

إدارة الخدمات الاجتماعية والصحية هي المختصة بتحديد أهلية هذا العميل. ويرجى تقديم المعلومات المطلوبة أدناه.

توقيع مسؤول الخدمات المالية

مالك العقار أو المدير المفوض: أكمل جميع الأقسام الواردة أدناه بالمعلومات التي تعلم أنها صحيحة فقط. اكتب "غير معروف" للأسئلة التي يتعذر عليك إجابتها. (لا تترك أي مربع فارغ).

أ. معلومات المستأجر والوحدة المؤجرة أو المستأجرة:

1. عنوان الشارع	رقم الشقة (APT)	5. أسماء جميع البالغين والأطفال الذين يعيشون في هذا العنوان
المدينة	الولاية	
2. اسم المستأجر	الرمز البريدي	
3. تاريخ الاستئجار	4. نوع الإقامة	أرفق المزيد من الصفحات عند الضرورة.

ب. معلومات الإيجار:

6. إجمالي مبلغ الإيجار	7. مبلغ وكالة الإسكان، إن وجد	8. مبلغ إيجار المستأجر	9. تاريخ مبلغ بدء الإيجار في صندوق رقم 8
		\$	
10. اسم الشخص (الأشخاص) الذي يدفع الإيجار	11. اسم الشخص (الأشخاص) الذي يدفع الإيجار	12. يرجى الإجابة على الأسئلة التالية:	
هل يدفع المستأجر جزء من المبلغ إلى صندوق رقم 8 فقط؟ <input type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/> نعم، المبلغ بالدولار: \$ _____			
هل يعمل المستأجر لدفع جزء من المبلغ إلى صندوق رقم 8؟ <input type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/> نعم، المبلغ بالدولار: \$ _____			
عدد ساعات العمل شهرياً: _____			
كيف يدفع المستأجر الإيجار؟ <input type="checkbox"/> نقداً <input type="checkbox"/> شيك/بطاقة ائتمان <input type="checkbox"/> طلب مال <input type="checkbox"/> أخرى (يرجى التحديد): _____			

ج. معلومات المرافق: حدد المربع (المربعات) التي تنطبق.

13. المصدر الرئيسي للتدفئة لهذا المسكن هو:	14. هل يوجد مقياس منفصل للغاز والكهرباء؟
<input type="checkbox"/> كهربائي <input type="checkbox"/> خشب	<input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا
<input type="checkbox"/> غاز	15. هل يدفع المستأجر مقابل مكيف الهواء؟
<input type="checkbox"/> غاز البروبان	<input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا
<input type="checkbox"/> أخرى (يرجى التحديد): _____	

17. اسم المالك/المدير	18. اسم مالك العقار (إذا كان مختلفاً عن المالك/المدير)
عنوان الشارع أو رقم صندوق البريد	اسم المالك
المدينة	عنوان الشارع أو رقم صندوق البريد
الولاية	المدينة
الرمز البريدي	الولاية
رقم هاتف العمل	رقم هاتف المنزل
توقيع المالك/المدير	رقم هاتف العمل
	رقم هاتف المنزل
	التاريخ