



የማኅበረሰብ እና የሰብአዊ አገልግሎቶች መምሪያ

የኪራይ ድጋፍ

እድሜያቸው ለገፋ እና ለአካል ጉዳተኞች

ለ**2025-2026** የኪራይ ድጋፍ ማድረጊያ መርሃግብር ማመልከቻ ተያይዞ ቀርቧል። በዚህ መርሃግብር ስር ለቤት ኪራይ ድጋፍ ታሳቢ ለመሆን፣ እባክዎ ማመልከቻውን ይሙሉ እና በተቻለ ፍጥነት ከአስገላጊ ሰነዶች ጋር በማድረግ ለሚከተለው መልሰው ይላኩት (የአስፈላጊ ነገሮችን ዝርዝር ይመልከቱ)፡-

የማኅበረሰብ እና የሰብአዊ አገልግሎቶች መምሪያ (DCHS)
የማኅበረሰብ አገልግሎቶች ቢሮ-ተቆጣጣሪ: Samantha Huffman
4850 Mark Center Dr., 5th Floor
Alexandria, Virginia 22311
703-746-6085

የመርሃግብር መረጃ

የአረጋዊያን የቤት ኪራይ ድጋፍ ማድረጊያ መርሃግብር **እስከ** \$6,000 በዓመት አነስተኛ ገቢ ላላቸው፣ በአሌክሳንደሪያ (Alexandria) ከተማ ውስጥ ለተከራይ እድሜያቸው ለገፋ እና/ወይም አካል ጉዳተኞች ድጋፍ ይሰጣል። ክፍያዎቹ በቀጥታ ወደ መርሃግብሩ ተሳታፊ በወርሃዊ የክፍያ ክፍለ ጊዜ ይሰራጫል። ገንዘቡም ማንኛውንም የቤት ውስጥ ፍላጎቶችን ለመሸፈን ጥቅም ላይ ሊውል ይችላል።

ማመልከቻዎችን ዓመቱን ሙሉ እንቀበላለን። በዝግጅቱ ውስጥ ተቀባይነት ያገኙት አመልካቾች ቁጥር ለዚህ መርሃግብር የተቀመጠውን የገንዘብ መጠይ ይበልጣል፤ አዳዲስ አመልካቾች በመጠባበቂያ ዝርዝር ውስጥ ይቀመጣሉ። ለመርሃግብሩ አዳዲስ የሚከፈቱ ዕድሎች በሚቀርቡበት ጊዜ፣ በመጠባበቂያ ላይ ያሉ አመልካቾች እንደ የቤት አልባነት ታሪካቸው መሰረት እና/ወይም ለቤት አልባ መከላከል/ጣልቃ መግባት አገልግሎት ባለው ፍላጎት፣ በ DCHS, ውስጥ ባሉት በሌሎች መርሃግብሮች ባላቸው ተሳታፊነት፣ ከገቢ ከፍተኛው ፕሮግራም ወደ ቤት ኪራይ የሚሄደውን መሰረት በማድረግ፣ እና ቀድሞ ያለው የቤት ኪራይ እርዳታ ማድረጊያ ተቀባይነት መሰረት በማድረግ ቅድሚያ ይሰጣቸዋል።

ለተቀባይነት የሚያበቁ ነገሮች

1. አመልካቹ 65 ዓመት ዕድሜ ወይም ከዚያ በላይ እና/ወይም በቋሚነት ወይም ሙሉ በሙሉ በማኅበራዊ ደኅንነት ዋስትና መመዘኛዎች መሰረት አካል ጉዳተኛ የሆነ መሆን አለበት ወይም የአካል ጉዳተኝነት ማረጋገጫ ቅጽ ፈቃድ ባለው ሀኪም መቅረብ አለበት። *ቅጹን ለሚጠይቁ ሊሰጥ ይችላል።
2. አመልካቹ ማመልከቻውን ከማመልከቱ በፊት ቢያንስ ለ 12 ወራት ያህል * የአሌክሳንደሪያ (Alexandria) ከተማ ነዋሪ መሆን ያለበት ሲሆን የመሬት ባለቤት ባይሆንም እንኳ በሊዝ ላይ ቦታ ያለው መሆን አለበት።
3. የቤት ኪራይ መጠኑ በ HUD የተቀመጠውን ተቀባይነት ያለው የኪራይ መመዘኛን ማሟላት አለበት።
4. አጠቃላይ በቤተሰቡ ውስጥ የሚኖሩ ግለሰቦች ያላቸውን ሙሉ በሙሉ የገቢ መጠናቸው የሚያገኙት ከግብር በፊት ያለው አጠቃላይ የገቢ መጠን በየዓመቱ ከ 30% AMI የማይበልጥ መሆን አለበት። ከጠቅላላ ገቢው \$12,700 የሚሆን ተቀናሽ የአካል ጉዳተኝነት መስፈርቶችን ለሚያሟሉ ግለሰቦች (በ SSA ወይም በህክምና አቅራቢ በተገለጸው መሰረት)፣ እንዲሁም \$11,000 ቅናሽ ከትዳር ዳደኛ ውጪ ለሆነና አብሮ ለሚኖር ግለሰብ ወይም ዘመድ ይሰጣል።

5. የአመልካቹ አጠቃላይ ጥምር የገንዘብ መጠን ከ \$75,000 የማይበልጥ መሆን አለበት።

6. በአንቀጽ 8 ሥር ወይም በሌሎች የፌዴራል፣ በስቴት ወይም በአከባቢው የቤት ባለሥልጣን የቅነሳ መርቻግብር የቤት ኪራይ ቅነሳ የወሰዱ ሰዎች ተቀባይነት አይኖራቸውም።

*ከቤት አልባነት ለመጡ ሰዎችን ወይም የቤት አልባ መከላከል/ጣልቃ ገብነት አገልግሎት የተቀበሉትን መተው።



የቤት ኪራይ ድጋፍ ማድረጊያ መርቃግብር ዝርዝር

እባክዎን ውሳኔ አሰጣጥ ሂደት ላይ ያለውን መዘግየትን ለማስወገድ ከማመልከቻዎ ጋር ሁሉንም ተገቢ የሆኑ ማረጋገጫዎችን ያካቱበት። እባክዎን እንደማመሳከሪያ ከዚህ በታች ያለውን ዝርዝር ይጠቀሙ። ይህ ገጽ መልሶ ማምጣት አያስፈልግም።

1. የአሁኑ የመሬት ይዞታን ወይም የቤት ኪራይ ስምምነትን ኮፒ (የእርስዎን ስም፣ የኪራይ መጠንን የሚገልጸውን)

2. ለሁሉም የገቢ ምንጮች **የሁሉም ግለሰቦች** በቤት ውስጥ የሚኖሩት የሚያመጡት የገቢ ማረጋገጫ፡-

- _____ የማኅበራዊ ዋስትና እና የ SSI ጥቅማ ጥቅሞች (የሽልማት ደብዳቤ)
- _____ የሥራ ገቢ (የኪፍያ ማረጋገጫ)
- _____ ማረጋገጫ ወይም የጡረታ ጥቅማ ጥቅሞች
- _____ የዓመታዊ ማረጋገጫ
- _____ የጡረታ ጥቅማ ጥቅሞች
- _____ የልጆች እገዛ ገቢ
- _____ TANF ጥቅማ ጥቅሞች
- _____ የሥራ አጥነት ካሳ
- _____ የክፍል ደባል ገቢ
- _____ ወጥነት ያለው የቤተሰብ ወይም የሌላ የገንዘብ ድጋፍ
- _____ ብድሮች
- _____ ተመላሽ ግብር
- _____ ማንኛውም ሌላ የቤተሰብ ገቢ

3. ለሁሉም ግለሰቦች በቤት ውስጥ የሚኖሩ የሀብት መረጃ፡-

- _____ ማረጋገጥ (የቅርብ ጊዜ የባንክ ሂሳብ ማረጋገጫ)
- _____ የቁጠባዎች ወይም የኪሬዲት ህብረት መግለጫዎች
- _____ የዕቃዎች፣ በንዶች ወይም የሲዲዎች ኮፒ
- _____ የጡረታ ዕቅዶች፣ የጡረታ ሂሳቦች፣ IRAs
- _____ የሕይወት ዋስትና መመሪያዎች የጥሬ ገንዘብ ዋጋ ኮፒዎች

ማንኛውም ጥያቄዎች ካልዎት እኛን ለማግኘት ነጻ ይሁኑ፡-

Samantha Huffman, የመርቃግብሩ አስተባባሪ
DCHS/የማኅበረሰብ አገልግሎቶች ቢሮ
703-746-6085
Samantha.Huffman@alexandriava.gov

Clara Roberson, ተቆጣጣሪ
DCHS/የማኅበረሰብ አገልግሎቶች ቢሮ
703-746-5942
Clara.Roberson@alexandriava.gov

እባክዎን ልብ ይበሉ፡- ስለ ማንኛውም ገቢ፣ ቋሚ ንብረት፣ የቤት ኪራይ ወይም አድራሻ ለውጦች ካደረጉ ለውጥ ባደረጉ በ 10 ቀናት ውስጥ ለማህበረሰብ አገልግሎት ቢሮ ማሳወቅ ይኖርብዎታል። ለውጦችን ሪፖርት ለማድረግ እባክዎን (703)746-6085 ላይ ይደውሉ ወይም በኢሜይል DCHSOCSRRP@alexandriava.gov ላይ ይላኩ ደግሞም የሚቻል ከሆነ የድጋፍ ሰነዶችን ያካትቱበት።



የማህበረሰብ እና የሰብአዊ አገልግሎቶች መመሪያ
የቤት ኪራይ ድጋፍ ማድረጊያ መርሃግብር ማመልከቻ ለ 2023-2024

የአመልካች መረጃ

ስም _____ ዘር _____ ጾታ _____
የማኅበራዊ ዋስትና ቁጥር _____ የትውልድ ቀን _____
አድራሻ _____ Zip _____
ስልክ _____ ኢሜይል _____
በአሌክሳንደሪያ (Alexandria) ውስጥ የኖሩት ስንት ዓመት ነው? _____
ዋና የመግባቢያ ቋንቋዎ ምንድን ነው? _____ የትምህርት ደረጃዎ ምን ያህል ነው? _____
አካል ጉዳተኛ ነዎት? ☐ አዎ ☐ አይ ☐ ከዚህ በፊት የመኖሪያ ቤት እጦት አጋጥሞዎት ያውቃል? ☐ አዎ ☐ አይ
በአሁኑ ጊዜ የቤት ኪራይ ቅነሳ ተቀብለዋል? ☐ አዎ ☐ አይ
(አንዳንድ ምሳሌዎች የሕዝባዊ ቤት ወይም ክፍል 8 የቤት ገቢ ደረሰኞች ወይም ሰርቴፊኬቶች)

የአደጋ ጊዜ ተጠሪ/ከፋይ:

ስም _____ ስልክ ቁጥር _____
አድራሻ _____ Zip _____

የትዳር አጋር መረጃ

የትዳር አጋር ስም _____ ዘር _____ ጾታ _____
የትዳር አጋር የማኅበራዊ የዋስትና ቁጥር _____ የትዳር አጋር የልደት ቀን _____
የትዳር አጋር ከፍተኛው የትምህርት ደረጃ ምን ያህል ነው? _____
የትዳር አጋርዎ የአካል ጉዳተኛ ናቸው? ☐ አዎ ☐ አይ

ሁሉንም ቦታ ይሙሉ

የቤተሰብ አባል መረጃ

እባክዎን የእርስዎን ወርታዊ የቤት ኪራይ ኃላፊነትን ይዘርዝሩ \$ _____

የቅይጡ ሕንጻ ስም _____

ምን ዓይነት ቤት ይከራያሉ? ☐ ቤት ☐ ሕንጻ

ስንት መኝታ ክፍል? ☐ ባለ አንድ ክፍል ሕንጻ ☐ 1 መኝታ ክፍል ሕንጻ ☐ 2 መኝታ ክፍል ☐ 3 መኝታ ክፍል ☐ 4 መኝታ ክፍል

የፍጆታ ዕቃዎችን ክፍያ በኪራይ ውስጥ ተካቷል? ☐ አዎን ☐ አይ ካልሆነስ, ምን ዓይነት ይፍጆታ ክፍያዎችን

ይከፍላሉ? _____

በየወሩ ለሚከተሉት የሚያወጡት ወጪ ምን ያህል ነው: ፍጆታዎች _____ ምግብ _____

ስልክ _____ ትራንስፖርት _____ ህክምና _____

ከሚከተሉት ውስጥ አንዱን ይወስዳሉ: የህክምና እንክብካቤ ☐ አዎ ☐ አይ SNAP/የምግብ ማጎተሞች አዎ ☐ አይ ☐

የህክምና ድጋፍ ☐ አዎ ☐ አይ መጠን \$ _____

እባክዎን የሚከተሉትን መረጃዎችን ሁሉንም ግለሰቦች ከእርስዎ እና ከትዳር አጋርዎ ውጪ በቤትዎ የሚኖሩን ይዘርዝሩ።

ስም	ከእርስዎ ጋር ያለ ግንኙነት	የማኅበራዊ ዋስትና #	ዕድሜ	ጾታ
የትውልድ ቀን				
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____

የገቢ መረጃ

እባክዎን ለእርስዎ፣ ለትዳር አጋሪዎ፣ እና ሁሉም ሌሎች የቤተሰብ አባላት ሁሉም ገቢ ይዘርዝሩ	አመልካች	የትዳር አጋር	የሌሎች የቤተሰብ አባል ስም	የሌሎች የቤተሰብ አባል ስም	የሌሎች የቤተሰብ አባል ስም
የማኅበራዊ ዋስትና ጥቅማ ጥቅማዎች	\$	\$	\$	\$	\$
ቡረታ	\$	\$	\$	\$	\$
ደሞዝ፣ ጉርሻ እና የድላላ ገቢዎች	\$	\$	\$	\$	\$
ዓመታዊ የቡረታ ገቢ	\$	\$	\$	\$	\$
የውሎ አበል/የልጅ ድጋፍ	\$	\$	\$	\$	\$
የቤት ኪራይ ድጋፍ	\$	\$	\$	\$	\$
ከሌሎች መዋጮዎች	\$	\$	\$	\$	\$
ከቤት ኪራይ የሚያገኙት ገቢ	\$	\$	\$	\$	\$
ወለድ እና የትርፍ ድርሻዎች (ግዛት/የማዘጋጃ ቤት ቦንዶችን ያካትታል)	\$	\$	\$	\$	\$

የገቢ መረጃ					
እባክዎን ለእርስዎ፣ ለትዳር አጋሪዎ፣ እና ሁሉም ሌሎች የቤተሰብ አባላት ሁሉም ገቢዎዎቻችሁ	አመልካች	የትዳር አጋር	የሌሎች የቤተሰብ አባል ስም	የሌሎች የቤተሰብ አባል ስም	የሌሎች የቤተሰብ አባል ስም
ሌሎች ገቢዎች (የሥራ አጥነት፣ የህመም ክፍያ፣ የአካል ጉዳተኝነት ክፍያዎች፣ ስጦታዎች፣ ኑዛዜዎች፣ TANF ፣ ወዘተ)	\$	\$	\$	\$	\$
አጠቃላይ ከግብር በፊት ያለ ገቢ	\$	\$	\$	\$	\$

ተጨማሪ ከሦስት የቤተሰብ አባላት በላይ ከሆነ ተጨማሪ ወረቀቶችን አባሪ አድርገው መላክ

ተገቢ የገንዘብ መረጃ					
እርስዎ፣ የእርስዎ ትዳር አጋሪዎች፣ እና ሌሎች የቤተሰብ አባላት ያላቸውን የቋሚ ንብረት ዋጋን ዝርዝር፡-	አመልካች	የትዳር አጋር	የሌሎች የቤተሰብ አባል ስም	የሌሎች የቤተሰብ አባል ስም	የሌሎች የቤተሰብ አባል ስም
በእጅ ያለ ጥሬ ገንዘብ	\$	\$	\$	\$	\$
የጅክ ሂሳብ	\$	\$	\$	\$	\$
የቁጠባ ሂሳብ	\$	\$	\$	\$	\$
አደራዎች ላይ ያለ ብድሮች/ማስታወሻዎች ለእኔ	\$	\$	\$	\$	\$
ሌሎች ማስታወሻዎች እና ለእኔ ያለኝ ሂሳብ	\$	\$	\$	\$	\$
የተቆጠሩ ዕቃዎች እና ቦንዶች	\$	\$	\$	\$	\$
የሕይወት ዋስትና (የገንዘብ ዋጋ)	\$	\$	\$	\$	\$
ዓመታዊ (የገንዘብ ዋጋ)	\$	\$	\$	\$	\$
የሪል ስቴት ባለቤትነት	\$	\$	\$	\$	\$
አውቶሞብል(ሎች) ፍትሐዊ የገበያ ዋጋ	\$	\$	\$	\$	\$
አጠቃላይ ቋሚ ንብረቶች	\$	\$	\$	\$	\$

አዋጅ

በሕግ በተሰጠው ቅጣቶች ሥር ይህ ቃለ መሃላ፣ የገንዘብ ገለጻ፣ እና ማንኛውም ተያያዥ የሆኑ ቀጠሮዎች እና የሰነድ ጉዳይ በእኔ ምርመራ የተደረገባቸው ሲሆን እስከማውቀው ድረስ እውነተኛ፣ ትክክለኛ እና የተሟላ መሆናቸውን አረጋግጣለሁ። የእኔ ፈርማ ለዚህ ኤጀንሲ ሁሉም ለመወሰንም ሆነ ለዚህ መርሃግብር ብቁ መሆኔን እንዲታይ አስፈላጊ የሆነውን መረጃ በሙሉ እንዲለቀቅለት ፈቃዴን ሰጥቻለሁ። ይህ ፈቃድ መስጠት ከዚህ በታች ፈርማዬን ካስቀመጥኩበት ቀን ጀምሮ ለአንድ ዓመት ያህል የሚሰራ ይሆናል። ለአመልካቹ የፈረመ ማንኛውንም ሰው የአመልካቹን ስም በመጻፍ መፈረም ያለበት ሲሆን የራሱን ወይም የራሷን ስም፣ አድራሻ፣ እና ስልክ ቁጥር በዚህ ቦታ ማላት ከዚህ በታች ለፈራሚው በተቀመጠበት ቦታ ላይ መስጠት አለበት።

እባክዎን ልብ ይበሉ፡- ለማንኛውም ገቢ፣ ቋሚ ንብረቶች፣ የቤት ኪራይ ወይም የአድራሻ ለውጥ ለውጡን ባደረጉት በ 10 ቀናት ውስጥ ለማንበረሰብ የአገልግሎት ቢሮ ማሳወቅ አለብዎ። ለውጦቹን ሪፖርት ለማድረግ (703)746-5861 ይደውሉ ወይም በኢሜይል DCISOCSRRP@alexandriava.gov ላይ ኢሜይል ያድርጉ እና አስፈላጊ ከሆነም የድጋፍ ሰነዶችን ያካቱበት።

የአመልካቹ ፊርማ

ቀን

የትዳር አጋር ፊርማ

ቀን

*የቃለመሐላው አዘጋጅ (ፈራሚ)

ቀን

*የቃለመሐላው አዘጋጅ አድራሻ

*የቃለመሐላው አዘጋጅ ስልክ ቁጥር

ሁሉንም ቦታ ይሙሉ