



Housing

**قائمة طلبات التقدم لمبادرة منازل الجوار**  
**NEIGHBORHOOD HOMES INITIATIVE**  
**Mayor's Office of Housing**  
**The Boston Home Center**

عند اكتمال طلبك مع جميع المستندات أدناه، برجاء إرسالها بالبريد إلى:

**The Boston Home Center**  
**Attn: Neighborhood Homes Initiative**  
**26 Court Street, Floor 8**  
**Boston, MA 02108**

يرجى إرسال نسخ من ما يلي:

طلب تقديم مكتمل وموقع لمبادرة منزل الجوار Neighborhood Home Initiative

خطاب الموافقة المسبقة الحالي من مقرض الرهن العقاري لمنزل فردي أو عائليتين أو مسكن لقروض رهن عقاري ثابت لمدة 30 عامًا مع نسبة القرض إلى القيمة أقل من أو تساوي 97%. يجب أن تكون الموافقة المسبقة لمبلغ كافٍ لمتوسط سعر شراء قرعة منازل الجوار.

ما يلي لجميع أفراد الأسرة البالغين من العمر 18 عامًا أو أكبر الذين ينوون شغل العقار:

نسخة موقعة من الإقرارات الضريبية الفيدرالية لآخر 3 سنوات بها جميع المواعيد

نسخة من استمارات W-2 لآخر ثلاث سنوات

أرومة شيك الراتب لآخر 30 يومًا

إذا كان الشخص يعمل لحسابه الخاص، بيان الأرباح والخسائر من بداية العام حتى تاريخه

إثبات الدخل من جميع المصادر الأخرى مثل خطاب منحة التأمين الاجتماعي، إعانة البطالة، معاش التقاعد، الخ.

بيانات ممتلكات للثلاث شهور الحالية من جميع المؤسسات المالية، بما فيها البنوك، وخطط التقاعد التي يربها أصحاب العمل 401ks،

والأوراق المالية، والسندات، والبنوك التعاونية، الخ.

نسخة من المستخرجات المدرسية الرسمية للطلاب الذين بدوام كامل فوق سن 18 عامًا.

إقرار رسمي بعدم وجود دخل (<https://bit.ly/noincomearabic>) لمن هم في سن 18 عامًا أو أكبر والعاطلين عن العمل حاليًا.





Housing

إذا كان ذلك ممكناً بالنسبة لك ، فيرجى تقديم:

توثيق إقامة بوسطن (على سبيل المثال ، عقد إيجار أو فاتورة مرافق).

توثيق شهادة الفنان (خطاب اعتماد بشهادة الفنان من مكتب عمدة المدينة للفنون والثقافة، أو، إذا كان لا يزال ساري قانونياً، فقدم خطاب اعتماد من وكالة بوسطن للتخطيط والتنمية (BPDA).

وثائق لأولوية الإعاقة (وثائق ثبوتية من أخصائي صحي مرخص يعالج الشخص المصاب بإعاقة في الأسرة).

نسخة من شهادة مشتري منزل Homebuyer 101 من أحد مُقدّمي الخدمات المُعتمدين لدى اتحاد التخطيط والإسكان للمواطنين CHAPA (متاح على [www.chapa.org](http://www.chapa.org)). يرجى ملاحظة أن مشتري المنزل سيحتاج إلى إكمال دورة تعليمية لمشتري المنزل معتمدة قبل الإغلاق.

إقرار رسمي بعدم تلقى نفقة إعالة الطفل (<https://bit.ly/nochildsupportarabic>) لأي فرد من أفراد الأسرة يقل عمره عن 18 عاماً للذين لا يتلقى لهم مقدم الطلب أو شريكه نفقة لإعالة الطفل

**ملحوظة:** اكتب أية معلومات إضافية تشعر أننا ينبغي أن نعرفها لكي نعالج طلبك.

---

---

---



EQUAL HOUSING  
OPPORTUNITY



Housing

1

## NEIGHBORHOOD HOMES طلب التقديم لمبادرة منازل الجوار

Mayor's Office of Housing  
The Boston Home Center

معلومات عن مُقدّم الطلب

اسم مُقدّم الطلب \_\_\_\_\_

الاسم الأخير

الاسم الأوسط

الاسم الأول

وان البريد الإلكتروني \_\_\_\_\_

تاريخ الميلاد \_\_\_\_\_

رقم الضمان الاجتماعي \_\_\_\_\_

العنوان \_\_\_\_\_

الرمز البريدي

الولاية

مدينة

الشارع

رقم الهاتف الرئيسي \_\_\_\_\_

رقم هاتف ثانوي \_\_\_\_\_

هل أنت مواطن أمريكي؟

☐ نعم

☐ لا

هل أنت أجنبي مقيم؟

☐ نعم

☐ لا

اسم مُقدّم الطلب المشارك \_\_\_\_\_

الاسم الأخير

الاسم الأوسط

الاسم الأول

عنوان البريد الإلكتروني \_\_\_\_\_

تاريخ الميلاد \_\_\_\_\_



EQUAL HOUSING  
OPPORTUNITY

رقم الضمان الاجتماعي \_\_\_\_\_

العنوان \_\_\_\_\_

الرمز البريدي

الولاية

مدينة

الشارع

رقم الهاتف الرئيسي \_\_\_\_\_

رقم هاتف ثانوي \_\_\_\_\_

هل أنت مواطن أمريكي؟

نعم ☐لا ☐

هل أنت أجنبي مقيم؟

نعم ☐لا ☐

معلومات عن دخل الأسرة

يرجى استكمال البيانات لكل شخص يعيش مع مُقدّم الطلب في العقار الجديد.

اسم فرد الأسرة	الفئة العمرية*	العلامة بمقدم الطلب	إجمالي الدخل السنوي**
		مُقدّم الطلب	

\*خيارات الفئة العمرية هي

سنوات 0-6

سنة 7-17

سنة 18-24

سنة 25-29

سنة 30-34

سنة 35 - 39

سنة 40-45

سنة 49-45  
سنة 54-50  
سنة 59-55  
سنة 60-64  
سنة 69-65  
سنة 74-70  
سنة 79-75  
سنة 84-80  
سنة فأكثر 85

\*\*مصادر الدخل تشمل الراتب، الساعات الإضافية، المكافأة، العمولة، إعانات التأمين الاجتماعي / التقاعد، وإعانات البطالة، والدخل

إجمالي دخل الأسرة \_\_\_\_\_

مصدر الدخل

اسم فرد الأسرة	مصدر الدخل (وظيفة، أعمال حرة، مخصصات وإعانات مالية / معاشات التقاعد، نفقة إعالة الطفل)	عدد مرات الحصول علي الدخل شهرياً	المبلغ الإجمالي

معلومات عن الأصول التي تمتلكها الأسرة

الأموال السائلة، والحسابات المصرفية، وحسابات الاستثمار و العملات الرقمية أو العملات المُشَفَّرَة، وَغَيْرَهَا.

اسم صاحب الحساب	المؤسسة	رقم الحساب	رصيد الحساب


المجموع \_\_\_\_\_

إحالة للمعاش والتقاعد وحسابات مدخرات واستثمار التقاعد 401k

اسم صاحب الحساب	المؤسسة	رقم الحساب	رصيد الحساب

المجموع \_\_\_\_\_

هل التحقت بدورة معتمدة لبرنامج تثقيف مشتري المنازل Homebuyer Education؟

نعم ☐لا ☐

إذا كان الجواب نعم، ما هو تاريخ انتهاء صلاحية الشهادة؟ \_\_\_\_\_

هل أنت مسجل في دورة برنامج تثقيف مشتري المنازل (HB101) Homebuyer Education؟

نعم ☐لا ☐

هل أنت مقيم في بوسطن؟

نعم ☐لا ☐

هل أنت فنان معتمد؟

نعم ☐

لا ☐

إذا كانت الإجابة بنعم، يرجى تقديم الوثائق: خطاب اعتماد بشهادة فنان من مكتب عمدة المدينة للفنون والثقافة، أو، إذا كان لا يزال ساري قانونياً، فقدم خطاب اعتماد من وكالة بوسطن للتخطيط والتنمية (BPDA).

هل تبحث عن وحدة سكنية مبنية لذوي الإعاقة؟

نعم ☐

لا ☐

إذا كانت الإجابة بنعم، يرجى تقديم الوثائق الثبوتية من أخصائي صحي مرخص يعالج الشخص المصاب في الأسرة من الإعاقة.

### المعلومات التسويقية التأكيدية

يرجى إكمال الفقرة أدناه لمساعدتنا على استيفاء شروطنا التسويقية التأكيدية. إن ردك اختياري ولن يؤثر على طلبك.

حدد عرق كل شخص في منزلك (حدد كل ما ينطبق):

أبيض ☐

آسيوي ☐

أسود أو أمريكي من أصل أفريقي ☐

الهنود الحمر أو سكان ألاسكا الأصليين ☐

أحد سكان هاواي الأصليين/جزر المحيط الهادئ ☐

غير ذلك ☐ \_\_\_\_\_

هل مُقَدَّم الطلب هو من أصل لاتيني أو لاتيني؟

نعم ☐

لا ☐

هل مُقَدَّم الطلب معاق؟

نعم ☐

لا ☐

هل يزيد سن مُقَدَّم الطلب عن 62 عامًا؟



## Housing

6

☐ نعم

☐ لا

هل مقدّم الطلب ربة أسرة؟

☐ نعم

☐ لا

كيف تعرفت علي هذا البرنامج (ضع علامة علي كل ما ينطبق عليه الأمر)؟

☐ إعلان جريدة

☐ موقع الإنترنت لمركز بوسطن للمنازل Boston Home Center

☐ بطاقة بريدية في المنزل

☐ إعلان الإنترنت

☐ دورة تثقيف مشتري المنازل للمرة الأولى Homebuyer 101 Class

☐ صديق

☐ فئة المساعدة المالية

☐ غير ذلك \_\_\_\_\_





## إفادة طلب التقديم والشهادات Mayor's Office of Housing The Boston Home Center

(.يُرجى ملاحظة أن استخدام صيغة المفرد "أنا" أو "لي" أدناه، يشمل صيغة الجمع حال وجود أكثر من "مُشتري منزل")  
أشهد أنا بموجبي وأتعهد بصفتي مُتقدماً لقرعة مبادرة منازل الجوار، على ما يلي وأقر بما يلي

أن المعلومات الواردة في هذه الإفادة والإفصاح طبق الأصل وصحيحة ودقيقة وكاملة من جميع النواحي، وهي مُدرجة هنا وتشكل جزءاً من هذه الإفادة الخطية

تتضمن معلومات دخل الأسرة جميع الأشخاص الذين يعتزمون الإقامة في العقار الذي سأشغله. وأضيف أعمارهم، وعلاقتهم

بي، ومصدر (مصادر) دخلهم والمبالغ الإجمالية السنوية الحالية للدخل من أي مصدر، سواء الدخل الخاضع أو غير الخاضع للضريبة، بما في ذلك، على سبيل المثال لا الحصر: المكاسب، ووقت العمل الإضافي، وتوزيعات دائرة الإيرادات الداخلية، والعمل بدوام جزئي، والمكافآت، أرباح الأسهم، الفوائد، والاستحقاقات السنوية والمعاشات التقاعدية، وتعويضات إدارة المحاربين

وإجمالي دخل الإيجار أو الإيجار، والعمولات، والدخل المؤجل، ومدفوعات الرعاية الاجتماعية، ومزايا الضمان، (VA) القدامى الاجتماعي، ومدفوعات العجز، والنفقة، ومدفوعات الدعم والمساعدات العامة والأجور المرضية وتعويضات البطالة والدخل المستلم من الصناديق الائتمانية والأنشطة التجارية والاستثمارات

لقد أرفقت وثائق دخل الأسرة الخاصة بي، لتضمينها، من بين الوثائق الأخرى الملائمة، إقرارات ضريبة الدخل الفيدرالية، أو إيصالات الدفع الأسبوعية (أو الدورية الأخرى)، أو إيصالات لكل فرد من أفراد الأسرة بلغ سن 18

هذه أول مرة أشتري فيها منزلاً، ولم يكن لدي مصلحة ملكية في أي عقار سكني

عن طريق Neighborhood Home Initiative أفهم أنه سيتم اختيار المشتريين المستحقين لعقارات مبادرة منازل الجوار اليانصيب. أفهم أنه سيتم بيع هذه العقارات لأسرة دخلها يساوي أو أقل من 100 % من متوسط الدخل. حدود الدخل متاحة في [bit.ly/mohincomelimits](http://bit.ly/mohincomelimits).

أدرك أنه إذا تم اختياري عن طريق القرعة، يجب أن أشغل العقار باعتباره محل إقامتي الأساسي في غضون 60 يوماً بعد إغلاق الرهن العقاري وأستمر في شغل المسكن باعتباره المحل الأساسي لإقامتي

أفهم أنه تم وضع شروط معينة على استخدام وإعادة بيع هذه العقارات. أفهم أن العقارات تخضع لميثاق الإسكان الميسر. أنا لست أعمل حالياً ولم أكن أعمل في غضون الاثني عشر (12) شهراً الماضية موظفاً في مكتب الإسكان التابع لعمدة المدينة. أنا لست فرداً من الأقارب المقربون لموظف حالي أو سابق في مكتب الإسكان التابع لعمدة المدينة

لم تتم إدانتني مطلقاً بحرق ممتلكات عقارية أو مضايقة المستأجرين في محكمة الإسكان أو انتهاك قوانين الإسكان العادل. ولست حالياً في وساطة مع لجنة الإسكان العادل في ولاية بوسطن أو لجنة ماساتشوستس لمناهضة التمييز. أنا لست أحد المدعى عليهم حالياً في شكوى جنائية لدى محكمة الإسكان لانتهاك الإسكان العادل أو في قضية إشعال حريق متعمد

لست مدينياً في الوقت الحالي، ولم أكن كذلك في الماضي، (د) بأي ضرائب عقارية مستحقة السداد لمدينة بوسطن

يُرجى كتابة الإفادة الملانة بالأحرف الأولى:

(أنا/نحن) لست موظفًا حاليًا في مدينة بوسطن. (أنا/نحن) لست أحد أفراد العائلة (الزوج أو الوالد أو الطفل أو الأخ) لموظف حالي في مدينة بوسطن.

أو

(أنا/نحن) حاليًا، موظف في مدينة بوسطن. (أنا/نحن) أحد أفراد الأسرة (الزوج أو الوالد أو الطفل أو الأخ) لموظف حالي في مدينة بوسطن.

إذا كنت أنت أو أحد الأقارب المقربون لك موظفًا حاليًا في مدينة بوسطن، فيرجى كتابة اسم الموظف والوظيفة وإدارة المدينة.

اسم	المسمى الوظيفي	إدارة المدينة.

يُرجى ملاحظة أنه إذا كنت أنت أو أحد أفراد عائلتك المباشرين موظفًا في الوقت الحالي في مدينة بوسطن، فسيتطلب منك أيضًا تقديم نموذج تضارب المصالح إلى مكتب أمين سر المدينة لإغلاق العقار.

أدرك أن المعلومات الواردة هنا تخضع للتحقق من قبل مكتب الإسكان التابع لعمدة المدينة أو وكلائه. سأقوم بإخطار مكتب الإسكان التابع لعمدة المدينة كتابةً بأي تغييرات تطرأ على البيانات المذكورة أعلاه أو على المعلومات التي قدمتها مع هذا الطلب.

أنا مدرك أنه في حال الوقوع في ارتكاب أي أخطاء جوهرية في الإقرارات السابقة، أو حذف أي من المعلومات المطلوبة، فسيتم اعتبار هذا الخطأ أو الحذف حدثًا افتراضيًا، وقد يتم استبعادني من المشاركة في هذا البرنامج.

أقر بموجب عقوبات الحنث باليمين أن الإقرارات السابقة طبق الأصل وصحيحة ودقيقة وكاملة وصحيحة من جميع النواحي.

أقر أنا بموجبه على أن المعلومات الواردة في هذا الطلب صحيحة وكاملة على حد علمي/علمنا.

أفوض بموجبه مدينة بوسطن للتحقق بشكل مستقل من المعلومات المقدمة هنا وأيضًا للتحقق في سجلات الائتمان الخاصة بي.



---

مقدم الطلب (الاسم بحروف واضحة)

---

توقيع مقدم الطلب

---

التاريخ

---

شريك مقدم الطلب (الاسم بحروف واضحة)

---

توقيع شريك مقدم الطلب

---

## التعاريف المبدئية لمنازل الجوار

**Mayor's Office of Housing  
The Boston Home Center**

### التعريفات

- الدخل السنوي للأسرة: الدخل المجمع لجميع الأشخاص الذين ينوون العيش في المسكن. مصادر الدخل تشمل، على سبيل المبلغ الكامل (قبل أي خصومات من الرواتب) للأجور والرواتب وأجور الساعات الإضافية والعمولات والأتعاب والمكافآت والإكراميات وغيرها من الأجور نظير الخدمات الشخصية؛
- الفائدة وحصص الأرباح وغيرها من الدخل الصافي من أي نوع من الممتلكات العقارية أو الشخصية؛
- المجموع الكامل للمبالغ الدورية التي يتم تلقيها من التأمين الاجتماعي، ومعاش التقاعد والشيخوخة، ووثائق التأمين، وصناديق التقاعد، والمعاشات، وإعانات العجز أو الوفاة، والأنواع الأخرى المشابهة من الإيرادات الدورية؛
- المدفوعات البديلة عن الأرباح، مثل تعويض البطالة والعجز، وتعويض إصابة العمل، وتعويض إنهاء الخدمة؛ مدفوعات المساعدة على الرفاهية؛
- البدلات الدورية والقابلة للانتهاء، مثل نفقة الزوجة المطلقة، ومدفوعات رعاية الطفل، والمساهمات أو المنح المنتظمة التي يتم تلقيها من منظمات أو من أشخاص غير مقيمين في المنزل؛
- جميع الأجور المنتظمة، والأجور الخاصة، وبدلات أحد أعضاء القوات المسلحة.
- بالنسبة لأي أسرة لديها طفل (أقل من 18 عامًا) ولا يتلقى مقدم الطلب أو شريكه نفقة لإعالة الطفل، يرجى إكمال إقرار رسمي بعدم تلقي نفقة لإعالة الطفل (<https://bit.ly/nochildsupportarabic>) وإرسال الإقرار الرسمي مع هذا الطلب.
- بالنسبة لأفراد الأسرة الذين يبلغون من العمر ثمانية عشر (18) عامًا أو أكبر ممن ليس لديهم دخل، يرجى إكمال إقرار رسمي بعدم وجود دخل (<https://bit.ly/noincomearabic>) لعضو الأسرة هذا وإرسال الإقرار الرسمي مع هذا الطلب.
- مقيم في بوسطن: يعني أن مقدم الطلب أو مقدم الطلب المشارك، في وقت تقديم الطلب للحصول على وحدة سكنية ميسورة التكلفة هو مقيم بدوام كامل موثق في مدينة بوسطن
- يجب أن يحتوي مستند إثبات الإقامة في بوسطن نسخًا من فواتير الخدمات و/أو تسجيل الناخبين وتسجيلات المركبات و/أو نسخ من عقود الإيجار حيث كان مقدم الطلب هو المستأجر.
- تُستثنى الإقامة المؤقتة في قاعات الإقامة الجامعية أو غيرها من حالات الإسكان المؤقتة المماثلة.
- التحقق من الإقامة في الولايات المتحدة: يجب على مقدم طلب واحد على الأقل توثيق حالة المقيم القانونية في الولايات المتحدة إما كمواطن

أو أجنبي مقيم دائم (أي أن مقدم الطلب لديه "البطاقة الخضراء") أو إقامة قانونية أو تأشيرة إقامة طويلة الأجل أخرى اعتباراً من تاريخ الطلب.

يجب على مقدم الطلب المستحق تقديم واحد على الأقل من المستندات التالية لتوثيق الإقامة في الولايات المتحدة: إقرار رسمي، أو الكشف

عن الطلب، أو شهادة الميلاد، أو جواز السفر، أو وثائق التجنس، و / أو وثائق الأجانب المقيمين، و / أو الوثائق الأخرى التي يعتبرها مكتب الإسكان التابع لعمدة المدينة كافية.

قد يتم اعتبار مقدم الطلب غير مؤهل إذا كان إجمالي الأصول المنزلية المجمعة أكثر من 75000 دولار.

علاوة على ذلك، لا يجوز أن يكون أكثر من نصف (50%) أصول المشتري المستحق في شكل هدية. تشمل الأصول جميع الحسابات البنكية أو المالية، سواء كانت نقدًا أو حقوق ملكية في عقارات، أو صناديق استثمار، أو أي صنف آخر ذي قيم. سيتم ضم جميع الأصول، سواء كانت نقدية أو حقوق ملكية في العقارات أو صناديق الاستثمار أو أي شيء آخر له قيمة في تحديد الأصول. الاستثناء الوحيد لهذا هو صناديق التقاعد المعتمدة من الحكومة وخطط الادخار الخاصة بمصاريف بالكلية. فقط في حالة تصفية حساب تقاعد أو خطط الادخار الخاصة بمصاريف بالكلية لدعم شراء المنزل، فسيتم إضافتها إلى حساب الأصول.

إذا كان الأصل ضروريًا لمصدر الدخل الأساسي للمشتري، مثل شركة مملوكة للمشتري، فإنه يجوز إعفاء بعض الأصل أو كله من الحساب فقط إلى الدرجة اللازمة للحفاظ على تدفق دخل المشتري.

أفراد الأسرة: سيتم تحديد أي فرد من أفراد الأسرة، وقت تقديم الطلب على النحو التالي:

الأشخاص الذين يعيشون معًا بشكل منتظم، سواء دُور القرابة والنسب والصلة عن طريق الدم أو الزواج أو التبني أو الوصاية أو بموجب القانون؛

أو الذين لا تربطهم صلة قرابة، لكنهم يشتركون في الدخل والموارد ويعتزمون شغل الوحدة باعتبارها محل إقامتهم الأساسي الدائم.

يعتبر كل من المتزوجين قانونًا جزءًا من الأسرة. ومع ذلك، إذا كان الشخص "منفصلًا"، فلن يتم اعتبار الزوج جزءًا من الأسرة إذا كان مقدم الطلب يستطيع أن يثبت بشكل كافٍ أن الزوج يعيش بشكل منفصل.

الأشخاص الذين يشتركون معًا، أي المشترين المشتركين، الذين يعيشون حاليًا في منازل منفصلة، سيتم اعتبارهم بالنسبة طلب التقديم أفرادًا في الأسرة.

أو الذين لا تربطهم صلة قرابة، لكنهم يشتركون في الدخل والموارد ويعتزمون شغل الوحدة باعتبارها محل إقامتهم الأساسي الدائم.

سينظر مكتب الإسكان التابع لعمدة المدينة في الظروف الأخرى التي لا تفي بهذا التعريف إذا تم تقديم وثائق و / أو إقرارات رسمية موثقة كافية.

قد يطلب مكتب الإسكان التابع لعمدة المدينة أيضًا وثائق إضافية حسب الحاجة لضمان الامتثال للغرض من البرنامج.

مشتري المنازل للمرة الأولى: يعني مشتري منزل لأول مرة أن مقدم الطلب أو مقدم الطلب المشارك أو الزوج لم يكن لديه حصة ملكية منزل في محل إقامة رئيسي خلال فترة السنوات الثلاث السابقة باستثناء الحالات التالية:

والد وحيد مطلق عن طريق المحكمة (الانفصال القضائي). الوالد الوحيد الذي لديه الحضانة الأولية (بما في ذلك الحضانة المشتركة) للأطفال القصر أو الحامل، والذي كان يمتلك سابقاً عقاراً سكنياً كلياً أو جزئياً ولكن لم يعد لديه أي حقوق في العقار نتيجة الطلاق أو نتيجة اتفاقية انفصال بين الزوجين ملزمة قانوناً أو،

ميراث. أسرة حصلت على عقار سكني كلياً أو جزئياً كإرث ولكن ليس لديها حالياً حقوق قانونية في ذلك أو أي عقار سكني آخر. منزل متنقل. أسرة تمتلك منزلاً متنقلاً كلياً أو جزئياً ولكنها استأجرت الأرض التي يقع عليها العقار.

أشكال معينة من الإسكان التعاوني. في حين أن ملكية الوحدة السكنية التعاونية تعتبر ملكية منزل، إلا أن هناك أشكالاً معينة من التعاونيات أقرب إلى استئجار منزل من ملكية منزل. فقط التعاونيات التي حصل فيها المساهم على خصم ضريبي من فائدة الرهن العقاري من مصلحة الضرائب سيتم اعتبارها ملكية منزل لأغراض هذه السياسة.

يجب أن يساوي الحد الأدنى لحجم الأسرة عدد غرف النوم في العقار مطروحاً منه غرفة واحدة. المقرضين المشاركين لمكتب الإسكان التابع لعمدة المدينة: سيحتاج مشترو المنازل لأول مرة الذين يرغبون أيضاً في المشاركة في برنامج المساعدة المالية لمدينة بوسطن إلى استخدام مقرض الرهن العقاري المشارك. يمكن العثور على قائمة بهم على [bit.ly/bhclenders](http://bit.ly/bhclenders). لا يحتاج مقدمو الطلبات إلى استخدام مقرض مشارك إذا كانوا يتقدمون فقط إلى برنامج NHI.

الحد الأقصى لدخل برنامج قرعة منازل الجوار NHI حسب الدخل المتوسط: تم وضع حدود دخل البرنامج من قبل وزارة الإسكان والتنمية الحضرية (HUD) الأمريكية وهي عرضة للتغيير. الحد الأقصى للدخل للمشاركة في مبادرة منازل الجوار هو 100% من متوسط الدخل. ومع ذلك، يجوز وضع حدود قصوى أقل لدخل لبعض الوحدات.

حدود الدخل متاحة في [bit.ly/mohincomelimits](http://bit.ly/mohincomelimits).