

收入限制可負擔租賃房屋 抽籤申請

Alta Revolution，薩默維爾

申請必須於以下日期前完成並送達申請表（非計算蓋郵戳的日期）
2022年9月12日

請勿向 ALTA REVOLUTION（物業公司）遞交申請。
請勿向薩默維爾市的住房部門遞交申請。

所有申請必須在 2022 年 9 月 12 日下午 2 點之前送達 NEEDHAM 的地址。如果您以郵寄方式遞交申請，並且在 2022 年 9 月 12 日下午 2 點之後送到，您的申請不會獲接納（所以如果以郵寄方式遞交申請，請確保在截止日期前至少一週寄出您的申請）。

指示:

所有申請必須在 2022 年 9 月 12 日下午 2 點之前完成並遞交。您必須填妥申請表，申請才能獲得處理。您需要在申請表中的所有指定位置寫上您的名字的首字母縮寫 (initial)。申請表上的每個空格都必須填妥，即使您的回答是不適用 (N/A)。如果有任何問題是不適用於您的情況，請勾選不適用 (N/A)，切勿遺漏任何問題。

請參閱下頁了解租金和收入限制，並且閱讀資訊包了解更多詳情。地區中位收入 (AMI) 為 50% 和 80% 單位的租金不會根據申請人的收入而有所變化，租戶需要負責支付全部租金。持有第 8 章 (Section 8)、馬薩諸塞州租賃代金券計劃 (MRVP) 或其他補助計劃的申請人應在申請前聯繫他們所屬的住房管理部門以獲得補助計劃的證明或最新的租金分攤信件。

申請表必須在 2022 年 9 月 12 日下午 2:00 前送達（非計算蓋郵戳的日期）。
您亦可以通過以下方式遞交申請：

在此處完成並提交在線申請: <https://form.jotform.com/220343974431150>

SEB Housing
Re: Alta Revolution
257 Hillside Ave
Needham, MA 02494

注意：SEB Housing 目前不對公眾開放，
但現場有 SEB 信箱！

薩默維爾市投放地址：
或者 Alta Revolution Leasing Office
Corner of Auto Workers Way and Harold Cohen Way
星期一至五：早上10點到下午6點，星期六早上10點到下午5點
星期日正午12點到下午5點
注意：投入Alta Revolution信箱的申請表
在截止日期前都不會獲查看。

或者

掃描/ 電郵: info@sebhousing.com 或者 傳真: 617-782-4500
如果是傳真或掃描雙面的申請表，請務必傳送雙面。



單位類型	殘障人士 (DA) 和聽力受損人士 (HI) 單位	最低年總收入**	最少家庭人口	大小 (可能有變化)	浴室數量	房屋數量	月租 (不包括雜費和停車位*)
25 個地區中位收入為 50%的單位							
單間公寓	不適用	\$29,448	1	519-562 平方英尺	1	3	\$1,121*
一房公寓	1 DA, 1 HI	\$31,560	1	620-1,022 平方英尺	1	14	\$1,161*
兩房公寓	不適用	\$37,848	2	1,053-1,350 平方英尺	2	6	\$1,322*
三房公寓	1 DA	\$43,752	4	1,358-1,382 平方英尺	2	2	\$1,476*
25 個地區中位收入為 80%的單位							
Studio 單間公寓	不適用	\$49,101	1	552-562 平方英尺	1	4	\$1,464*
一房公寓	不適用	\$49,101	1	552-845 平方英尺	1	15	\$1,530*
兩房公寓	1 DA	\$56,101	2	1,035-1,128 平方英尺	2	5	\$1,768*
三房公寓	不適用	\$63,101	3	1,382 sqft 平方英尺	2	1	\$1,982*
16 個地區中位收入為 110%的單位							
單間公寓	不適用	\$78,301	1	519 平方英尺	1	1	\$1,852-\$2,978*
一房公寓	1 DA	\$78,301	1	607-832 平方英尺	1	13	\$1,804-\$2,930*
兩房公寓	不適用	\$89,501	2	1,060-1,097 平方英尺	2	2	\$1,983 -\$3,601*

地區中位收入為 50% 和 80% 的申請人的租金不是基於每個申請人的收入而定 (除非申請人已經擁有第 8 章補助券或類似的補助) 。 租戶需要負責支付所有的煤氣、電費、水費和排污費用。

*三房公寓和殘障人士單位的定庭如需要停車位，停車位的費用將會計算在租金內。視乎情況，公寓會提供有限的免費停車位予單間公寓、一房公寓和兩房公寓的家庭。否則，租戶亦可以以 50% 折扣價，即 112.50 美元/月的費用租用停車位。

**請注意，地區中位收入為 80% 和 110% 的申請人的最低收入是基於家庭規模和與人數對等的單位的臥室數量而定。地區中位收入為 80% 和 110% 的申請人基於家庭人口而定的實際最低和最高收入限制，請參閱下表：

收入限制 (收入限制是指總收入)			
家庭成員人數	地區中位收入為 50% 的單位的最高收入	地區中位收入為 80% 的單位的最高和最低收入	地區中位收入為 110% 的單位的最高和最低收入
1	\$49,100	\$49,101 - \$78,300	\$78,301-\$107,954
2	\$56,100	\$56,101 - \$89,500	\$89,501-\$123,376
3	\$63,100	\$63,101- \$100,700	\$100,701-\$138,798
4	\$70,100	\$70,101-\$111,850	\$111,851-\$154,220
5	\$75,750	\$75,751 - \$120,800	\$120,801-\$166,557
6	\$81,350	\$81,351 - \$129,750	\$129,751-\$178,895

Alta Revolution 抽籤申請

請在以下提供戶主的所有聯繫信息:

電郵地址: _____ @ _____

請注意: 我們將用此電郵地址與您聯繫。

如果您不希望薩默維爾市的包容性住房電郵清單包含您的電郵地址, 請填選此方框。

請注意, 如果此電郵地址已用於提交了抽籤申請, 您必須在以下兩個方框中作出勾選:

如果您希望以此申請表代替之前已提交的申請, 請勾選此方框 (我們將會向您發送電郵以確認您的舊申請已被刪除)。

如果您代表沒有電郵地址的其他人提交申請, 或被要求通過您的電郵地址聯繫申請人, 請勾選此方框。

申請人姓名: _____

地址: _____

城市: _____ 州: _____ 郵區編號: _____

家庭電話:(_____) _____ 工作電話:(_____) _____

手機號碼:(_____) _____ 雇主: _____

您如何獲得是次申請的資訊? 電郵 市政府網站 海報 新聞 家人/朋友
 其他 _____

以下三題問題是選答題, 回答與否並不會影響您的申請資格。

以下哪個最能描述您的種族? (選擇一項) 西班牙裔/拉丁裔 非西班牙裔/拉丁裔

戶主/共同戶主的種族是? (請勾選所有適用的方框):

亞裔和太平洋島民 美洲印第安人或阿拉斯加原住民 亞洲人

中東或北非人 非裔美國人

夏威夷原住民或太平洋島民 白人 黑人 棕色人種 兩個或以上種族

其他: _____

戶主/共同戶主的

出生國家是? 此問題是選答題 _____

您是否為薩默維爾市政府工作，或者您有家庭成員

為薩默維爾市政府工作嗎？ 就算您或您的家庭成員為薩默維爾市政府工作，亦不會為您帶來優勢。這只是一個資訊披露。請注意，在薩默維爾市工作的人會獲優先考慮，申請表稍後會有相關問題。 是 不是

相關人士披露

您是否有任何家庭成員與開發商 Wood Partners 有關或受僱於開發商 Wood Partners，又或者跟物業管理公司 Wood Residential 相關或受僱於該公司？

- 是
 不是

如果是，請在此處解釋您們的關係：

合理便利設施

在必要的情況下，殘疾人士有權要求合理便利的規則、政策、做法或服務，或要求對住房進行合理的修改，以便讓他們平等地使用和享受住房的機會。

您是否有家庭成員需要任何無障礙或合理便利設施，又或者需要單位或發展項目及其他事項作出調整或修改，並且需要我們與您聯繫？

- 有
 沒有

如果答案是「有」，請在以下空白處解釋，又或者提交一份已簽署的陳述書：

語言

如果您希望使用英語以外的語言進行溝通，請在此處註明：

- 阿拉伯語 佛得角克里奧爾語 中文 法語 海地克里奧爾語 尼泊爾語
 葡萄牙語 俄語 西班牙語 越南語 其他 _____

家庭規模和單位大小/類型

請為會入住該單元的所有家庭成員填寫以下表格。請注意，懷孕第一期或懷孕第二期未出生的孩子不能包含在您的家庭中（但根據本計劃的指引，懷孕第三期未出生的孩子可以算作您的家庭成員）。

合法結婚的夫婦應被視為家庭的一份子，除非申請人能夠證明夫婦分居並居住在不同的地址。證明必須是向法院提交的文件副本，表明已提交離婚/分居申請（如果法律文件顯示出分居的另一伴的地址）；或者不同地址的租約副本和/或以另一伴的名字登記在不同地址的水電費賬單副本（如果未能提供已遞交的法院文件）；或者每個配偶的公證聲明，確認他們分居並居住在不同的地址（如果未能提供已遞交的法院文件）。戶主只有在擁有未成年小孩/受撫養人每年 180 天的生活監護權或監護時，才能將未成年小孩/受撫養人視為家庭的一份子。

另外請注意，一起申請的無血緣關係和未婚家庭成員需要在最後的審查階段提供他們目前同居的證明。沒有同居史的未婚但已訂婚的家庭不符合申請條件。

姓名(名字, 姓)	年齡 ¹ (不可以是「0」， 請查看以下未出生 小孩備註)	此成員是戶主 ² 之一嗎?	此成員與上面填寫 的申請人的關係	此成員是否全日 制學生 ³ 或者將 在未來 12 個月 成為全職學生?
		是 不是		是 不是
		是 不是		是 不是
		是 不是		是 不是
		是 不是		是 不是
		是 不是		是 不是
		是 不是		是 不是

您必須為上表中的每個家庭成員回答關於戶主和學生的問題，圈出「是」或「不是」。請注意，全日制學生只有在與非全日制學生的人共同擔任戶主的情況下，並且他們目前與您同住了一個物業，並且會繼續一同居住，才有資格獲得收入限制的單位。

1 未出生的孩子只有在預產期是在 2022 年 12 月 26 日或之前的才可以算作您的家庭成員（在這種情況下，填寫「未出生，預產期是……」並填寫預產期）。對於 0-12 個月之間的孩子，您必須以月為單位填寫他們的年齡（例如：「5 個月」）。不要將他們的年齡填為「0」。計劃在 12 月 26 日之後出生的胎兒不能算作此申請的家庭成員。

2 戶主是指任何 18 歲以上，且未被列為同單位其他住戶的可減免稅款的受撫養人。

3 全日制學生的定義根據學校的註冊而定。

您是否需要便利傷殘人士的單位?

需要 不需要

如果需要，在抽籤後，您將要提供需要無障礙單位的證明，才能獲分配便利傷殘人士的單位。

您是否需要便利聽力受損人士的單位?

需要 不需要

如果是需要，在抽籤後，您將要提供需要便利聽力受損單位的證明，才能獲分配便利聽力受損人士的單位。

您是否有殘疾或醫療需求，而需要臥室數量多於家庭成員總數的單位（例如：您是一人家庭，需要兩房公寓來滿足您的殘疾或醫療需求）請注意，在抽籤後，標記「需要」的家庭將被要求提供由治療殘疾的醫生或其他醫療專業人員提供的最新證明文件，並且必須說明該家庭成員是因為殘疾而需要額外的臥室。

需要 不需要

如果需要，請選擇最能描述您需要額外臥室的情況：

供非家庭成員的住家助理居住

儲存醫療設備

其他，請註明：

您可以申請多於一個單位，但如果您申請的單位的臥室數量超過您的家庭可申請的最大臥室數量，您的申請將不會被添加到該等待名冊（或您未申請的任何其他臥室數量的等待名冊）。但是，請注意，每間臥室至少需要住一個人，除非您有殘疾或醫療需要，需要額外的臥室，並且必須在抽籤後提供證明和記錄在案。如果您聲稱有醫療需求，需要額外的臥室但無法證明，您的申請將會被排放在所有等候名單的最後面。

例如：一個二人家庭可以同時申請一房公寓和兩房公寓，但不能申請三房公寓，除非有醫療需要需要額外的臥室。

單間公寓

一房公寓

房公寓

三房公寓

薩默維爾偏好信息（您必須勾選「是」或「不是」）

您目前是否在薩默維爾居住或全職工作？

是 不是

如果回答是，請注意，抽籤後，您將需要提交以下的文件以獲得優先權。在此處標記「是」，但在抽籤後無法提交證明的家庭的申請將會被排放在所有等候名單的最後面。

如果您目前住在薩默維爾，在抽籤後，您將需要提交最近的雜費賬單副本、當前租約的副本、銀行月結單副本或手機賬單副本，或您的選民登記。該文件必須是最新的，並包含申請人的姓名和在薩默維爾的地址。

如果您目前在薩默維爾全職工作，抽籤後您將需要提交 (A) 顯示您在薩默維爾工作的地址和每週工作超過 32 小時的最近的工資單，或者如果您的工資單不顯示這些詳細信息，您需要提交 (B) 您雇主簽署的，並印有公司抬頭的聲明，說明工作地址、員工姓名以及您在薩默維爾（平均）每週工作的時數。

房產擁有權（勾選「有」或「沒有」）

有沒有此申請表上列出的任何人目前是擁有房屋？

有 沒有

請注意，擁有房產或房產權益或在房屋契據或抵押貸款上有其姓名的申請人不符合申請收入限制公寓的資格。

收入

您目前是否收到第 8 章可移動補助或馬薩諸塞州租賃代金券計劃 (MRVP)，或其他補助？

是 不是

抽籤代理公司不會根據申請人的收入來源而歧視申請人。提出此問題的唯一目的是確定您有支付租金的能力。

填妥收入列表的指引

請填妥下一頁的收入列表。就**收入決定 (income determination)** 的用意，「家庭」是指所有名字會出現在租約上的人，以及所有打算將住房作為其永久主要住所的人，即使他們的名字不在租約內。請注意，合法結婚的夫婦應被視為家庭的一部分，**除非**申請人能夠證明兩人已分居並居住在不同的地址。證明必須是向法院提交的文件副本，表明已提交離婚/分居申請（如果法律文件顯示出分居的另一伴的地址）；或者不同地址的租約副本和/或以另一伴的名字登記在不同地址的水電費賬單副本（如果未能提供已遞交的法院文件）；或者每個配偶的公證聲明，確認他們分居並居住在不同的地址（如果未能提供已遞交的法院文件）。

所有家庭成員的收入都包括在內，但 18 歲以下家庭成員的就業收入或受撫養的全日制學生的每年任何超過 480 美元的收入例外（但請注意，仍然需要提供這些家庭成員的收入證明文件）。

請注意：

1. 總收入來自當前工資、薪水、小費等，是在扣除任何金額之前的總額，是用於估算現在年收入的金額。
2. 對於自僱的申請人——請在空白處填寫合同或職位名稱。您將被引領至第二節中需要提交的其他所有文件。
3. 「利息收入」是指您從任何資產中獲得的任何金額，但從退休賬戶或 401(K)s 退休福利計劃中獲得的金額例外，因為這些金額屬於「養老金」或「退休基金」。

您必須在收入列表中列出所有的總收入來源。如果某個部分不適用於您的情況，請劃掉或寫上不適用 (NA)。在預留收入限制的單位之前，您將要為每個家庭成員提交所有收入來源的詳細報表。

抽籤後，您將被要求附上補充文件，包括每個家庭成員的最近六 (6) 份的連續工資單和/或所有收入的損益表、連續三 (3) 個月的銀行月結單、W-2 年度工資總計表和最近的聯邦所得稅申報表（包括所有附件和修訂）。

收入來源	年度總收入 收入
所有家庭成員的就業收入/工資:	\$
所有家庭成員的自僱收入/工資:	\$ <i>(僅針對自僱人士收入，請在此處填寫您的家庭淨收入)</i>
一年收到的子女撫養費:	\$
一年收到的贍養費:	\$
所有家庭成員的年度社會安全生活補助金 (Social Security Income) 和社會保障殘疾保險 (SSDI):	\$
從所有來源獲得的年度養老金收入:	\$
每年從所有退休帳戶中提取的總分配額:	\$
預計未來 12 個月的總失業金 (注意: 不要計算聯邦疫情失業補償 (FPUC), 因為本計劃不計算聯邦疫情失業補償):	\$
預計未來 12 個月的總工人補償:	\$
預計未來 12 個月的遺散費總額:	\$
向有受撫養兒童家庭發放的過渡性援助 (TAFDC)/ 給老年人, 殘疾人士, 兒童的緊急援助 (EAEDC)	\$
全日制學生的收入 (僅限 18 歲及以上)	\$
一年內來自家人/朋友和經常性禮物的總金額: <i>(例如來自家庭的租金援助)</i>	\$
一年內所有資產帳戶的利息:	\$
如果您擁有房產並收取租金, 您持有的房產每年的租金收入總額:	\$

更多收入相關問題在下一頁!

更多收入相關問題:

如有在上面的表格未能反映的獎金收入（例如年終獎金、預期加薪），請勾選此處，然後在下面的方框中提供您預期的獎金收入（例如：「John Doe 將在年末獲得\$1,000 獎金」。）

獎金收入詳情:	預計未來 12 個月的紅利收入: \$
---------	------------------------

如果有任何未能反映在上面的其他收入，請勾選此處。

「其他」收入詳情（這些收入不應反映在上面的任何地方）:	預計未來 12 個月的「其他」來源的總收入: \$
-----------------------------	------------------------------

現在將收入表（上一頁）和上面兩個方框中的所有收入加起來。您的家庭年總收入為：

\$

您應該對照和檢查本申請的收入限制和在上面的方框中您的家庭年總收入。

請用您的家庭資產資料填寫下面列表。請注意，如果有任何家庭成員在提出本申請表前兩年內，以低於該資產的全部和現金價值的價錢出售自己的資產，則必須在此表列出該資產在處置時的全部和現金價值。

非退休資產	價值
所有支票賬戶的總金額:	\$
所有儲蓄賬戶的總金額:	\$
所有 Venmo/Paypal/Cash-App 賬戶的總金額:	\$
(您可以得到) 信託總額:	\$
大額定期性存款總金額:	\$
儲蓄/國債總額:	\$
共同基金總額:	\$
貨幣市場賬戶總額:	\$
持有的貨幣總額 (現金、加密貨幣等):	\$
您或此申請中的任何人目前是否擁有房產，或您或此申請中的任何人是否有權從出售任何房產中獲得任何金額？ (目前或即將通過法庭和解) <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 不是	\$
如果是，請在右側框中的填寫所有房地產上總淨資產 (評估值減去抵押貸款或未償還的貸款)，並注意該房產必須在進行收入證明之前出售。	
非退休資產總額	\$

注意：「非退休資產總和」必須低於 250,000 美元才有資格參加此抽籤申請。

退休資產	價值
請注意，此處應僅填寫政府認可的退休賬戶/產品中的金額。如果您將其他類型的資產用作退休儲蓄或投資，請注意它們需要寫在上面「非退休資產」的部分。	
401(K)s 退休福利計劃中的總餘額:	\$
個人退休金帳戶 (IRAs) 的總餘額:	\$
年金總餘額:	\$
所有其他延稅退休賬戶的總餘額:	\$
退休資產總額	\$

注：本次抽籤申請對退休資產並無資產限制。

您必須閱讀下一頁、在頁面上簽名並註明日期。

請在簽署前仔細閱讀以下各事項。

1. 本人特此聲明，本人在申請書上每一頁提供的資料都是真實無誤，並會受偽證處罰。我明白，如果任何收入或資產來源未在此申請中披露，或者此處提供的任何資料不真實和準確，我的申請可能會立即被刪除，並且我將不再獲預留單位。
2. 我明白，如果我不在此頁上簽署並註明日期，並不在申請表中的所有指定位置寫上我的名字的首字母縮寫，此申請表將被視為不完整。
3. 以下的簽署證明，本申請表列出的所有人或其家人都沒有在本開發項目有相關經濟利益，並且本申請中列出的任何人都不是可負擔租賃房屋指引中的管轄該物業的相關人士。
4. 以下的簽署證明，可負擔單位將是以下簽署人的主要住所，以下簽署人在居住在可負擔租賃房屋期間不能在其他地方或以信託方式擁有房屋。
5. 我了解，如果上述任何資料不真實和不準確，通過此可負擔租賃房屋計劃租賃的單位的租賃或居住協議可能會被取消。
6. 我了解這是初步申請，所提供的資料並不保證我一定可以得到住房。
7. 我明白這不是租賃申請，如果抽中我的申請，我將需要在租賃辦公室完成租賃申請，我的租賃資格將由其他因素決定，例如信用評分、租戶歷史和犯罪背景篩查。
8. 我明白，在提交本申請後，我的家庭收入或資產發生的任何變化，或家庭成員的組成的變化可能會使我沒有資格獲得可負擔房屋。
9. 不允許共同簽署人和擔保人。
10. 我明白，如果我在此申請中提供了我的電郵地址，除非我另有書面請求，否則 SEB Housing 將通過電郵而非郵寄的方式與我聯繫。我了解如要更改任何聯繫資訊都必須以書面形式通知 SEB Housing。
11. 我明白 SEB Housing 的資格認定是基於可負擔房屋項目開發的指導方針，因此，除非 SEB Housing 在應用指導方針和/或計算收入時出現任何錯誤，否則該決定將會是最終的決定，我亦同意使 SEB Housing 免受與此申請相關的任何索賠。
12. 下列簽署人同意薩默維爾市、SEB Housing LLC 和 Wood Partners 或獲其授權的人士核實本申請中提供的資訊。下列簽署人授權披露有第三方參考的收入和資產所需的資訊。
13. 我明白，如果我居住在一個可負擔房屋，我必須每年提交收入和資產文件。

申請人簽署

日期

申請人簽署

日期

申請人簽署

日期

請按照封面上的說明附上所有文件。如有問題，請聯繫 info@sebhousing.com 或撥打 (617) 782-6900，按 1 字。

本發展商不會基於種族、膚色、國籍、殘疾、年齡、血統、子女、家庭狀況、遺傳資訊、婚姻狀況、公共援助接受者、宗教、性別、性取向、性別認同、退伍軍人/軍人身份或法律禁止的任何其他依據歧視申請人。

