

**Дозвіл на розкриття інформації/Повідомлення в рамках Закону про конфіденційність для Міністерства житлового будівництва й міського розвитку США (HUD) і агенції/установи забезпечення житлом (НА).**

Міністерство житлового будівництва й міського розвитку США), Офіс житла для індіанців і громадських програм

**РНА або ІНА просять про розкриття інформації** (повної адреси, імені контактної особи й дати):

**Підстави:** Розділ 904 Закону Стюарта Б. МакКінні про допомогу безпритульним із правками від 1988 р., зі змінами, внесеними Розділом 903 Закону про житлове будівництво й розвиток громад від 1992 р. і Розділом 3003 Загального закону про врегулювання бюджетних протиріч від 1993 р. Цей закон див. в 42 U.S.C. 3544. Цей закон передбачає необхідність підписання вами форми згоди, яка дозволяє: (1) HUD і агенції/установи забезпечення житлом (НА) подавати поточним або попереднім роботодавцям запити про верифікацію заробітної плати й виплат; (2) HUD і НА подавати в державні органи, відповідальні за збереження такої інформації, запити про отримання інформації про заробітну плату й допомогу по безробіттю; і (3) HUD подавати в Адміністрацію соціального забезпечення США і Податкову службу США запити про отримання певної інформації з податкової декларації.

Розділ 104 Закону про житлові можливості за рахунок модернізації житла від 2016 р. Відповідні положення див. в 42 U.S.C. 1437n . Цей закон вимагає, щоб ви підписали форму згоди, яка надає НА право подавати запити про верифікацію будь-яких фінансових даних від будь-яких фінансових установ згідно з визначенням у Законі про таємницю фінансових операцій (12 U.S.C. 3401), якщо на думку НА ці дані потрібні для визначення того, чи кандидат або учасник має право на участь у програмі або рівня допомоги.

**Мета:** підписуючи цю форму згоди, ви надаєте HUD та зазначеній вище НА дозвіл запитувати джерела, зазначені у формі, про надання інформації про дохід. HUD і НА потребують цієї інформації для перевірки доходу вашого домогосподарства, щоб переконатися в тому, що ви відповідаєте критеріям отримання допомоги за програмою соціального житла і встановлено правильний рівень такої допомоги. HUD і НА можуть використовувати комп'ютерні програми співставлення даних із такими джерелами задля перевірки вашої відповідності критеріям і рівня допомоги.

**Використання інформації, яку буде отримано:** HUD повинне захищати інформацію про дохід, яку отримує, згідно із Законом про недоторканість приватного життя від 1974 р., 5 U.S.C. 552a. HUD може розкривати інформацію (окрім інформації з податкових декларацій) для виконання певних планових дій, як-от передавати її іншим державним агенціям для здійснення правоохоронної діяльності, федеральним агенціям для визначення можливості працевлаштування, і НА для визначення можливості надання допомоги щодо житла. НА також повинна захищати інформацію про дохід, яку вона отримує, згідно з будь-яким застосовним законом штату про конфіденційність. Співробітники HUD і НА можуть понести покарання за несанкціоноване розкриття або неналежне використання інформації про дохід, отриманої на підставах форми згоди. **Приватні власники не можуть подавати запит про отримання інформації або отримувати інформацію, яка є доступною на підставі цієї форми.**

**Хто повинен підписати форму згоди:** кожний член вашої родини, якому виповнилося 18 років або більше, повинен підписати форму згоди. Нові повнолітні члени вашої родини або члени вашої родини, яким виповнюється 18 років, також повинні поставити свої підписи.

Цю форму повинні підписати особи, які подають заяву про отримання допомоги або отримують її за наступними програмами:

Програма забезпечення соціальним житлом (Public Housing)

Програма ваучерів вибору житла (Housing Choice Voucher)

Програма розселення в житло після незначного ремонту (Section 8 Moderate Rehabilitation)

**Непідписання форми згоди:** непідписання вами форми згоди може призвести до відмови у визнанні вас особою, відповідною критеріям, або до припинення надання допомоги в рамках програми соціального житла, або того й іншого. Відмова у визнанні вас особою, відповідною критеріям, або припинення надання допомоги в рамках програми соціального житла можуть бути оскаржені за процедурою НА і процедурою неофіційного слухання, передбаченою в програмі Section 8.

**Відкликання згоди:** якщо ви відкликаєте згоду, РНА не зможе перевірити вашу інформацію, хоча співставлення даних між HUD та іншими агенціями продовжуватиметься автоматично в Системі перевірки доходу підприємств (Enterprise Income Verification, EIV), якщо родина не виключена з програми.

**Джерела інформації, яку буде отримано**

Державні агенції зі збору даних про заробітну плату. (Ця згода обмежується заробітною платою та допомогою по безробіттю, яку я отримував(-ла), коли отримував(-ла) пільги за програмою соціального житла).

Адміністрація соціального забезпечення США (лише HUD) (Ця згода обмежується інформацією про заробітну плату й самозайнятість і виплати в рамках пенсійного доходу згідно із зазначенням у Розділі 6103(l)(7)(A) Закону про внутрішнє оподаткування).

Податкова служба США (лише HUD) (Ця згода обмежується нетрудовими доходами [тобто відсотками й дивідендами].)

Інформація також може бути отримана безпосередньо від: (а) поточних і попередніх роботодавців щодо зарплати й виплат; і (б) фінансових установ згідно з визначенням у Законі про таємницю фінансових операцій (12 U.S.C. 3401), якщо на думку НА ці дані потрібні для визначення того, чи кандидат або учасник має право на отримання допомоги та її рівень. Я розумію, що інформація про дохід, отримана з цих джерел, використовуватиметься для перевірки інформації, яку я надаю, при визначенні моєї відповідності критеріям участі в програмі соціального житла й рівня допомоги. Таким чином, ця форма згоди надає дозвіл на розкриття інформації лише безпосередньо роботодавцями й фінансовими установами.

**Згода: я погоджуюся на те, щоб дозволити HUD чи НА запитувати чи отримувати інформацію про дохід із джерел, зазначених у цій формі, у цілях перевірки моєї відповідності критеріям і рівня допомоги в рамках програми соціального житла HUD. Я розумію, що НА, які отримали інформацію про дохід за цією формою згоди, не можуть використовувати її для відмови в допомозі, обмеження або припинення допомоги без попередньої незалежної перевірки сум, того, чи мав(-ла) я доступ до грошей, і коли гроші були отримані. На додаток мені повинні надати можливість оскаржити таке рішення.**

Ця форма згоди є чинною аж до настання наступного, залежно від того, що станеться раніше: (i) винесення кінцевого негативного рішення щодо особи, яка подає заяву про отримання допомоги; (ii) припинення відповідності учасника критеріям участі в програмі отримання допомоги від HUD і РНА; або (iii) офіційного відкликання кандидатом чи отримувачем (або відповідним членом родини) дозволу, оформленого у вигляді письмового повідомлення на адресу HUD чи РНА.

**Підписи:**

Голова домогосподарства	Дата		
Номер соціального страхування:(якщо є) голови домогосподарства		Інший член родини віком старше 18 років	Дата
Шлюбний партнер	Дата	Інший член родини віком старше 18 років	Дата
Інший член родини віком старше 18 років	Дата	Інший член родини віком старше 18 років	Дата
Інший член родини віком старше 18 років	Дата	Інший член родини віком старше 18 років	Дата

**Повідомлення про конфіденційність.** Підстави: Міністерство житлового будівництва й міського розвитку США (HUD) має право збирати цю інформацію згідно із Законом про житло США від 1937 р. (42 U.S.C. 1437 et. seq.), Розділом VI Закону про громадянські права від 1964 р. (42 U.S.C. 2000d) і Законом про справедливе вирішення житлових питань (42 U.S.C. 3601-19). Мета: ця форма дозволяє HUD і зазначеній вище НА подавати запити про дані про дохід для перевірки доходу вашого домогосподарства задля визначення вашої відповідності критеріям отримання допомоги за програмою соціального життя та правильності рівня такої допомоги. Ненадання будь-якої запитаної інформації може призвести до відтермінування схвалення вашої відповідності критеріям чи відмови у схваленні.

**Покарання за неналежне використання цієї згоди:** HUD і НА (або будь-який співробітник HUD чи НА) можуть понести покарання за несанкціоноване розкриття або неналежне використання інформації, отриманої на підставах форми згоди. Використання інформації, зібраної за допомогою форми HUD 9886, обмежене цілями, зазначеними у формі HUD 9886. Будь-яка особа, яка обманним чином свідомо чи навмисне запитує, отримує чи розкриває будь-яку інформацію щодо кандидата чи учасника, може бути визнана такою, що вчинила місдимініор, і отримати штраф у розмірі максимум \$5000. Будь-який кандидат чи учасник, який зазнав негативного впливу через недбале розкриття інформації, може порушити цивільний позов про відшкодування й шукати іншого судового захисту, залежно від випадку, проти службовця чи співробітника HUD або НА за несанкціоноване розкриття або неналежне використання.

**Заява ОМВ щодо витрати часу.** Часові витрати на збір цієї інформації складуть приблизно 0,16 години для нових членів домогосподарства й 0,08 години для членів домогосподарства, яким виповнюється 19 років, включно з часом на перевірку інструкцій, пошуком наявних джерел даних, збором і веденням потрібних даних, а також виконанням збору інформації та її перевіркою. Збір інформації про дохід і активи потрібен для визначення відповідності критеріям участі в програмі. Надсилання форми згоди є необхідною передумовою (форма HUD 9886) для того, щоб РНА могла виконати вимоги Розділу 904 Закону Стюарта Б. МакКінні про допомогу безпритульним із правками від 1988 р., зі змінами, внесеними Розділом 903 Закону про житлове будівництво й розвиток громад від 1992 р. і Розділом 3003 Загального закону про врегулювання бюджетних протиріч від 1993 р. (42 U.S.C. 3544) і Розділом 104 НОТМА, щоб HUD та РНА могли перевірити відповідність критеріям та інформацію про дохід кандидатів і учасників. Зібрана інформація захищена від розкриття Законом про недоторканість приватного життя. Надсилайте коментарі щодо цього приблизного часу або будь-якого іншого аспекту цього збору інформації, включно з пропозиціями щодо зменшення цього часу, в Офіс житла для індіанців і громадських програм Міністерства житлового будівництва й міського розвитку США, Вашингтон, округ Колумбія, 20410. Якщо надсилатимете коментарі, будь ласка, зазначте контрольний номер ОМВ 2577-0295. HUD не може проводити або спонсорувати збір інформації, якщо він не має дійсного контрольного номера, і особа не зобов'язана відповідати в такому випадку.