665,080	$851,420
IX LONG ISLAND	Nassau	$84,880	$97,610	$665,080	$851,420
	Suffolk	$84,880	$97,610	$665,080	$851,420
X NEW YORK CITY	Bronx	$78,520	$90,290	$665,080	$851,420
	Kings	$78,520	$90,290	$665,080	$851,420
	New York	$78,520	$90,290	$665,080	$851,420
	Queens	$78,520	$90,290	$665,080	$851,420
	Richmond	$78,520	$90,290	$665,080	$851,420

NOTES:

- * Subject to change
- ** Household size is determined by the number of persons in the household including children, regardless of age.
- *** New two family homes (less than 5 years old) are permitted in target areas only.

Программа агентства SONYMA «Ипотека вашей мечты» (Achieving the Dream Mortgage Program)

STATE OF NEW YORK MORTGAGE AGENCY
ACHIEVING THE DREAM MORTGAGE PROGRAM
MAXIMUM INCOME AND PURCHASE PRICE/APPRAISED VALUE LIMITS
EFFECTIVE FOR LOAN RESERVATIONS ACCEPTED ON OR AFTER SEPTEMBER 15, 2010*

REGION	COUNTY	INCOME LIMITS	One-Family New & Existing	Two-Family New** & Existing
I-BUFFALO	Cattaraugus	$35,700	$243,940	$312,300
	Chautauqua	$36,330	$243,940	$312,300
	Erie	$44,450	$248,620	$318,280
	Niagara	$44,450	$248,620	$318,280
II-ROCHESTER	Genesee	$41,440	$243,940	$312,300
	Livingston	$46,550	$243,940	$312,300
	Monroe	$46,550	$243,940	$312,300
	Ontario	$46,550	$243,940	$312,300
	Orleans	$46,550	$243,940	$312,300
	Seneca	$40,040	$243,940	$312,300
	Wayne	$46,550	$243,940	$312,300
	Wyoming	$41,510	$243,940	$312,300
	Yates	$37,100	$243,940	$312,300
III-SYRACUSE	Cayuga	$41,230	$243,940	$312,300
	Cortland	$39,760	$243,940	$312,300
	Madison	$44,590	$253,120	$324,040
	Onondaga	$44,590	$253,120	$324,040
	Oswego	$44,590	$253,120	$324,040
IV-BINGHAMTON	Allegany	$35,490	$243,940	$312,300
	Broome	$41,020	$243,940	$312,300
	Chemung	$38,850	$243,940	$312,300
	Chenango	$37,590	$243,940	$312,300
	Delaware	$36,190	$243,940	$312,300
	Otsego	$38,290	$243,940	$312,300
	Schuyler	$38,150	$243,940	$312,300
	Steuben	$37,660	$243,940	$312,300
	Tioga	$41,020	$243,940	$312,300
	Tompkins	$49,910	$243,940	$312,300
V-MID-HUDSON	Columbia	$45,780	$248,620	$318,280
	Dutchess	$57,260	$399,370	$511,240
	Greene	$40,250	$243,940	$312,300
	Orange	$57,260	$399,370	$511,240
	Putnam	$64,510	$656,770	$840,780
	Sullivan	$41,370	$243,940	$312,300
	Ulster	$48,790	$365,620	$468,040

REGION	COUNTY	INCOME LIMITS	One-Family New & Existing	Two-Family New** & Existing
VI-CAPITAL	Albany	$51,870	$281,250	$360,040
	Montgomery	$38,080	$243,940	$312,300
	Rensselaer	$51,870	$281,250	$360,040
	Saratoga	$51,870	$281,250	$360,040
	Schenectady	$51,870	$281,250	$360,040
	Schoharie	$51,870	$281,250	$360,040
VII-MOHAWK VALLEY	Clinton	$42,630	$243,940	$312,300
	Essex	$38,640	$243,940	$312,300
	Franklin	$35,140	$243,940	$312,300
	Fulton	$35,630	$243,940	$312,300
	Hamilton	$36,470	$243,940	$312,300
	Herkimer	$39,060	$243,940	$312,300
	Jefferson	$35,840	$243,940	$312,300
	Lewis	$35,140	$243,940	$312,300
	Oneida	$39,060	$243,940	$312,300
	St. Lawrence	$34,720	$243,940	$312,300
	Warren	$41,580	$243,940	$312,300
	Washington	$41,580	$243,940	$312,300
VIII-DOWNSTATE	Rockland	$71,400	$656,770	$840,780
	Westchester	$73,710	$656,770	$840,780
IX-LONG ISLAND	Nassau	$71,260	$656,770	$840,780
	Suffolk	$71,260	$656,770	$840,780
X-NEW YORK CITY	Bronx	$64,510	$656,770	$840,780
	Kings	$64,510	$656,770	$840,780
	New York	$64,510	$656,770	$840,780
	Queens	$64,510	$656,770	$840,780
	Richmond	$64,510	$656,770	$840,780

SONYMA

* Subject to change

** Two-Family homes that are less than 5 years old must be located in a Target Area

Другие программы агентства SONYMA

(программа низких процентных ставок, программа стимулирования строительства, программа модернизации жилищного фонда Нью-Йорка)

Exhibit A

SONYMA Low Interest Rate Mortgage Program*
Income and Purchase Price Limits
Effective Date: For Reservations Accepted September 15, 2010 and Until Further Notice

		INCOME LIMITS				PURCHASE PRICE LIMITS							
		Household Size				1 Family		2 Family					
SONYMA		1 & 2 Person**		3 + Person**		New & Existing		New*** & Existing		3 Family Existing		4 Family Existing	
REGION	COUNTY	Non-Target	Target	Non-Target	Target	Non-Target	Target	Non-Target	Target	Non-Target	Target	Non-Target	Target
I	Cattaraugus	$67,900	$81,480	$78,085	$95,060	$243,940	$298,150	$312,300	$381,700	$377,460	$461,340	$469,120	$573,370
BUFFALO	Chautauqua	$67,900	$81,480	$78,085	$95,060	$243,940	$298,150	$312,300	$381,700	$377,460	$461,340	$469,120	$573,370
	Erie	$67,900	$81,480	$78,085	$95,060	$248,620	$303,870	$318,280	$389,010	$384,700	$470,190	$478,120	$584,370
	Niagara	$67,900	$81,480	$78,085	$95,060	$248,620	$303,870	$318,280	$389,010	$384,700	$470,190	$478,120	$584,370
II	Genesee	$67,900	$81,480	$78,085	$95,060	$243,940	$298,150	$312,300	$381,700	$377,460	$461,340	$469,120	$573,370
ROCHESTER	Livingston	$67,900	$81,480	$78,085	$95,060	$243,940	$298,150	$312,300	$381,700	$377,460	$461,340	$469,120	$573,370
	Monroe	$67,900	$81,480	$78,085	$95,060	$243,940	$298,150	$312,300	$381,700	$377,460	$461,340	$469,120	$573,370
	Ontario	$67,900	$81,480	$78,085	$95,060	$243,940	$298,150	$312,300	$381,700	$377,460	$461,340	$469,120	$573,370
	Orleans	$67,900	$81,480	$78,085	$95,060	$243,940	$298,150	$312,300	$381,700	$377,460	$461,340	$469,120	$573,370
	Seneca	$67,900	$81,480	$78,085	$95,060	$243,940	$298,150	$312,300	$381,700	$377,460	$461,340	$469,120	$573,370
	Wayne	$67,900	$81,480	$78,085	$95,060	$243,940	$298,150	$312,300	$381,700	$377,460	$461,340	$469,120	$573,370
	Wyoming	$67,900	$81,480	$78,085	$95,060	$243,940	$298,150	$312,300	$381,700	$377,460	$461,340	$469,120	$573,370
	Yates	$67,900	$81,480	$78,085	$95,060	$243,940	$298,150	$312,300	$381,700	$377,460	$461,340	$469,120	$573,370
III	Cayuga	$67,900	$81,480	$78,085	$95,060	$243,940	$298,150	$312,300	$381,700	$377,460	$461,340	$469,120	$573,370
SYRACUSE	Cortland	$67,900	$81,480	$78,085	$95,060	$243,940	$298,150	$312,300	$381,700	$377,460	$461,340	$469,120	$573,370
	Madison	$67,900	$81,480	$78,085	$95,060	$253,120	$309,370	$324,040	$396,050	$391,680	$478,720	$486,760	$594,930
	Onondaga	$67,900	$81,480	$78,085	$95,060	$253,120	$309,370	$324,040	$396,050	$391,680	$478,720	$486,760	$594,930
	Oswego	$67,900	$81,480	$78,085	$95,060	$253,120	$309,370	$324,040	$396,050	$391,680	$478,720	$486,760	$594,930
IV	Allegany	$67,900	$81,480	$78,085	$95,060	$243,940	$298,150	$312,300	$381,700	$377,460	$461,340	$469,120	$573,370
BINGHAMTON	Broome	$67,900	$81,480	$78,085	$95,060	$243,940	$298,150	$312,300	$381,700	$377,460	$461,340	$469,120	$573,370
	Chemung	$67,900	$81,480	$78,085	$95,060	$243,940	$298,150	$312,300	$381,700	$377,460	$461,340	$469,120	$573,370
	Chenango	$67,900	$81,480	$78,085	$95,060	$243,940	$298,150	$312,300	$381,700	$377,460	$461,340	$469,120	$573,370
	Delaware	$67,900	$81,480	$78,085	$95,060	$243,940	$298,150	$312,300	$381,700	$377,460	$461,340	$469,120	$573,370
	Otsego	$67,900	$81,480	$78,085	$95,060	$243,940	$298,150	$312,300	$381,700	$377,460	$461,340	$469,120	$573,370
	Schuyler	$67,900	$81,480	$78,085	$95,060	$243,940	$298,150	$312,300	$381,700	$377,460	$461,340	$469,120	$573,370
	Steuben	$67,900	$81,480	$78,085	$95,060	$243,940	$298,150	$312,300	$381,700	$377,460	$461,340	$469,120	$573,370
	Tioga	$67,900	$81,480	$78,085	$95,060	$243,940	$298,150	$312,300	$381,700	$377,460	$461,340	$469,120	$573,370
	Tompkins	$71,800	$86,160	$82,570	$100,520	$243,940	$298,150	$312,300	$381,700	$377,460	$461,340	$469,120	$573,370
V	Columbia	$67,900	$81,480	$78,085	$95,060	$248,620	$303,870	$318,280	$389,010	$384,700	$470,190	$478,120	$584,370
MID-HUDSON	Dutchess	$97,061	$98,160	$111,620	$114,520	$399,370	$488,120	$511,240	$624,850	$617,980	$755,310	$768,010	$938,680
	Greene	$67,900	$81,480	$78,085	$95,060	$243,940	$298,150	$312,300	$381,700	$377,460	$461,340	$469,120	$573,370
	Orange	$97,061	$98,160	$111,620	$114,520	$399,370	$488,120	$511,240	$624,850	$617,980	$755,310	$768,010	$938,680
	Putnam	$92,160	$92,160	$107,520	$107,520	$656,770	$802,720	$840,780	$1,027,620	$1,016,320	$1,242,170	$1,263,060	$1,543,740
	Sullivan	$67,900	$81,480	$78,085	$95,060	$243,940	$298,150	$312,300	$381,700	$377,460	$461,340	$469,120	$573,370
	Ulster	$83,640	$83,640	$97,580	$97,580	$365,620	$446,870	$468,040	$572,050	$565,780	$691,510	$703,120	$859,370

Другие программы агентства SONYMA

(программа низких процентных ставок, программа стимулирования строительства, программа модернизации жилищного фонда Нью-Йорка)

Exhibit A

SONYMA Low Interest Rate Mortgage Program*
Income and Purchase Price Limits
Effective Date: For Reservations Accepted September 15, 2010 and Until Further Notice

		INCOME LIMITS Household Size				PURCHASE PRICE LIMITS							
						1 Family		2 Family					
SONYMA		1 & 2 Person**		3+ Person**		New & Existing		New*** & Existing		3 Family Existing		4 Family Existing	
REGION	COUNTY	Non-Target	Target	Non-Target	Target	Non-Target	Target	Non-Target	Target	Non-Target	Target	Non-Target	Target
VI CAPITAL	Albany	$74,100	$88,920	$85,215	$103,740	$281,250	$343,750	$360,040	$440,050	$435,190	$531,900	$540,850	$661,040
	Montgomery	$67,900	$81,480	$78,085	$95,060	$243,940	$298,150	$312,300	$381,700	$377,460	$461,340	$469,120	$573,370
	Rensselaer	$74,100	$88,920	$85,215	$103,740	$281,250	$343,750	$360,040	$440,050	$435,190	$531,900	$540,850	$661,040
	Saratoga	$74,100	$88,920	$85,215	$103,740	$281,250	$343,750	$360,040	$440,050	$435,190	$531,900	$540,850	$661,040
	Schenectady	$74,100	$88,920	$85,215	$103,740	$281,250	$343,750	$360,040	$440,050	$435,190	$531,900	$540,850	$661,040
	Schoharie	$74,100	$88,920	$85,215	$103,740	$281,250	$343,750	$360,040	$440,050	$435,190	$531,900	$540,850	$661,040
VII MOHAWK VALLEY	Clinton	$67,900	$81,480	$78,085	$95,060	$243,940	$298,150	$312,300	$381,700	$377,460	$461,340	$469,120	$573,370
	Essex	$67,900	$81,480	$78,085	$95,060	$243,940	$298,150	$312,300	$381,700	$377,460	$461,340	$469,120	$573,370
	Franklin	$67,900	$81,480	$78,085	$95,060	$243,940	$298,150	$312,300	$381,700	$377,460	$461,340	$469,120	$573,370
	Fulton	$67,900	$81,480	$78,085	$95,060	$243,940	$298,150	$312,300	$381,700	$377,460	$461,340	$469,120	$573,370
	Hamilton	$67,900	$81,480	$78,085	$95,060	$243,940	$298,150	$312,300	$381,700	$377,460	$461,340	$469,120	$573,370
	Herkimer	$67,900	$81,480	$78,085	$95,060	$243,940	$298,150	$312,300	$381,700	$377,460	$461,340	$469,120	$573,370
	Jefferson	$67,900	$81,480	$78,085	$95,060	$243,940	$298,150	$312,300	$381,700	$377,460	$461,340	$469,120	$573,370
	Lewis	$67,900	$81,480	$78,085	$95,060	$243,940	$298,150	$312,300	$381,700	$377,460	$461,340	$469,120	$573,370
	Oneida	$67,900	$81,480	$78,085	$95,060	$243,940	$298,150	$312,300	$381,700	$377,460	$461,340	$469,120	$573,370
	St. Lawrence	$67,900	$81,480	$78,085	$95,060	$243,940	$298,150	$312,300	$381,700	$377,460	$461,340	$469,120	$573,370
	Warren	$67,900	$81,480	$78,085	$95,060	$243,940	$298,150	$312,300	$381,700	$377,460	$461,340	$469,120	$573,370
	Washington	$67,900	$81,480	$78,085	$95,060	$243,940	$298,150	$312,300	$381,700	$377,460	$461,340	$469,120	$573,370
VIII DOWNSTATE	Rockland	$122,400	$122,400	$142,800	$142,800	$656,770	$802,720	$840,780	$1,027,620	$1,016,320	$1,242,170	$1,263,060	$1,543,740
	Westchester	$126,360	$126,360	$147,420	$147,420	$656,770	$802,720	$840,780	$1,027,620	$1,016,320	$1,242,170	$1,263,060	$1,543,740
IX LONG ISLAND	Nassau	$122,160	$122,160	$142,520	$142,520	$656,770	$802,720	$840,780	$1,027,620	$1,016,320	$1,242,170	$1,263,060	$1,543,740
	Suffolk	$122,160	$122,160	$142,520	$142,520	$656,770	$802,720	$840,780	$1,027,620	$1,016,320	$1,242,170	$1,263,060	$1,543,740
X NEW YORK CITY	Bronx	$92,160	$92,160	$107,520	$107,520	$656,770	$802,720	$840,780	$1,027,620	$1,016,320	$1,242,170	$1,263,060	$1,543,740
	Kings	$92,160	$92,160	$107,520	$107,520	$656,770	$802,720	$840,780	$1,027,620	$1,016,320	$1,242,170	$1,263,060	$1,543,740
	New York	$92,160	$92,160	$107,520	$107,520	$656,770	$802,720	$840,780	$1,027,620	$1,016,320	$1,242,170	$1,263,060	$1,543,740
	Queens	$92,160	$92,160	$107,520	$107,520	$656,770	$802,720	$840,780	$1,027,620	$1,016,320	$1,242,170	$1,263,060	$1,543,740
	Richmond	$92,160	$92,160	$107,520	$107,520	$656,770	$802,720	$840,780	$1,027,620	$1,016,320	$1,242,170	$1,263,060	$1,543,740

* These limits also apply to the Construction Incentive and Remodel New York Programs, as applicable.

** Household size is determined by the number of persons in the household including children, regardless of age. For example, a married couple with one two-year old child would use the 3+ person household limit.

*** For target areas only. New Two Families are not permitted in non-target areas.

Программы развития сельской местности министерства USDA, разделы 502 и 504

HB - 1 -3550, APPENDIX 9
STATE:NEW YORK

	PROGRAM	1 PERSON	2 PERSON	3 PERSON	4 PERSON	5 PERSON	6 PERSON	7 PERSON	8 PERSON*
		AJUSTED INCOME LIMITS							
Albany-Schenectady-Troy, NY MSA									
	VERY LOW INCOME	26450	30200	34000	37750	40800	43800	46850	49850
	LOW INCOME	42300	48300	54350	60400	65250	70050	74900	79750
	MODERATE INCOME	47800	53800	59850	65900	70750	75550	80400	85250
	38 YEAR TERM	31700	36250	40750	45300	48900	52550	56150	59800
	ADJ. MEDIAN INC.**	52900	60400	68000	75500	81600	87600	93700	99700
Binghamton, NY MSA									
	VERY LOW INCOME	21150	24200	27200	30200	32650	35050	37450	39900
	LOW INCOME	33800	38650	43450	48300	52150	56050	59900	63750
	MODERATE INCOME	39300	44150	48950	53800	57650	61550	65400	69250
	38 YEAR TERM	25400	29000	32650	36250	39150	42050	44950	47850
	ADJ. MEDIAN INC.**	42300	48400	54400	60400	65300	70100	74900	79800
Buffalo-Niagara Falls, NY MSA									
	VERY LOW INCOME	22300	25500	28700	31850	34400	36950	39500	42050
	LOW INCOME	35650	40750	45850	50950	55050	59100	63200	67250
	MODERATE INCOME	41150	46250	51350	56450	60550	64600	68700	72750
	38 YEAR TERM	26750	30550	34400	38200	41250	44300	47350	50400
	ADJ. MEDIAN INC.**	44600	51000	57400	63700	68800	73900	79000	84100
Elmira, NY MSA									
	VERY LOW INCOME	20050	22900	25750	28600	30900	33200	35500	37800
	LOW INCOME	32050	36600	41200	45750	49400	53050	56750	60400
	MODERATE INCOME	37550	42100	46700	51250	54900	58550	62250	65900
	38 YEAR TERM	24000	27450	30850	34300	37050	39800	42550	45300
	ADJ. MEDIAN INC.**	40100	45800	51500	57200	61800	66400	71000	75600
Glens Falls, NY MSA									
	VERY LOW INCOME	20900	23850	26850	29800	32200	34600	37000	39350
	LOW INCOME	33400	38150	42950	47700	51500	55350	59150	62950
	MODERATE INCOME	38900	43650	48450	53200	57000	60850	64650	68450
	38 YEAR TERM	25050	28600	32200	35750	38600	41450	44350	47200
	ADJ. MEDIAN INC.**	41800	47700	53700	59600	64400	69200	74000	78700
Ithaca, NY MSA									
	VERY LOW INCOME	25150	28700	32300	35900	38750	41650	44500	47400
	LOW INCOME	40200	45950	51700	57450	62050	66650	71250	75850
	MODERATE INCOME	45700	51450	57200	62950	67550	72150	76750	81350
	38 YEAR TERM	30150	34500	38800	43100	46550	50000	53450	56900
	ADJ. MEDIAN INC.**	50300	57400	64600	71800	77500	83300	89000	94800

* ADD 8% OF 4 PERSON LIMIT FOR EACH PERSON IN EXCESS OF 8 EXCEPT FOR MODERATE INCOME FAMILIES, FOR WHICH $5500 SHOULD BE ADDED TO THE RESPECTIVE LOW-INCOME LIMIT FOR 8+ PERSON FAMILIES
** RHS ADJ. MEDIAN INCOMES SHOWN EQUAL TWICE THE RESPECTIVE VERY LOW-INCOME LIMIT

06/02/2010 SPECIAL PN

Программы развития сельской местности министерства USDA, разделы 502 и 504

HB - 1 -3550, APPENDIX 9
STATE:NEW YORK

PROGRAM	1 PERSON	2 PERSON	3 PERSON	4 PERSON	5 PERSON	6 PERSON	7 PERSON	8 PERSON*
	---------- AJUSTED INCOME LIMITS ----------							
Kingston, NY MSA								
VERY LOW INCOME	24550	28050	31550	35050	37900	40700	43500	46300
LOW INCOME	39250	44900	50500	56100	60600	65100	69550	74050
MODERATE INCOME	44750	50400	56000	61600	66100	70600	75050	79550
38 YEAR TERM	29450	33650	37850	42050	45400	48800	52150	55500
ADJ. MEDIAN INC.**	49100	56100	63100	70100	75800	81400	87000	92600
New York-Northern New Jersey-Long Island, NY-NJ-PA MSA								
Nassau-Suffolk, NY HUD Metro FMR Area								
VERY LOW INCOME	36300	41450	46650	51800	55950	60100	64250	68400
LOW INCOME	52000	59400	66850	74250	80200	86150	92050	98000
MODERATE INCOME	57500	64900	72350	79750	85700	91650	97550	103500
38 YEAR TERM	43500	49700	55950	62150	67100	72100	77050	82050
ADJ. MEDIAN INC.**	72600	82900	93300	103600	111900	120200	128500	136800
New York, NY HUD Metro FMR Area								
VERY LOW INCOME	27750	31700	35650	39600	42800	45950	49150	52300
LOW INCOME	44350	50700	57000	63350	68400	73500	78550	83600
MODERATE INCOME	49850	56200	62500	68850	73900	79000	84050	89100
38 YEAR TERM	29800	34050	38300	42550	45950	49350	52750	56150
ADJ. MEDIAN INC.**	55500	63400	71300	79200	85600	91900	98300	104600
Rockland County, NY HUD Metro FMR Area								
VERY LOW INCOME	35700	40800	45900	51000	55100	59150	63250	67300
LOW INCOME	45100	51500	57950	64400	69550	74700	79850	85000
MODERATE INCOME	50600	57000	63450	69900	75050	80200	85350	90500
38 YEAR TERM	42850	48950	55100	61200	66100	71000	75900	80800
ADJ. MEDIAN INC.**	71400	81600	91800	102000	110200	118300	126500	134600
Westchester County, NY Statutory Exception Area								
VERY LOW INCOME	36850	42100	47400	52650	56850	61050	65300	69500
LOW INCOME	52900	60500	68050	75600	81650	87700	93750	99800
MODERATE INCOME	58400	66000	73550	81100	87150	93200	99250	105300
38 YEAR TERM	44250	50550	56900	63200	68250	73300	78350	83400
ADJ. MEDIAN INC.**	73700	84200	94800	105300	113700	122100	130600	139000
Poughkeepsie-Newburgh-Middletown, NY MSA								
VERY LOW INCOME	29200	33400	37550	41700	45050	48400	51750	55050
LOW INCOME	45100	51500	57950	64400	69550	74700	79850	85000
MODERATE INCOME	50600	57000	63450	69900	75050	80200	85350	90500
38 YEAR TERM	35050	40050	45050	50050	54050	58050	62050	66050
ADJ. MEDIAN INC.**	58400	66800	75100	83400	90100	96800	103500	110100

* ADD 8% OF 4 PERSON LIMIT FOR EACH PERSON IN EXCESS OF 8 EXCEPT FOR MODERATE INCOME FAMILIES, FOR WHICH $5500 SHOULD BE ADDED TO THE RESPECTIVE LOW-INCOME LIMIT FOR 8+ PERSON FAMILIES
** RHS ADJ. MEDIAN INCOMES SHOWN EQUAL TWICE THE RESPECTIVE VERY LOW-INCOME LIMIT

06/02/2010 SPECIAL PN

Программы развития сельской местности министерства USDA, разделы 502 и 504

HB - 1 -3550, APPENDIX 9
STATE:NEW YORK

	PROGRAM	AJUSTED INCOME LIMITS							
		1 PERSON	2 PERSON	3 PERSON	4 PERSON	5 PERSON	6 PERSON	7 PERSON	8 PERSON*
Rochester, NY MSA									
	VERY LOW INCOME	23350	26650	30000	33300	36000	38650	41300	44000
	LOW INCOME	37300	42650	47950	53300	57550	61850	66100	70350
	MODERATE INCOME	42800	48150	53450	58800	63050	67350	71600	75850
	38 YEAR TERM	27950	31950	35950	39950	43150	46350	49550	52750
	ADJ. MEDIAN INC.**	46700	53300	60000	66600	72000	77300	82600	88000
Syracuse, NY MSA									
	VERY LOW INCOME	22550	25750	28950	32150	34750	37300	39900	42450
	LOW INCOME	36000	41150	46300	51450	55550	59700	63800	67900
	MODERATE INCOME	41500	46650	51800	56950	61050	65200	69300	73400
	38 YEAR TERM	27000	30900	34750	38600	41700	44800	47850	50950
	ADJ. MEDIAN INC.**	45100	51500	57900	64300	69500	74600	79800	84900
Utica-Rome, NY MSA									
	VERY LOW INCOME	19750	22600	25400	28200	30500	32750	35000	37250
	LOW INCOME	31550	36100	40600	45100	48700	52300	55900	59550
	MODERATE INCOME	37050	41600	46100	50600	54200	57800	61400	65050
	38 YEAR TERM	23700	27100	30450	33850	36550	39250	41950	44700
	ADJ. MEDIAN INC.**	39500	45200	50800	56400	61000	65500	70000	74500
Allegany County, NY									
	VERY LOW INCOME	19400	22150	24900	27650	29900	32100	34300	36500
	LOW INCOME	31000	35400	39850	44250	47800	51350	54850	58400
	MODERATE INCOME	36500	40900	45350	49750	53300	56850	60350	63900
	38 YEAR TERM	23250	26550	29900	33200	35850	38500	41150	43800
	ADJ. MEDIAN INC.**	38800	44300	49800	55300	59800	64200	68600	73000
Cattaraugus County, NY									
	VERY LOW INCOME	19400	22150	24900	27650	29900	32100	34300	36500
	LOW INCOME	31000	35400	39850	44250	47800	51350	54850	58400
	MODERATE INCOME	36500	40900	45350	49750	53300	56850	60350	63900
	38 YEAR TERM	23250	26550	29900	33200	35850	38500	41150	43800
	ADJ. MEDIAN INC.**	38800	44300	49800	55300	59800	64200	68600	73000
Cayuga County, NY									
	VERY LOW INCOME	21000	24000	27000	29950	32350	34750	37150	39550
	LOW INCOME	33550	38300	43100	47900	51750	55550	59400	63250
	MODERATE INCOME	39050	43800	48600	53400	57250	61050	64900	68750
	38 YEAR TERM	25150	28750	32350	35950	38850	41700	44600	47450
	ADJ. MEDIAN INC.**	42000	48000	54000	59900	64700	69500	74300	79100

* ADD 8% OF 4 PERSON LIMIT FOR EACH PERSON IN EXCESS OF 8 EXCEPT FOR MODERATE INCOME FAMILIES, FOR WHICH $5500 SHOULD BE ADDED TO THE RESPECTIVE LOW-INCOME LIMIT FOR 8+ PERSON FAMILIES
** RHS ADJ. MEDIAN INCOMES SHOWN EQUAL TWICE THE RESPECTIVE VERY LOW-INCOME LIMIT

06/02/2010 SPECIAL PN

Программы развития сельской местности министерства USDA, разделы 502 и 504

HB - 1 -3550, APPENDIX 9
STATE:NEW YORK

	PROGRAM	AJUSTED INCOME LIMITS 1 PERSON	2 PERSON	3 PERSON	4 PERSON	5 PERSON	6 PERSON	7 PERSON	8 PERSON*
Chautauqua County, NY									
	VERY LOW INCOME	19400	22150	24900	27650	29900	32100	34300	36500
	LOW INCOME	31000	35400	39850	44250	47800	51350	54850	58400
	MODERATE INCOME	36500	40900	45350	49750	53300	56850	60350	63900
	38 YEAR TERM	23250	26550	29900	33200	35850	38500	41150	43800
	ADJ. MEDIAN INC.**	38800	44300	49800	55300	59800	64200	68600	73000
Chenango County, NY									
	VERY LOW INCOME	19400	22150	24900	27650	29900	32100	34300	36500
	LOW INCOME	31000	35400	39850	44250	47800	51350	54850	58400
	MODERATE INCOME	36500	40900	45350	49750	53300	56850	60350	63900
	38 YEAR TERM	23250	26550	29900	33200	35850	38500	41150	43800
	ADJ. MEDIAN INC.**	38800	44300	49800	55300	59800	64200	68600	73000
Clinton County, NY									
	VERY LOW INCOME	21300	24350	27400	30450	32900	35300	37750	40200
	LOW INCOME	34100	38950	43850	48700	52600	56500	60400	64300
	MODERATE INCOME	39600	44450	49350	54200	58100	62000	65900	69800
	38 YEAR TERM	25600	29250	32900	36550	39450	42400	45300	48250
	ADJ. MEDIAN INC.**	42600	48700	54800	60900	65800	70600	75500	80400
Columbia County, NY									
	VERY LOW INCOME	23000	26300	29600	32850	35500	38150	40750	43400
	LOW INCOME	36800	42050	47300	52550	56750	60950	65150	69350
	MODERATE INCOME	42300	47550	52800	58050	62250	66450	70650	74850
	38 YEAR TERM	27600	31500	35450	39400	42550	45700	48850	52000
	ADJ. MEDIAN INC.**	46000	52600	59200	65700	71000	76300	81500	86800
Cortland County, NY									
	VERY LOW INCOME	20250	23150	26050	28900	31250	33550	35850	38150
	LOW INCOME	32400	37000	41650	46250	49950	53650	57350	61050
	MODERATE INCOME	37900	42500	47150	51750	55450	59150	62850	66550
	38 YEAR TERM	24300	27750	31250	34700	37500	40250	43050	45800
	ADJ. MEDIAN INC.**	40500	46300	52100	57800	62500	67100	71700	76300
Delaware County, NY									
	VERY LOW INCOME	19400	22150	24900	27650	29900	32100	34300	36500
	LOW INCOME	31000	35400	39850	44250	47800	51350	54850	58400
	MODERATE INCOME	36500	40900	45350	49750	53300	56850	60350	63900
	38 YEAR TERM	23250	26550	29900	33200	35850	38500	41150	43800
	ADJ. MEDIAN INC.**	38800	44300	49800	55300	59800	64200	68600	73000

* ADD 8% OF 4 PERSON LIMIT FOR EACH PERSON IN EXCESS OF 8 EXCEPT FOR MODERATE INCOME FAMILIES, FOR WHICH $5500 SHOULD BE ADDED TO THE RESPECTIVE LOW-INCOME LIMIT FOR 8+ PERSON FAMILIES
** RHS ADJ. MEDIAN INCOMES SHOWN EQUAL TWICE THE RESPECTIVE VERY LOW-INCOME LIMIT

06/02/2010 SPECIAL PN

Программы развития сельской местности министерства USDA, разделы 502 и 504

HB - 1 -3550, APPENDIX 9
STATE:NEW YORK

	PROGRAM	1 PERSON	2 PERSON	3 PERSON	4 PERSON	5 PERSON	6 PERSON	7 PERSON	8 PERSON*
		AJUSTED INCOME LIMITS							
Essex County, NY									
	VERY LOW INCOME	19400	22150	24900	27650	29900	32100	34300	36500
	LOW INCOME	31000	35400	39850	44250	47800	51350	54850	58400
	MODERATE INCOME	36500	40900	45350	49750	53300	56850	60350	63900
	38 YEAR TERM	23250	26550	29900	33200	35850	38500	41150	43800
	ADJ. MEDIAN INC.**	38800	44300	49800	55300	59800	64200	68600	73000
Franklin County, NY									
	VERY LOW INCOME	19400	22150	24900	27650	29900	32100	34300	36500
	LOW INCOME	31000	35400	39850	44250	47800	51350	54850	58400
	MODERATE INCOME	36500	40900	45350	49750	53300	56850	60350	63900
	38 YEAR TERM	23250	26550	29900	33200	35850	38500	41150	43800
	ADJ. MEDIAN INC.**	38800	44300	49800	55300	59800	64200	68600	73000
Fulton County, NY									
	VERY LOW INCOME	19400	22150	24900	27650	29900	32100	34300	36500
	LOW INCOME	31000	35400	39850	44250	47800	51350	54850	58400
	MODERATE INCOME	36500	40900	45350	49750	53300	56850	60350	63900
	38 YEAR TERM	23250	26550	29900	33200	35850	38500	41150	43800
	ADJ. MEDIAN INC.**	38800	44300	49800	55300	59800	64200	68600	73000
Genesee County, NY									
	VERY LOW INCOME	21750	24850	27950	31050	33550	36000	38500	41000
	LOW INCOME	34800	39750	44750	49700	53700	57650	61650	65600
	MODERATE INCOME	40300	45250	50250	55200	59200	63150	67150	71100
	38 YEAR TERM	26100	29800	33550	37250	40250	43200	46200	49200
	ADJ. MEDIAN INC.**	43500	49700	55900	62100	67100	72000	77000	82000
Greene County, NY									
	VERY LOW INCOME	20150	23000	25900	28750	31050	33350	35650	37950
	LOW INCOME	32200	36800	41400	46000	49700	53350	57050	60700
	MODERATE INCOME	37700	42300	46900	51500	55200	58850	62550	66200
	38 YEAR TERM	24150	27600	31050	34500	37250	40000	42800	45550
	ADJ. MEDIAN INC.**	40300	46000	51800	57500	62100	66700	71300	75900
Hamilton County, NY									
	VERY LOW INCOME	19400	22150	24900	27650	29900	32100	34300	36500
	LOW INCOME	31000	35400	39850	44250	47800	51350	54850	58400
	MODERATE INCOME	36500	40900	45350	49750	53300	56850	60350	63900
	38 YEAR TERM	23250	26550	29900	33200	35850	38500	41150	43800
	ADJ. MEDIAN INC.**	38800	44300	49800	55300	59800	64200	68600	73000

* ADD 8% OF 4 PERSON LIMIT FOR EACH PERSON IN EXCESS OF 8 EXCEPT FOR MODERATE INCOME FAMILIES, FOR WHICH $5500 SHOULD BE ADDED TO THE RESPECTIVE LOW-INCOME LIMIT FOR 8+ PERSON FAMILIES
** RHS ADJ. MEDIAN INCOMES SHOWN EQUAL TWICE THE RESPECTIVE VERY LOW-INCOME LIMIT

06/02/2010 SPECIAL PN

Программы развития сельской местности министерства USDA, разделы 502 и 504

HB - 1 -3550, APPENDIX 9
STATE:NEW YORK

	PROGRAM	AJUSTED INCOME LIMITS 1 PERSON	2 PERSON	3 PERSON	4 PERSON	5 PERSON	6 PERSON	7 PERSON	8 PERSON*
Jefferson County, NY									
	VERY LOW INCOME	19400	22150	24900	27650	29900	32100	34300	36500
	LOW INCOME	31000	35400	39850	44250	47800	51350	54850	58400
	MODERATE INCOME	36500	40900	45350	49750	53300	56850	60350	63900
	38 YEAR TERM	23250	26550	29900	33200	35850	38500	41150	43800
	ADJ. MEDIAN INC.**	38800	44300	49800	55300	59800	64200	68600	73000
Lewis County, NY									
	VERY LOW INCOME	19400	22150	24900	27650	29900	32100	34300	36500
	LOW INCOME	31000	35400	39850	44250	47800	51350	54850	58400
	MODERATE INCOME	36500	40900	45350	49750	53300	56850	60350	63900
	38 YEAR TERM	23250	26550	29900	33200	35850	38500	41150	43800
	ADJ. MEDIAN INC.**	38800	44300	49800	55300	59800	64200	68600	73000
Montgomery County, NY									
	VERY LOW INCOME	22200	25400	28550	31750	34250	36800	39350	41900
	LOW INCOME	35550	40650	45700	50800	54850	58950	63000	67050
	MODERATE INCOME	41050	46150	51200	56300	60350	64450	68500	72550
	38 YEAR TERM	26650	30450	34250	38050	41100	44150	47200	50250
	ADJ. MEDIAN INC.**	44400	50800	57100	63500	68500	73600	78700	83800
Otsego County, NY									
	VERY LOW INCOME	19400	22150	24900	27650	29900	32100	34300	36500
	LOW INCOME	31000	35400	39850	44250	47800	51350	54850	58400
	MODERATE INCOME	36500	40900	45350	49750	53300	56850	60350	63900
	38 YEAR TERM	23250	26550	29900	33200	35850	38500	41150	43800
	ADJ. MEDIAN INC.**	38800	44300	49800	55300	59800	64200	68600	73000
Schuyler County, NY									
	VERY LOW INCOME	19400	22150	24900	27650	29900	32100	34300	36500
	LOW INCOME	31000	35400	39850	44250	47800	51350	54850	58400
	MODERATE INCOME	36500	40900	45350	49750	53300	56850	60350	63900
	38 YEAR TERM	23250	26550	29900	33200	35850	38500	41150	43800
	ADJ. MEDIAN INC.**	38800	44300	49800	55300	59800	64200	68600	73000
Seneca County, NY									
	VERY LOW INCOME	20000	22900	25750	28600	30900	33200	35450	37750
	LOW INCOME	32050	36600	41200	45750	49400	53050	56750	60400
	MODERATE INCOME	37550	42100	46700	51250	54900	58550	62250	65900
	38 YEAR TERM	24000	27450	30850	34300	37050	39800	42550	45300
	ADJ. MEDIAN INC.**	40000	45800	51500	57200	61800	66400	70900	75500

* ADD 8% OF 4 PERSON LIMIT FOR EACH PERSON IN EXCESS OF 8 EXCEPT FOR MODERATE INCOME FAMILIES, FOR WHICH $5500 SHOULD BE ADDED TO THE RESPECTIVE LOW-INCOME LIMIT FOR 8+ PERSON FAMILIES
** RHS ADJ. MEDIAN INCOMES SHOWN EQUAL TWICE THE RESPECTIVE VERY LOW-INCOME LIMIT

06/02/2010 SPECIAL PN

Программы развития сельской местности министерства USDA, разделы 502 и 504

HB - 1 -3550, APPENDIX 9
STATE:NEW YORK

	PROGRAM	AJUSTED INCOME LIMITS 1 PERSON	2 PERSON	3 PERSON	4 PERSON	5 PERSON	6 PERSON	7 PERSON	8 PERSON*
St. Lawrence County, NY									
	VERY LOW INCOME	19400	22150	24900	27650	29900	32100	34300	36500
	LOW INCOME	31000	35400	39850	44250	47800	51350	54850	58400
	MODERATE INCOME	36500	40900	45350	49750	53300	56850	60350	63900
	38 YEAR TERM	23250	26550	29900	33200	35850	38500	41150	43800
	ADJ. MEDIAN INC.**	38800	44300	49800	55300	59800	64200	68600	73000
Steuben County, NY									
	VERY LOW INCOME	20050	22900	25800	28650	30950	33250	35550	37800
	LOW INCOME	32100	36700	41250	45850	49500	53200	56850	60500
	MODERATE INCOME	37600	42200	46750	51350	55000	58700	62350	66000
	38 YEAR TERM	24050	27500	30950	34400	37150	39900	42650	45400
	ADJ. MEDIAN INC.**	40100	45800	51600	57300	61900	66500	71100	75600
Sullivan County, NY									
	VERY LOW INCOME	20700	23650	26600	29550	31900	34300	36650	39000
	LOW INCOME	33100	37850	42550	47300	51100	54850	58650	62450
	MODERATE INCOME	38600	43350	48050	52800	56600	60350	64150	67950
	38 YEAR TERM	24800	28350	31900	35450	38300	41100	43950	46800
	ADJ. MEDIAN INC.**	41400	47300	53200	59100	63800	68600	73300	78000
Wyoming County, NY									
	VERY LOW INCOME	20750	23700	26700	29650	32000	34400	36750	39150
	LOW INCOME	33200	37950	42700	47450	51250	55050	58850	62650
	MODERATE INCOME	38700	43450	48200	52950	56750	60550	64350	68150
	38 YEAR TERM	24900	28500	32050	35600	38450	41300	44150	47000
	ADJ. MEDIAN INC.**	41500	47400	53400	59300	64000	68800	73500	78300
Yates County, NY									
	VERY LOW INCOME	19400	22150	24900	27650	29900	32100	34300	36500
	LOW INCOME	31000	35400	39850	44250	47800	51350	54850	58400
	MODERATE INCOME	36500	40900	45350	49750	53300	56850	60350	63900
	38 YEAR TERM	23250	26550	29900	33200	35850	38500	41150	43800
	ADJ. MEDIAN INC.**	38800	44300	49800	55300	59800	64200	68600	73000

* ADD 8% OF 4 PERSON LIMIT FOR EACH PERSON IN EXCESS OF 8 EXCEPT FOR MODERATE INCOME FAMILIES, FOR WHICH $5500 SHOULD BE ADDED TO THE RESPECTIVE LOW-INCOME LIMIT FOR 8+ PERSON FAMILIES
** RHS ADJ. MEDIAN INCOMES SHOWN EQUAL TWICE THE RESPECTIVE VERY LOW-INCOME LIMIT

06/02/2010 SPECIAL PN

Программы развития сельской местности министерства USDA, разделы 502 и 504

FY 2010 LIST OF COUNTIES (AND NEW ENGLAND TOWNS) IDENTIFIED BY STATE AND METROPOLITAN AREA

36 NEW YORK

METROPOLITAN AREA	Counties of FMR AREA within STATE
Albany-Schenectady-Troy, NY MSA - 10580	
Albany-Schenectady-Troy, NY MSA - METRO10580M10580	001-Albany, 083-Rensselaer, 091-Saratoga, 093-Schenectady, 095-Schoharie
Binghamton, NY MSA - 13780	
Binghamton, NY MSA - METRO13780M13780	007-Broome, 107-Tioga
Buffalo-Niagara Falls, NY MSA - 15380	
Buffalo-Niagara Falls, NY MSA - METRO15380M15380	029-Erie, 063-Niagara
Elmira, NY MSA - 21300	
Elmira, NY MSA - METRO21300M21300	015-Chemung
Glens Falls, NY MSA - 24020	
Glens Falls, NY MSA - METRO24020M24020	113-Warren, 115-Washington
Ithaca, NY MSA - 27060	
Ithaca, NY MSA - METRO27060M27060	109-Tompkins
Kingston, NY MSA - 28740	
Kingston, NY MSA - METRO28740M28740	111-Ulster
New York-Northern New Jersey-Long Island, NY-NJ-PA MSA	
Nassau-Suffolk, NY HMFA - METRO35620MM5380	059-Nassau, 103-Suffolk
New York, NY HMFA - METRO35620MM5600	005-Bronx, 047-Kings, 061-New York, 079-Putnam, 081-Queens, 085-Richmond
Rockland County, NY Statutory Exception Area - METRO40525M40525	087-Rockland
SA: Westchester County, NY Statutory Exception Area - METRO48325M48325	119-Westchester
Poughkeepsie-Newburgh-Middletown, NY MSA - 39100	
Poughkeepsie-Newburgh-Middletown, NY MSA - METRO39100M39100	027-Dutchess, 071-Orange
Rochester, NY MSA - 40380	
Rochester, NY MSA - METRO40380M40380	051-Livingston, 055-Monroe, 069-Ontario, 073-Orleans, 117-Wayne
Syracuse, NY MSA - 45060	
Syracuse, NY MSA - METRO45060M45060	053-Madison, 067-Onondaga, 075-Oswego
Utica-Rome, NY MSA - 46540	
Utica-Rome, NY MSA - METRO46540M46540	043-Herkimer, 065-Oneida

NONMETROPOLITAN COUNTIES

003-Allegany	009-Cattaraugus	011-Cayuga	013-Chautauqua	017-Chenango
019-Clinton	021-Columbia	023-Cortland	025-Delaware	031-Essex
033-Franklin	035-Fulton	037-Genesee	039-Greene	041-Hamilton
045-Jefferson	049-Lewis	057-Montgomery	077-Otsego	097-Schuyler
099-Seneca	089-St. Lawrence	101-Steuben	105-Sullivan	121-Wyoming
123-Yates				

Ресурсы

Координаторы по жилищным вопросам для каждого DDSO

DDSO	Координатор по жилищным	Обслуживаемый округ
Bernard Fineson DDSO 80-45 Winchester Boulevard Building 12 Queens Village, NY 11427 (718) 217-6027	Robyn Mooney Robyn.Mooney@opwdd.ny.gov	Queens
Brooklyn DDSO 888 Fountain Avenue Brooklyn, NY 11208 (718) 642-8542	Phyllis Ball Phyllis.Ball@opwdd.ny.gov	Kings
Broome DDSO 229-231 State Street Binghamton, NY 13905 (607) 770-0566	Margaret Frommer Margaret.Frommer@opwdd.ny.gov	Broome, Chenango, Delaware, Otsego, Tioga и Tompkins
Capital District DDSO 500 Balltown & Consaul Roads Schenectady, NY 12304 (518) 370-8057	Keith Brown Keith.Brown@opwdd.ny.gov	Albany, Fulton, Montgomery, Rensselaer, Saratoga, Schenectady, Schoharie, Warren, Washington
Central NY DDSO 800 South Wilbur Avenue Syracuse, NY 13204 (315) 473-6659	Glenn Everdyke Glenn.Everdyke@opwdd.ny.gov	Cayuga, Cortland, Herkimer, Lewis, Madison, Onondaga, Oneida и Oswego
Finger Lakes DDSO 620 Westfall Road Ste.108 Rochester, NY 14620 (585) 241-5709	Colleen Delaney Colleen.Delaney@opwdd.ny.gov	Chemung, Livingston, Monroe, Ontario, Seneca, Schuyler, Steuben, Wayne, Wyoming и Yates
Hudson Valley DDSO 9 Wilbur Road Thiells, NY 10984 (845) 344-6549	Mary Newhard Mary.Newhard@opwdd.ny.gov	Orange, Rockland, Sullivan и Westchester

Long Island DDSO 45 Mall Drive Commack, NY 11725 (631) 434-6044 (Bill Phillips) (631) 493-1844 (Wil Chou)	William Phillips William.Phillips@opwdd.ny.gov Wilfrid Chou Wilfrid.Chou@opwdd.ny.gov	Nassau и Suffolk
Metro NY DDSO 75 Morton Street New York, NY 10014 (212) 229-3077	Kathleen Kingston Kathleen.Kingston@opwdd.ny.gov	Bronx и Manhattan
Staten Island DDSO 1150 Forest Hill Road Staten Island, NY 10314 (718) 982-1904	Barbara Schubert Barbara.Schubert@opwdd.ny.gov	Richmond
Sunmount DDSO 2445 State Route 30 Tupper Lake, NY 12986 (518) 359-2962	Sarah Gallagher Sarah.Gallagher@opwdd.ny.gov	Clinton, Essex, Franklin, Hamilton, Jefferson и St. Lawrence
Taconic DDSO 38 Fireman's Way Poughkeepsie, NY 12986 (845) 473-5050	Jeanine Sisco Jeanine.Sisco@opwdd.ny.gov	Columbia, Dutchess, Greene, Putnam и Ulster
Western NY DDSO 1200 East and West Road Bldg. 70 – First Floor West Seneca, NY 14224 (716) 517-3456	Bonnie Evert Bonnie.Evert@opwdd.ny.gov	Allegany, Cattaraugus, Chautauqua, Erie, Genesee, Niagara и Orleans

Январь 2011 г.

Координаторы по определению права на участие в программе OPWDD для каждого DDSO

BERNARD FINESON DDSO	BROOKLYN DDSO	BROOME DDSO
P.O. Box 280507 Queens Village, NY 11428 (718) 217-6117 (718) 642-8548 Sheila Green-Gholson Sheila.Green-Gholson@opwdd.ny.gov	888 Fountain Avenue Bldg. 1 Brooklyn, NY 11208 (718) 642-8629 Janet Strauss Janet.Strauss@opwdd.ny.gov	249 Glenwood Road Binghamton, NY 13905 (607) 770-0248 Sandra Beach Sandra.Beach@opwdd.ny.gov
CAPITAL DISTRICT DDSO	**CENTRAL NY DDSO**	**FINGER LAKES DDSO**
500 Balltown & Consaul Rds Schenectady, NY 12304 (518) 370-7539 Д-р Susan Verzulli Susan.Verzulli@opwdd.ny.gov	800 South Wilbur Avenue Syracuse, NY 13204 (315) 473-6982 (315) 473-5050 Д-р Vicky Wells Vicky.Wells@opwdd.ny.gov	620 Westfall Road Ste.108 Rochester, NY 14620 (585) 241-5741 Kathy Dillon Kathleen.C.Dillon@opwdd.ny.gov
HUDSON VALLEY DDSO	**LONG ISLAND DDSO**	**METRO NY DDSO**
P.O. Box 470 Thiells, NY 10984-0470 (845) 947-6188 Barbara Bias Barbara.Bias@opwdd.ny.gov	45 Mall Drive Commack, NY 11725 (631) 493-1747 Richard Rice, доктор наук Richard.Rice@opwdd.ny.gov	75 Morton Street New York, NY 10014 (212) 229-3601 2400 Halsey St. Bronx, NY 10461 (718) 430-0484 Lois Gillman Laurie Liner Lois.Gillman@opwdd.ny.gov Laurie.Liner@opwdd.ny.gov

STATEN ISLAND DDSO	SUNMOUNT DDSO	TACONIC DDSO
930 Willowbrook Rd., Bldg. 12G Staten Island, NY 10314 (718) 982-1906 Ellen Bleckman Ellen.Bleckman@opwdd.ny.gov	2445 State Route 30 Tupper Lake, NY 12986 (518) 359-2962 David Meeker David.Meeker@opwdd.ny.gov	38 Fireman's Way Poughkeepsie, NY 12603 (845) 473-5050, доб. 127 (845) 471-9226, доб. 114 Toni Ciarfella Toni-Marie.Ciarfella@opwdd.ny.gov Д-р James Baker James.Baker@opwdd.ny.gov
WESTERN NY DDSO 1200 East & West Rd. Bldg. 1 West Seneca, NY 14224 (716) 517-3423 (716) 517-2165 Marcy Jablonski Marcy.Jablonski@opwdd.ny.gov Nancy Doyle Nancy.Doyle@opwdd.ny.gov		
		Ред.: январь 2011 г.

Координаторы по оформлению документации OPWDD для каждого DDSO

ИМЯ, ФАМИЛИЯ	АДРЕС	ТЕЛЕФОН	ФАКС
BERNARD FINESON DDSO			
Francine Branch-Elyee	P.O. Box 280507 Queens Village, NY 11428-0507	(718) 217-6179 (718) 642-6117	(718) 217-2818
BROOKLYN DDSO			
Janet Strauss	888 Fountain Avenue Brooklyn, NY 11208	(718) 642-8629	(718) 642-6282
BROOME DDSO			
Maggi Frommer	249 Glenwood Road Binghamton, NY 13905	(607) 770-0566	(607) 770-0590
CAPITAL DISTRICT DDSO			
Paul Partridge	500 Balltown & Consaul Roads Schenectady, NY 12304	(518) 370-7315	(518) 370-7401
CENTRAL NY DDSO			
Shawn Aherh	Rome Administrative Complex P.O. Box 550 101 W. Liberty Street Rome, NY 13442-0550	(315) 473-2969	(315) 339-5456
FINGER LAKES DDSO			
Kathy Dillon	620 Westfall Road Rochester, NY 14620	(585) 241-5741	(585) 241-5765
HUDSON VALLEY DDSO			
Группа по оформлению документов	Administration Building, Ridge Road PO Box 470 Thiells, NY 10984	(845) 947-6188	(845) 947-6004
LONG ISLAND DDSO			
Группа по оформлению документов	45 Mall Drive, Suite 1 Commack, NY 11725	(631) 493-1747 (631) 434-6000	(631) 493-1803

METRO NY DDSO			
Ana Garcia Venecia Woods	75 Morton Street New York, NY 10014	(718) 430- 0752 (718) 430- 0804	
STATEN ISLAND DDSO			
Barbara Schubert	1150 Forest Hill Road Staten Island, NY 10314	(718) 982-1904	(718) 983-9768
SUNMOUNT DDSO			
Karen Lenney	2445 State Route 30 Tupper Lake, NY 12986-2502	(518) 359-4330	(518) 359-7657
TACONIC DDSO			
Toni Ciarfella Д-р James	38 Fireman's Way Poughkeepsie, NY 12603	(845) 471-9226x154 (845) 471-9226x 114	(845) 877-9177
WESTERN NY DDSO			
Cynthia Rathbun	1200 East and West Road West Seneca, NY 14224	(716) 517-2371	(716) 674-7488

Январь 2011 г.

Что представляет собой «круг поддержки»?

- Круг поддержки — это группа людей, в состав которой входят члены семьи, друзья и оказывающий поддержку персонал учреждений, которые объединились с целью помочь участнику, имеющему инвалидность, отчетливо представлять себе, выражать, планировать и воплощать в жизнь его жизненные мечты.

- Круг поддержки помогает участнику с инвалидностью делать информированный выбор/принимать информированные решения и принимать на себя ответственность за свою жизнь.

- Круг поддержки помогает лицу с инвалидностью самоутвердиться как личность и сделать так, чтобы его голос услышали.

- Человек самостоятельно выбирает членов своего круга поддержки, для того чтобы они помогли ему воплотить в жизнь мечту о независимом проживании при помощи приобретения собственного жилья.

- Требования программы HOYO включают наличие круга поддержки.

- В программе HOYO участник, имеющий инвалидность, является главной фигурой при принятии решений, а круг поддержки помогает ему принимать информированные, безопасные и мудрые решения. То, как члены круга поддержки выполняют свою роль, является очень важным для участника с инвалидностью и его способности обеспечить самостоятельный образ жизни.

- Круг поддержки помогает лицу, имеющему инвалидность, приобрести чувство ответственности за себя и эффективно управлять ресурсами.

- Круг поддержки помогает лицу, имеющему инвалидность, планировать и поддерживать безопасную независимую среду проживания.

- Круг поддержки наилучшим образом работает при наличии консенсуса и партнерских отношений.

- Круг поддержки нельзя навязать кому-либо, кто доволен своей жизнью и не хочет ничего менять. Однако следует иметь в виду, что наличие круга поддержки является обязательным требованием для участия в программе HOYO. Без выполняющего свою роль круга поддержки лицо, имеющее инвалидность, не сможет участвовать в программе HOYO.

Дополнительную информацию о круге поддержки можно получить по телефону Отдела по жилищным вопросам и социальной поддержке (Office of Housing Initiatives and Supports): (518) 473-1973.

Заполнить и отправить
Формы, необходимые для участия в программе «Свой дом» (HOYO)

Страницы 46–54:	• Форма для получения консультации (*Приложение 1*)
Страница 55:	• Согласие на раскрытие информации (*Приложение 2*)
Страница 56:	• Разрешение на получение сведений о кредитной истории (*Приложение 3*)
Страница 57:	• Аффидевит родителей (нотариально заверенный/подписанный только родителями/законными опекунами лица, имеющего инвалидность вследствие пороков развития) (*Приложение 4*)
Страница 58–59:	• Аффидевит круга поддержки (нотариально заверенный/подписанный только участниками, имеющими инвалидность вследствие пороков развития) (*Приложение 5*)
Страница 60:	• Форма раскрытия конфиденциальной информации (только для потенциальных участников AFI/IDA) (*Приложение 6*)
Страницы 61–62:	• Форма IRS 4506-T, заявление на получение копии налоговой декларации (*Приложение 6*)

Отправьте заполненные и подписанные материалы по адресу:

NYS OPWDD
Office of Housing Initiatives and Supports
44 Holland Avenue-4th Floor
Albany, NY 12229

Если у вас возникнут вопросы или проблемы, звоните в Отдел по жилищным вопросам и социальной поддержке (Office of Housing Initiatives & Supports) по телефону (518) 473-1973.

(Приложение 1)

Форма для получения консультации (необходима для всех программ)

ОСНОВНОЙ ЗАЯВИТЕЛЬ ***Заполняйте разборчиво печатными буквами***

Ф. И. О.: _____

Имя ***Средний инициал*** ***Фамилия***

_____

Улица *Квартира*

_____

Город ***Штат*** ***Индекс***

Дом.: (_____) _____ –_____ Раб.: (_____) _____ –_____ Эл. почта:_____

Факс: (___) _____– _____ Пейджер: (___)_____ –_____ Моб.: (_____) ____ –_____

_____–_____–_____ _____/_____/_____

Номер социального обеспечения *Дата рождения*

Расовая принадлежность *(отметьте нужное):*

1. Белый ❑
2. Чернокожий или афроамериканец ❑
3. Американский индеец/уроженец Аляски ❑
4. Азиатского происхождения ❑
5. Уроженец Гавайских или других островов Тихого океана ❑
6. Американский индеец/уроженец Аляски и чернокожий ❑
7. Азиатского происхождения и белый ❑
8. Афроамериканец и белый ❑
9. Американский индеец/уроженец Аляски и чернокожий ❑
10. Другое ❑

Этническая принадлежность (выберите «да» или «нет» в пункте «Латиноамериканское происхождение». Следует поставить отметку в категории «Раса» и выбрать «да» или «нет» в пункте «Латиноамериканское происхождение»):

Латиноамериканец: Да ❑ Нет ❑

Иммиграционный статус (выберите один вариант):

1. Вы родились в США, а один или оба ваших родителя родились за пределами США
2. Вы родились в США, а ваш дедушка или ваша бабушка или и дедушка, и бабушка родились за пределами США.
3. Вы родились за пределами США
4. Вы, ваши родители и ваши бабушки и дедушки родились в США.

Семейное положение *(отметьте нужное):* 1. Холост/не замужем ❑ 2. Женат/замужем ❑ 3. Разведен(а) ❑ 4. Раздельное проживание ❑ 5. Вдовец/вдова ❑

Пол *(отметьте нужное):* Мужской ☐ Женский☐

Кем приходитесь участнику, имеющему инвалидность вследствие пороков развития (т. е. непосредственно участник, родитель, брат или сестра и т. д.): _____

Имя, фамилия лица, имеющего инвалидность вследствие пороков развития:_____

Дата рождения: _____/_____/_____

Вид инвалидности: _____

Условия проживания в настоящее время *(отметьте нужное):*

1. Аренда ❑
2. Бездомный ❑
3. Владелец дома с ипотекой ❑
4. Живу с родственником и не плачу арендную плату ❑
5. Владелец дома с выплаченной ипотекой ❑

Вы покупаете жилье впервые (вы в настоящее время не являетесь владельцем дома и не были владельцем дома на протяжении трех последних лет)? Да ☐ Нет ☐

Тип домохозяйства (выберите наиболее точный вариант):

1. Мать-одиночка ❑
2. Отец-одиночка ❑
3. Холостой взрослый/незамужняя взрослая ❑
4. Двое и более взрослых лиц, не находящихся в родстве ❑
5. Женат/замужем с детьми ❑
6. Женат/замужем без детей ❑
7. Другое ❑

Размер семьи/домохозяйства: _____ ***Количество иждивенцев:***_____

Их возраст: _____, _____, _____, _____, _____, _____, _____

Есть ли лица, не являющиеся иждивенцами, которые будут проживать в доме? Да ❑ Нет ❑

Если да, перечислите ниже:

Кем приходится	Возраст	Кем приходится	Возраст

Ежемесячный доход семьи/домохозяйства: $ _____ ***Годовой доход семьи/домохозяйства***: $ _____

Образование *(выберите один вариант):*

1. Документ о неполном среднем школьном образовании ❑
2. Аттестат средней школы или его эквивалент ❑
3. Двухгодичный колледж ❑
4. Степень бакалавра ❑
5. Степень магистра ❑
6. Выше степени магистра ❑

Откуда узнали о программе (отметьте все подходящие варианты):

Печатная реклама ❑ Банк ❑ Правительство ❑ Телевидение ❑ Агент по продаже недвижимости ❑
Персонал/член правления ❑ Случайно зашел ❑ Друг ❑ Радио ❑ Статья в газете ❑

Если вас направил банк, укажите какой:

Если «другое», укажите:

СОЗАЯВИТЕЛЬ

Ф. И. О.: ___

Имя ***Средний инициал*** ***Фамилия***

Улица *Квартира*

Город ***Штат*** ***Индекс***

Дом.: ( )_____ –_____ Раб.: ( ) _____ –_____ Эл. почта:_____

Факс: (_____)_____– _____ Пейджер: (_____) ____ – _____ Моб.: (_____)_____ –_____

_____–_____–_____ _____/_____/_____

Номер социального обеспечения *Дата рождения*

Расовая принадлежность *(отметьте нужное):*

1. Белый ❑
2. Чернокожий или афроамериканец ❑
3. Американский индеец/уроженец Аляски ❑
4. Азиатского происхождения ❑
5. Уроженец Гавайских или других островов Тихого океана ❑
6. Американский индеец/уроженец Аляски и чернокожий ❑
7. Азиатского происхождения и белый ❑
8. Афроамериканец и белый ❑
9. Американский индеец/уроженец Аляски и чернокожий ❑
10. Другое ❑

Этническая принадлежность (выберите «да» или «нет» в пункте «Латиноамериканское происхождение». Следует поставить отметку в категории «Раса» и выбрать «да» или «нет» в пункте «Латиноамериканское происхождение»):

Латиноамериканец: Да ❑ Нет ❑

Иммиграционный статус (выберите один вариант):

1. Вы родились в США, а один или оба ваших родителя родились за пределами США
2. Вы родились в США, а ваш дедушка или ваша бабушка или и дедушка, и бабушка родились за пределами США
3. Вы родились за пределами США
4. Вы, ваши родители и ваши бабушки и дедушки родились в США

Семейное положение *(отметьте нужное):* 1. Холост/не замужем ❑ 2. Женат/замужем ❑ 3. Разведен(а) ❑ 4. Раздельное проживание ❑ 5. Вдовец/вдова ❑

Пол *(отметьте нужное):* Мужской ❑ Женский❑

Образование *(выберите один вариант):*

1. Документ о неполном среднем школьном образовании ❑
2. Аттестат средней школы или его эквивалент ❑
3. Двухгодичный колледж ❑
4. Степень бакалавра ❑
5. Степень магистра ❑
6. Выше степени магистра ❑

Кем приходитесь основному заявителю (*отметьте нужное*):

Супруг/супруга ❑ Дочь ❑ Сын ❑ Сестра ❑ Брат ❑

Гражданская жена ❑ Гражданский муж ❑ Мать ❑ Отец ❑

Другое

СВЕДЕНИЯ О РАБОТЕ ОСНОВНОГО ЗАЯВИТЕЛЯ (за последние два года) ***Заполняйте разборчиво печатными буквами***

Основной работодатель: _____

_____ _____
Должность *Дата поступления на работу*

_____
Улица *Город* *Штат* *Индекс*

Телефон: (____) _____ – _____

Неполная занятость ❑ или Полная занятость ❑

Общий доход (до уплаты налогов): $

Оплата: ❑ почасовая ❑ раз в неделю ❑ раз в две недели ❑ два раза в месяц ❑ ежемесячно

Предыдущий работодатель: _____

_____
Должность *Продожительность работы*

_____
Улица ***Город*** ***Штат*** ***Индекс***

Телефон: (_____) _____ – _____

Неполная занятость ❑ или Полная занятость ❑

Продолжите список предыдущих работодателей на отдельном листе.

Дополнительный работодатель: _____

_____ _____
Должность *Дата поступления на работу*

_____
Улица *Город* *Штат* *Индекс*

Телефон: (____) _____ – _____

Неполная занятость ❑ или Полная занятость ❑

Общий доход (до уплаты налогов): $

Оплата: ❑ почасовая ❑ раз в неделю ❑ раз в две недели ❑ два раза в месяц ❑ ежемесячно

СВЕДЕНИЯ О РАБОТЕ СОЗАЯВИТЕЛЯ (за последние два года)

*Основной работодатель:*_____

_____ _____
Должность *Дата поступления на работу*

_____
Улица *Город* *Штат* *Индекс*

Телефон: (____) _____ – _____

Неполная занятость ❑ или Полная занятость ❑

Общий доход (до уплаты налогов): $

Оплата: ❑ почасовая ❑ раз в неделю ❑ раз в две недели ❑ два раза в месяц ❑ ежемесячно

---

*Предыдущий работодатель:*_____

_____ _____
Должность *Продожительность работы*

_____
Улица ***Город*** ***Штат*** ***Индекс***

Телефон: (_____) _____ – _____

Неполная занятость ❑ или Полная занятость ❑

Продолжите список предыдущих работодателей на отдельном листе.

---

*Дополнительный работодатель:*_____

_____ _____
Должность *Дата поступления на работу*

_____
Улица *Город* *Штат* *Индекс*

Телефон: (_____) _____– _____

Неполная занятость ❑ или Полная занятость ❑

Общий доход (до уплаты налогов): $

Оплата: ❑ почасовая ❑ раз в неделю ❑ раз в две недели ❑ два раза в месяц ❑ ежемесячно

ДОХОД

Заполняйте разборчиво печатными буквами

Тип дохода	***ОСНОВНОЙ ЗАЯВИТЕЛЬ*** *ежемесячная сумма*	***СОЗАЯВИТЕЛЬ*** *ежемесячная сумма*	
Заработная плата			
Алименты/пособие на ребенка			
Доход от аренды			
Социальное страхование			
Пенсия			
Государственное денежное пособие			
Доход от индивидуальной предпринимательской			
Пособие иждивенца по SSI			
Пособие по инвалидности			
Другое трудоустройство			

	ОСНОВНОЙ ЗАЯВИТЕЛЬ	***СОЗАЯВИТЕЛЬ***
Вы можете предоставить документы, подтверждают получение алиментов/пособия на ребенка?	*Да* ❑ *Нет* ❑	*Да* ❑ *Нет* ❑
Если Да, как долго вы будете их получать?	_____	_____
Если ваш ребенок или родственник получает SSI, сколько еще лет он/она будет получать данное пособие?	_____	
Если вы получаете пособие по инвалидности, оно выплачивается в связи с постоянной инвалидностью?	*Да* ❑ *Нет* ❑	*Да* ❑ *Нет* ❑
Вы проработали на другом месте работы в этой области два года и более?	*Да* ❑ *Нет* ❑	*Да* ❑ *Нет* ❑

ОБЯЗАТЕЛЬСТВА/ЗАДОЛЖЕННОСТИ

Перечислите все имеющиеся задолженности, включая кредитные карты, кредиты на автомобиль, кредиты на образование и расходы на ребенка. НЕ указывайте здесь арендную плату или оплату коммунальных услуг.

Получатель платежей	*Текущий баланс*	*Сумма ежемесячного платежа*	*Чья задолженность A=заявитель(Applicant) C=созаявитель (Co-Applicant) B=оба (Both)*	
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				

При необходимости используйте дополнительные листы.

ОСНОВНОЙ ЗАЯВИТЕЛЬ	*ОСНОВНОЙ ЗАЯВИТЕЛЬ*	*СОЗАЯВИТЕЛЬ*
Вы своевременно производите оплату?	***Да*** ☐ ***Нет*** ☐	***Да*** ☐ ***Нет*** ☐
Есть ли у вас или у созаявителя просроченная задолженность по решению суда?	***Да*** ☐ ***Нет*** ☐	***Да*** ☐ ***Нет*** ☐
Сумма (если применимо) $ _____		
В настоящее время вы выплачиваете задолженность согласно процедуре главы 13 Закона о банкротстве?	***Да*** ☐ ***Нет*** ☐	***Да*** ☐ ***Нет*** ☐
Если да, когда началась выплата? _____		
Если «Да», когда закончится выплата? _____		
Если «Да», какова сумма платежа?_____		
Проходили ли вы процедуру банкротства в соответствии с главой 7 (Chapter 7) Закона о банкротстве?	***Да*** ☐ ***Нет*** ☐	***Да*** ☐ ***Нет*** ☐
Если «Да», когда она была завершена? _____		

ЛИКВИДНЫЕ СРЕДСТВА/СБЕРЕЖЕНИЯ/ИНВЕСТИЦИИ *Заполняйте разборчиво печатными буквами*

Укажите приблизительные суммы:

	ОСНОВНОЙ ЗАЯВИТЕЛЬ	*СОЗАЯВИТЕЛЬ*
Текущий счет		
Сберегательный счет		
Наличные		
Депозитные сертификаты		
Ценные бумаги (акции, облигации и т. д.)		
Пенсионный счет		
Другие ликвидные средства		

Ожидается ли в скором будущем получение дополнительных средств (например, возврат налогов, продажа имущества и т. д.)? ***Да*** ☐ ***Нет*** ☐

Если «Да», укажите сумму: $ _____

РАСХОДЫ НА ПРОЖИВАНИЕ *Заполняйте разборчиво печатными буквами*

	ОСНОВНОЙ ЗАЯВИТЕЛЬ	*СОЗАЯВИТЕЛЬ*
Ежемесячная арендная плата за жилье или		
Электричество/газ/мусор		
Телефон		
Мобильный телефон/пейджер		
Кабельное/спутниковое ТВ		
Другие расходы на проживание		

ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ИНФОРМАЦИЯ

	ОСНОВНОЙ ЗАЯВИТЕЛЬ	СОЗАЯВИТЕЛЬ
Вы были собственником жилья в течение последних 3 (трех) лет?	***Да*** ☐ ***Нет*** ☐	***Да*** ☐ ***Нет*** ☐
Вы являетесь ветераном?	***Да*** ☐ ***Нет*** ☐	***Да*** ☐ ***Нет*** ☐
В данный момент у вас дом, приобретенный по контракту?	***Да*** ☐ ***Нет*** ☐	***Да*** ☐ ***Нет*** ☐
В настоящее время вы работаете с агентом по продаже недвижимости?	***Да*** ☐ ***Нет*** ☐	***Да*** ☐ ***Нет*** ☐
Вы намерены скопить на ваше первое жилье?	***Да*** ☐ ***Нет*** ☐	***Да*** ☐ ***Нет*** ☐
Если «Да», вы проживаете в одном из следующих округов?	***Да*** ☐ ***Нет*** ☐	***Да*** ☐ ***Нет*** ☐

- *Albany*
- *Broome*
- *Cattaraugus*
- *Cayuga*
- *Chautauqua*
- *Chemung*
- *Chenango*
- *Erie*
- *Jefferson*
- *Monroe*
- *Montgomery*
- *Niagara*
- *Oneida*
- *Onondaga*
- *Oswego*
- *Otsego*
- *Rensselaer*
- *Schenectady*
- *St. Lawrence*
- *Steuben*
- *Tompkins*

Наиболее удобное время для личной встречи _____ *AM* _____*PM*

РАЗРЕШЕНИЕ

Я разрешаю консультационному агентству по жилищным вопросам:

(a) запрашивать мой/наш кредитный отчет, чтобы ознакомиться с моей/нашей кредитной историей для получения консультации по жилищным вопросам в связи с моим желанием получить кредит на покупку объекта недвижимости;

(b) запрашивать мой/наш кредитный отчет и знакомиться с моей/нашей кредитной историей с целью получения информации;

(c) получать копии формы HUD-1 Settlement Statement (расчетная ведомость), справки об оценке недвижимости и закладных на недвижимое имущество при покупке жилья от кредитора, который предоставил мне/нам кредит, и/или компании, оформившей сделку.

Заявление. Предоставленная в данном заявлении информация является правдивой и полной в меру моих/наших знаний и убеждений. Я/мы согласен/согласны на раскрытие информации в целях проверки информации, имеющей отношение к моему/нашему заявлению на получение финансовой помощи. Я/мы понимаю/понимаем, что всякое намеренное искажение существенных фактов послужит поводом для дисквалификации.

Я/мы понимаю/понимаем, что всякое умышленное или ненамеренное предоставление неверной информации в данной форме может повлечь административную и/или уголовную ответственность в соответствии с положениями титула 18 Кодекса законов США, раздел 1001.

_____ _____

Подпись заявителя *Дата*

_____ _____

Подпись созаявителя *Дата*

ОТПРАВЬТЕ ВСЕ ЗАПОЛНЕННЫЕ ЗАЯВЛЕНИЯ И ВСЕ МАТЕРИАЛЫ ПО АДРЕСУ:

NYS OPWDD
Office of Housing Initiatives and Supports
44 Holland Avenue-4th Floor
Albany, NY 12229

(Приложение 2)

СОГЛАСИЕ НА РАСКРЫТИЕ ИНФОРМАЦИИ

Имя и фамилия заявителя:
Имя и фамилия созаявителя (если применимо):

С помощью данной формы Управлению штата Нью-Йорк по делам лиц, имеющих инвалидность вследствие пороков развития (New York State Office For People With Developmental Disabilities, OPWDD), агентствам его сети, его партнерам и работающим с ним отдельным лицам предоставляется разрешение обмениваться любыми/всеми документами и передавать любые/все документы, которые я/мы добровольно предоставил/предоставили в Отдел по жилищным вопросам и социальной поддержке (Office of Housing Initiatives & Supports) в связи с моим/нашим заявлением (ожидающим рассмотрения или удовлетворенным) на участие в программе «Свой дом» (Home of Your Own, HOYO), включая какую-либо/все подпрограммы и проекты.

Я понимаю, что единственной целью обмена и передачи какой-либо/всей информации является оказание мне/нам помощи в получении возможности купить жилье и/или поддерживать дом в хорошем состоянии, реструктуризировать/улучшить мою кредитную историю и/или разработать меры по уменьшению убытков.

Я также понимаю, что OPWDD, агентства его сети, его партнеры и работающие с ним отдельные лица не будут нести ответственности за какое-либо неправомерное использование такой информации любым источником.

Утверждено и подписано:

_____ _____

(Заявитель) *(Дата)*

_____ _____

(Созаявитель (если применимо)) *(Дата)*

(Приложение 3)

ОТДЕЛ ПО ЖИЛИЩНЫМ ВОПРОСАМ И СОЦИАЛЬНОЙ ПОДДЕРЖКЕ УПРАВЛЕНИЯ OPWDD ШТАТА НЬЮ-ЙОРК

Разрешение на получение отчета о кредитных операциях

Нижеследующая информация предоставляется Жилищному отделу (Housing Office) управления OPWDD штата Нью-Йорк с целью получения отчета о моих кредитных операциях.

Имя, фамилия _____	Имя, фамилия _____
Адрес фактического проживания	**Адрес фактического проживания**
Улица_____	Улица_____
Город/штат/индекс _____	Город/штат/индекс _____
Предыдущий адрес	**Предыдущий адрес**
Улица_____	Улица_____
Город/штат/индекс _____	Город/штат/индекс _____
_____ Наименование и адрес работодателя	_____ Наименование и адрес работодателя
_____ Должность	_____ Должность
_____ Номер социального обеспечения	_____ Номер социального обеспечения
_____ Домашний телефон	_____ Домашний телефон
_____ Рабочий телефон	_____ Рабочий телефон

Поставив свою подпись ниже, я даю разрешение Жилищному отделу (Housing Office) управления OPWDD штата Нью-Йорк получить отчет о моих кредитных операциях в агентстве по сбору и предоставлению информации о кредитоспособности. Я также разрешаю передать отчет о моих кредитных операциях аффилированному лицу OPWDD для ознакомления.

Я понимаю, что могу получить данный отчет в агентстве по сбору и предоставлению информации о кредитоспособности в соответствии с Законом об объективной кредитной отчетности (Fair Credit Reporting Act). Я также понимаю, что если у меня возникнут вопросы, разногласия или комментарии по отчету о кредитных операциях, мне нужно обратиться в агентство по сбору и предоставлению информации о кредитоспособности и обсудить эти вопросы.

Данное разрешение не является ни заявлением на получение кредита, ни просьбой к OPWDD рассмотреть мое заявление на получение кредита.

Вышеизложенная информация и сведения о раскрытии информации были прочитаны и обсуждены с клиентом, и было получено устное разрешение.

_____ _____

_____ _____

Подписи Дата

(Приложение 4)

ШТАТ НЬЮ-ЙОРК)
ОКРУГ), а именно:

(Имя, фамилия лица, дающего аффидевит) _____, приведенный(-ая) к присяге должным образом, утверждает и заявляет:

1. Что лицо, дающее аффидевит, обратилось с заявлением на получение ипотеки для приобретения первого жилья через Ипотечное агентство штата Нью-Йорк (State of New York Mortgage Agency) по программе «Свой дом» (Home Of Your Own) в Управление по делам лиц, имеющих инвалидность вследствие пороков развития (OPWDD).

2. Что лицо, дающее аффидевит, является родителем или законным опекуном лица, имеющего инвалидность вследствие пороков развития.

3. Что лицо, дающее аффидевит, было проинформировано представителями OPWDD, понимает и признает, что данная программа доступна только для родителей и законных опекунов участника, имеющего инвалидность вследствие пороков развития, которые хотят, чтобы участник, имеющий инвалидность вследствие пороков развития, проживал в жилом помещении, на приобретение которого подано заявление, в момент его приобретения и в обозримом будущем.

4. Настоящим лицо, дающее аффидевит, заявляет, что вышеизложенная информация является правдивой и актуальной на момент составления данного документа и что лицо, дающее аффидевит, хочет, чтобы участник, имеющий инвалидность вследствие пороков развития, проживал в данном жилом помещении как в основном месте его проживания.

_____
Подпись лица, дающего аффидевит

Подписано под присягой в моем присутствии
«__» 2011 г.

_____
Государственный нотариус

(Приложение 5)

ШТАТ НЬЮ-ЙОРК)
ОКРУГ), а именно:

(Имя, фамилия лица, дающего аффидевит) _____, приведенный(-ая) к присяге должным образом, утверждает и заявляет:

1. Что лицо, дающее аффидевит, обратилось с заявлением в Управление по делам лиц, имеющих инвалидность вследствие пороков развития (Office for People With Developmental Disabilities) (далее OPWDD) на участие в программе «Свой дом» (Home Of Your Own, HOYO).

2. Что лицо, дающее аффидевит, понимает, что OPWDD не предоставляет ипотеку лицам, имеющих инвалидность вследствие пороков развития и/или умственной отсталости, но помогает этим лицам приобрести право подать заявление на приобретение ипотечных продуктов в ипотечном агентстве штата Нью-Йорк (далее SONYMA).

3. Что лицо, дающее аффидевит, является участником, имеющим инвалидность вследствие пороков развития и/или умственной отсталости.

4. Что лицо, дающее аффидевит, было проинформировано представителями OPWDD, понимает и признает, что данная программа доступна только для участников, имеющих инвалидность вследствие пороков развития и/или умственной отсталости, у которых есть действующий *круг поддержки.*

5. Что лицо, дающее аффидевит, понимает и подтверждает, что прочитал(а) прилагаемый документ, в котором описан круг поддержки.

6. Что лицо, дающее аффидевит, понимает и признает, что каждый член его *круга поддержки* выбран им самостоятельно, и это могут быть члены семьи или друзья, которые объединились, чтобы помочь лицу, дающему аффидевит, обеспечить более самостоятельный образ жизни.

7. Что лицо, дающее аффидевит, понимает и признает, что *круг поддержки* готов оказать помощь и поддержку, отчетливо представлять себе, выражать, планировать и воплощать в жизнь его мечты и цели.

8. Что *круг поддержки* будет помогать лицу, дающему аффидевит, делать информированный выбор и жить в полной безопасности в выбранном им собственном доме в момент его приобретения и в обозримом будущем.

9. Что лицо, дающее аффидевит, сообщило точные имена, фамилии, отношение и контактную информацию участников его *круга поддержки* в Отдел по жилищным вопросам и социальной поддержке управления OPWDD.

10. Что лицо, дающее аффидевит, несет единоличную ответственность за информирование (в письменной форме) представителей OPWDD об изменениях в составе круга поддержки с указанием даты таких изменений.

Настоящим лицо, дающее аффидевит, заявляет, что вышеизложенная информация является правдивой и актуальной на момент составления документа.

_____

Подпись лица, дающего аффидевит

Подписано под присягой в моем присутствии
«__» 2011 г.

_____

Государственный нотариус

(Приложение 6)

Сберегательная программа «Индивидуальный счет развития» (Individual Development Account (IDA) Savings Program)

Разрешение на раскрытие конфиденциальной информации

Имя, фамилия участника:
Имя и фамилия соучастника программы (если применимо):

Настоящим даю разрешение банку M&T передавать копии письма об ипотечных обязательствах (Mortgage Commitment Letter), проверок жилищных условий (Home Inspections), оценку стоимости (Appraisal) и всех документов о погашении ипотеки в Управление по делам лиц, имеющих инвалидность вследствие пороков развития (OPWDD).

Я понимаю, что единственной целью данной договоренности является содействие в оказании помощи OPWDD от моего имени. Ни OPWDD, ни M&T Bank не будут нести ответственности за какое-либо неправомерное использование данной информации. Однако я понимаю, что с данной информацией будут обращаться как с конфиденциальной и что она предоставляется только с целью оказать мне содействие в получении возможности получить средства для первого взноса и покрытия расходов по ипотеке для покупки жилья в M&T Bank и ни в каких других целях.

Одобрено:

Участник: _____ **Дата:** _____

Соучастник: _____ **Дата:** _____

Копия: для ипотечного досье участника программы в M&T Bank.

(Приложение 7)

Form **4506-T**

(Rev. January 2008)

Department of the Treasury
Internal Revenue Service

Request for Transcript of Tax Return

▶ **Do not sign this form unless all applicable lines have been completed. Read the instructions on page 2.**

▶ **Request may be rejected if the form is incomplete, illegible, or any required line was blank at the time of signature.**

OMB No. 1545-1872

Tip: Use Form 4506-T to order a transcript or other return information free of charge. See the product list below. You can also call 1-800-829-1040 to order a transcript. If you need a copy of your return, use **Form 4506**, Request for Copy of Tax Return. There is a fee to get a copy of your return.

1a Name shown on tax return. If a joint return, enter the name shown first.	**1b First social security number on tax return or employer identification number (see instructions)**
2a If a joint return, enter spouse's name shown on tax return	**2b Second social security number if joint tax return**

3 Current name, address (including apt., room, or suite no.), city, state, and ZIP code

4 Previous address shown on the last return filed if different from line 3

5 If the transcript or tax information is to be mailed to a third party (such as a mortgage company), enter the third party's name, address, and telephone number. The IRS has no control over what the third party does with the tax information.

NYS OPWDD, Office of Housing Initiatives & Supports, 44 Holland Avenue - 4th Floor
Albany, NY 12229

Caution: ***DO NOT SIGN*** *this form if a third party requires you to complete Form 4506-T, and lines 6 and 9 are blank.*

6 **Transcript requested.** Enter the tax form number here (1040, 1065, 1120, etc.) and check the appropriate box below. Enter only one tax form number per request. ▶ **1040**

a **Return Transcript,** which includes most of the line items of a tax return as filed with the IRS. Transcripts are only available for the following returns: Form 1040 series, Form 1065, Form 1120, Form 1120A, Form 1120H, Form 1120L, and Form 1120S. Return transcripts are available for the current year and returns processed during the prior 3 processing years. Most requests will be processed within 10 business days . . . . . ☑

b **Account Transcript,** which contains information on the financial status of the account, such as payments made on the account, penalty assessments, and adjustments made by you or the IRS after the return was filed. Return information is limited to items such as tax liability and estimated tax payments. Account transcripts are available for most returns. Most requests will be processed within 30 calendar days . ☐

c **Record of Account,** which is a combination of line item information and later adjustments to the account. Available for current year and 3 prior tax years. Most requests will be processed within 30 calendar days . . . . . ☐

7 **Verification of Nonfiling,** which is proof from the IRS that you **did not** file a return for the year. Most requests will be processed within 10 business days . . . . . ☐

8 **Form W-2, Form 1099 series, Form 1098 series, or Form 5498 series transcript.** The IRS can provide a transcript that includes data from these information returns. State or local information is not included with the Form W-2 information. The IRS may be able to provide this transcript information for up to 10 years. Information for the current year is generally not available until the year after it is filed with the IRS. For example, W-2 information for 2006, filed in 2007, will not be available from the IRS until 2008. If you need W-2 information for retirement purposes, you should contact the Social Security Administration at 1-800-772-1213. Most requests will be processed within 45 days . . . . . ☐

Caution: *If you need a copy of Form W-2 or Form 1099, you should first contact the payer. To get a copy of the Form W-2 or Form 1099 filed with your return, you must use Form 4506 and request a copy of your return, which includes all attachments.*

9 **Year or period requested.** Enter the ending date of the year or period, using the mm/dd/yyyy format. If you are requesting more than four years or periods, you must attach another Form 4506-T. For requests relating to quarterly tax returns, such as Form 941, you must enter each quarter or tax period separately.

12 / **31** / **09**   / /   / /   / /

Signature of taxpayer(s). I declare that I am either the taxpayer whose name is shown on line 1a or 2a, or a person authorized to obtain the tax information requested. If the request applies to a joint return, **either** husband or wife must sign. If signed by a corporate officer, partner, guardian, tax matters partner, executor, receiver, administrator, trustee, or party other than the taxpayer, I certify that I have the authority to execute Form 4506-T on behalf of the taxpayer.

Sign Here

▶ **Signature** (see instructions)	Date	Telephone number of taxpayer on line 1a or 2a ( )
▶ **Title** (if line 1a above is a corporation, partnership, estate, or trust)		
▶ **Spouse's signature**	Date	

For Privacy Act and Paperwork Reduction Act Notice, see page 2. Cat. No. 37667N Form **4506-T** (Rev. 1-2008)

General Instructions

Purpose of form. Use Form 4506-T to request tax return information. You can also designate a third party to receive the information. See line 5.

Tip. Use Form 4506, Request for Copy of Tax Return, to request copies of tax returns.

Where to file. Mail or fax Form 4506-T to the address below for the state you lived in, or the state your business was in, when that return was filed. There are two address charts: one for individual transcripts (Form 1040 series and Form W-2) and one for all other transcripts.

If you are requesting more than one transcript or other product and the chart below shows two different RAIVS teams, send your request to the team based on the address of your most recent return.

Note. *You can also call 1-800-829-1040 to request a transcript or get more information.*

Chart for individual transcripts (Form 1040 series and Form W-2)

If you filed an individual return and lived in:	Mail or fax to the "Internal Revenue Service" at:
District of Columbia, Maine, Maryland, Massachusetts, New Hampshire, New York, Vermont	RAIVS Team Stop 679 Andover, MA 05501 978-247-9255
Alabama, Delaware, Florida, Georgia, North Carolina, Rhode Island, South Carolina, Virginia	RAIVS Team P.O. Box 47-421 Stop 91 Doraville, GA 30362 770-455-2335
Kentucky, Louisiana, Mississippi, Tennessee, Texas, a foreign country, or A.P.O. or F.P.O. address	RAIVS Team Stop 6716 AUSC Austin, TX 73301 512-460-2272
Alaska, Arizona, California, Colorado, Hawaii, Idaho, Iowa, Kansas, Minnesota, Montana, Nebraska, Nevada, New Mexico, North Dakota, Oklahoma, Oregon, South Dakota, Utah, Washington, Wisconsin, Wyoming	RAIVS Team Stop 37106 Fresno, CA 93888 559-456-5876
Arkansas, Connecticut, Illinois, Indiana, Michigan, Missouri, New Jersey, Ohio, Pennsylvania, West Virginia	RAIVS Team Stop 6705-B41 Kansas City, MO 64999 816-292-6102

Chart for all other transcripts

If you lived in or your business was in:	Mail or fax to the "Internal Revenue Service" at:
Alabama, Alaska, Arizona, Arkansas, California, Colorado, Florida, Georgia, Hawaii, Idaho, Iowa, Kansas, Louisiana, Minnesota, Mississippi, Missouri, Montana, Nebraska, Nevada, New Mexico, North Dakota, Oklahoma, Oregon, South Dakota, Tennessee, Texas, Utah, Washington, Wyoming, a foreign country, or A.P.O. or F.P.O. address	RAIVS Team P.O. Box 9941 Mail Stop 6734 Ogden, UT 84409 801-620-6922
Connecticut, Delaware, District of Columbia, Illinois, Indiana, Kentucky, Maine, Maryland, Massachusetts, Michigan, New Hampshire, New Jersey, New York, North Carolina, Ohio, Pennsylvania, Rhode Island, South Carolina, Vermont, Virginia, West Virginia, Wisconsin	RAIVS Team P.O. Box 145500 Stop 2800 F Cincinnati, OH 45250 859-669-3592

Line 1b. Enter your employer identification number (EIN) if your request relates to a business return. Otherwise, enter the first social security number (SSN) shown on the return. For example, if you are requesting Form 1040 that includes Schedule C (Form 1040), enter your SSN.

Line 6. Enter only one tax form number per request.

Signature and date. Form 4506-T must be signed and dated by the taxpayer listed on line 1a or 2a. If you completed line 5 requesting the information be sent to a third party, the IRS must receive Form 4506-T within 60 days of the date signed by the taxpayer or it will be rejected.

Individuals. Transcripts of jointly filed tax returns may be furnished to either spouse. Only one signature is required. Sign Form 4506-T exactly as your name appeared on the original return. If you changed your name, also sign your current name.

Corporations. Generally, Form 4506-T can be signed by: (1) an officer having legal authority to bind the corporation, (2) any person designated by the board of directors or other governing body, or (3) any officer or employee on written request by any principal officer and attested to by the secretary or other officer.

Partnerships. Generally, Form 4506-T can be signed by any person who was a member of the partnership during any part of the tax period requested on line 9.

All others. See Internal Revenue Code section 6103(e) if the taxpayer has died, is insolvent, is a dissolved corporation, or if a trustee, guardian, executor, receiver, or administrator is acting for the taxpayer.

Documentation. For entities other than individuals, you must attach the authorization document. For example, this could be the letter from the principal officer authorizing an employee of the corporation or the Letters Testamentary authorizing an individual to act for an estate.

Privacy Act and Paperwork Reduction Act Notice. We ask for the information on this form to establish your right to gain access to the requested tax information under the Internal Revenue Code. We need this information to properly identify the tax information and respond to your request. Sections 6103 and 6109 require you to provide this information, including your SSN or EIN. If you do not provide this information, we may not be able to process your request. Providing false or fraudulent information may subject you to penalties.

Routine uses of this information include giving it to the Department of Justice for civil and criminal litigation, and cities, states, and the District of Columbia for use in administering their tax laws. We may also disclose this information to other countries under a tax treaty, to federal and state agencies to enforce federal nontax criminal laws, or to federal law enforcement and intelligence agencies to combat terrorism.

You are not required to provide the information requested on a form that is subject to the Paperwork Reduction Act unless the form displays a valid OMB control number. Books or records relating to a form or its instructions must be retained as long as their contents may become material in the administration of any Internal Revenue law. Generally, tax returns and return information are confidential, as required by section 6103.

The time needed to complete and file Form 4506-T will vary depending on individual circumstances. The estimated average time is: **Learning about the law or the form,** 10 min.; **Preparing the form,** 12 min.; and **Copying, assembling, and sending the form to the IRS,** 20 min.

If you have comments concerning the accuracy of these time estimates or suggestions for making Form 4506-T simpler, we would be happy to hear from you. You can write to the Internal Revenue Service, Tax Products Coordinating Committee, SE:W:CAR:MP:T:T:SP, 1111 Constitution Ave. NW, IR-6526, Washington, DC 20224. Do not send the form to this address. Instead, see *Where to file* on this page.