

Declarație din partea proprietarului / administratorului

ADRESA DE CORESPONDENȚĂ DSHS
DSHS, PO BOX 11699, TACOMA WA 98411-9905

NUMĂR DE TELEFON DSHS NUMĂR DE FAX DSHS

NUMĂR CAZ/ ID CLIENT DATA

Proprietarul sau administratorul abilitat: Completați toate secțiunile de mai jos numai cu informațiile despre care știți că sunt adevărate. Scrieți „nu am cunoștință” (unknown) în dreptul întrebărilor la care nu puteți răspunde. (Nu lăsați goală nicio casetă de răspuns.)

Department of Social and Health Services (Departamentul Serviciilor Sociale și de Sănătate) se ocupă actualmente cu determinarea eligibilității acestui client. Furnizați informațiile solicitate mai jos.

SEMNĂTURA SPECIALIST SERVICII FINANCIARE

A. Unitatea închiriată sau concesionată și informațiile chiriei

1. ADRESA STRADA	NUMĂR APARTAMENT (APT)	5. NUMELE TUTUROR PERSOANELOR ADULTE ȘI COPIILOR CARE LOCUIESC LA ACEASTĂ ADRESĂ
ORAȘ	STAT COD POȘTAL	
2. NUME CHIRIAȘ		Atașați pagini în plus dacă este necesar
3. DATA MUTĂRII LA ADRESĂ	4. TIP DE REZIDENȚĂ	

B. Informații despre chirie:

6. SUMA TOTALĂ CHIRIE	7. SUMA PENTRU HOUSING AGENCY, DACĂ ESTE CAZUL	8. SUMA CHIRIE PENTRU CHIRIAȘ	9. DATA DE ÎNCEPERE PENTRU SUMA DIN CASETA 8
\$	\$	\$	
10. NUMELE PERSOANEI SAU PERSOANELOR CARE PLĂTESC CHIRIA		11. NUMELE PERSOANEI SAU PERSOANELOR CARE PLĂTESC CHIRIA	
12. RĂSPUNDEȚI LA URMĂTOARELE ÎNTREBĂRI:			
Chiriașul plătește numai o parte a sumei din caseta 8? <input type="checkbox"/> Nu <input type="checkbox"/> Da, suma: \$ _____			
Chiriașul lucrează pentru o parte a sumei din caseta 8? <input type="checkbox"/> Nu <input type="checkbox"/> Da, suma: \$ _____			
Cum plătește chiriașul chiria? <input type="checkbox"/> În numerar <input type="checkbox"/> cec/card de debit <input type="checkbox"/> ordin de plată			
<input type="checkbox"/> Altă metodă (precizați): _____ s			

C. Informații despre utilități: Marcați casetele valabile.

13. Sursa principală de încălzire pentru această locuință este:	16. Utilitățile sunt toate incluse în chirie? <input type="checkbox"/> Da <input type="checkbox"/> Nu
<input type="checkbox"/> Electricitate <input type="checkbox"/> Lemne	Dacă răspunsul este NU, marcați caseta sau casetele corespunzătoare celor pentru care plătește chiriașul:
<input type="checkbox"/> Gaze	<input type="checkbox"/> Electricitate <input type="checkbox"/> Apă/canalizare
<input type="checkbox"/> Propan	<input type="checkbox"/> Gaze <input type="checkbox"/> Telefon
<input type="checkbox"/> Altfel de sursă (precizați): _____	<input type="checkbox"/> Propan <input type="checkbox"/> Gunoi
14. Există un contor separat pentru gaze și pentru electricitate? <input type="checkbox"/> DA <input type="checkbox"/> NU	<input type="checkbox"/> Lemne
15. Chiriașul plătește pentru aer condiționat? <input type="checkbox"/> DA <input type="checkbox"/> NU	<input type="checkbox"/> Altele (precizați): _____

17. NUMELE PROPRIETARULUI/ADMINISTRATORULUI	18. Numele proprietarului (Dacă este diferit de proprietarul/administratorul locuinței)
ADRESA STRADALĂ SAU NUMĂRUL CUTIEI POȘTALE	NUMELE PROPRIETARULUI
ORAȘ STAT COD POȘTAL	ADRESA STRADALĂ SAU NUMĂRUL CUTIEI POȘTALE
NUMĂR DE TELEFON BIROU NUMĂR DE TELEFON DOMICILIU	ORAȘ STAT COD POȘTAL
SEMNĂTURĂ PROPRIETAR/ADMINISTRATOR DATA	NUMĂR DE TELEFON BIROU NUMĂR DE TELEFON DOMICILIU