OMB موافقة رقم. 2577-0169 تاريخ الإنتهاء 2026/30/04 الو

وزارة الإسكان والتنمية الحضرية في الولايات المتحدة مكتب الإسكان العام وإسكان هنود اميركا

طلب الموافقة على عقد الإيجار برنامج قسيمة اختيار السكن

عندما يختار المشارك وحدة سكنية ، يكمل مالك الوحدة هذا النموذج لتزويد PHA بمعلومات حول الوحدة السكنية. يتم استخدام المعلومات لتحديد ما إذا كانت الوحدة مؤهلة للحصول على مساعدة الإيجار.

2. عنوان الوحدة السكنية (عنوان الشارع ، الوحدة رقم ، المدينة ، الولاية ، الرمز البريدي)				1.اسم الهيئة العامة للإسكان (PHA)				
اريخ التي تكون فيه الوحدة ناحة للفحص		7.مبلغ إيداع الد	6.الإيجار المقترح	5.تاريخ البناء	النوم	4.عدد غرف	ب	3.تاريخ بدء عقد الإيجار المطلو
دعه:	ه مة ، فاذك نه ع الد	ودة السكنية مدعد	10. إذا كانت هذه الو					9. نوع الهيكل
221(d)(3)(BMIR) بند 202 بند (عاربت المنافقة الم				ا أسرة واحدة منفصلة (أسرة واحدة تحت سقف واحد)				
☐ ضريبة الانتمان ☐ منزل ☐ ن معدد بريد أن أن الله المنتمان ☐ الله الله الله الله الله الله الله ال				شبه منفصلة (دوبلكس ، متصلة على جانب واحد) مسكن مشترك / منزل مكون من اكثر من طابق (متصل على الجانبين)				
ل بند 236 (مؤمّن أو غير مؤمّن) 								
		الريفية	بند 515 التنمية			وابق أو أقل)	تفاع (4 ط	المبنى شقق منخفض الارز
ِم <i>ي</i> أو محلي)	في ذلك أي دعم حكو	عم الآخر ، بما ف	ا أخرى (وصف الد			بق أو أكثر)		مبنى شقق شاهق الارتفا
								منزل مُصنَع (منزل متنقل
زة المشار إليها أدناه	المرافق / الأجهر ك. مدن	ر أو دفع ثمن ا اموقد / الوادك	جب على المالك توفي فقر متوفير الثلاجة ما	ها أدناه بواسطة "O". يــ الكردف ثمن حمره المرا	ر أجهزة المشار إليا الماريات	، المرافق / ال في ذلك أدناه	دفع ثمن	11. المرافق والأجهزة الك يجب على المالك توفير أو . بواسطة "T". ما لم ينص :
تم الدفع من قبل	دروويف.	عوص ۱۳ معید	حق وتوقير المرجه وا	ت دع کمل جمیع المرا	۱۰ يجب عبى الله		حدد نوع	العنصر العنصر
	🗌 غيرها	🔲 بترول	🔲 مضخة حرارة	🔲 كهرباء	🗌 غاز معبأ	غاز طبيعي	. 🗆	تدفئة
	🗌 غيرها			🔲 كهرباء	ا غاز معبأ	غاز طبيعي	. 🔲	طبخ
	🗌 غيرها	🔲 بترول		🔲 کهرباء	ا غاز معبأ	غاز طبيعي	. 🗆	تسخين المياه
								کهرباء اخری
								ماء
								صرف صحي
								جمع النفايات
								تكييف الهواء
								غير ها (حدد)
مزودة من قبل								
								ثلاجة
								موقد/مايكروويف

.1. شهادات المالك		.c تحقق من واحد مما يلي:
 a. تتطلب لاتحة البرنامج من PHA التصديق على أن الإيجار الذي يتم تحصيله على مستأجر قسيمة اختيار السكن لا يزيد عن الإيجار الذي يتم تحصيله للوحدات المماثلة الأخرى غير المدعومة. يجب على مالكي المشاريع التى تحتوي على أكثر من 4 وحدات إكمال القسم التالى للوحدات 	l	لا تنطبق متطلبات الكشف عن الطلاء المحتوي على الرصاص لأن هذا العقار تم بناؤه في 1 يناير 1978 أو بعد ذلك التاريخ.
المؤجرة غير المدعومة مؤخرًا داخل المبنى.		☐ تم الكشف على الوحدة والمناطق المشتركة التي تخدم الوحدة والأسطح المطلية الخارجية المرتبطة بهذه الوحدة أو المناطق المشتركة على أنها
وان ورقم الوحدة تاريخ الإستئجار مبلغ الإيجار	العنو	خالية من الطلاء المحتوي على الرصاص من قبل مفتش الطلاء الذي يحتوي على الرصاص معتمد من قبل
		برنامج شهادة أو في إطار برنامج شهادة الدولة المعتمد فيدرالياً.
	.2	☐ تم إرفاق بيان مكتمل يحتوي على الإفصاح عن المعلومات المعروفة عن الطلاء الذي يحتوي على الرصاص و / أو مخاطر الطلاء المحتوي على
	.3	الرصاص في الوحدة أو المناطق المشتركة أو الأسطح المطلية الخارجية ، بما في ذلك بيان بأن المالك قد قدم
 المالك (بما في ذلك المدير أو الطرف المعنى الآخر) ليس الوالد أو الطفل أو 		كتيب معلومات مخاطر الرصاص إلى الأسرة
الجد أو الحفيد أو الأخت أو الأخ لأي فرد من أفراد الأسرة ، ما لم تقرر PHA (وأخطرت المالك والأسرة بهذا القرار) أن الموافقة على تأجير الوحدة ، على الرغم من هذه العلاقة ، من شأنه أن يوفر ترتيبات تيسيرية		13. لم تفحص PHA سلوك الأسرة أو مدى ملاءمتها للإيجار. هذا الفحص هو مسؤولية المالك.
معقولة لأحد أفراد الأسرة من ذوي الإعاقة.		14. يجب أن يتضمن عقد إيجار المالك كلمة بكلمة جميع أحكام ملحق إيجار HUD.
		15. ستقوم PHA بترتيب فحص الوحدة وستقوم بإخطار المالك والأسرة إذا لم تتم الموافقة على الوحدة.
المستأجر أمرًا تطوعيًا. توفر مجموعات المعلومات PHA بالمعلومات المطلوبة للموافقة على آخر من هذه المجموعة من المعلومات ، بما في ذلك الاقتراحات لتقليل هذا العب ، إلى مكتب	ك واسم جانب آ	بيان عبء مكتب الإدارة والميزانية: يُقدر عبء الإبلاغ العام لجمع هذه المعلومات بنحو 0.5 ساعة ، بما في ذ والحفاظ عليها ، واستكمال جمع المعلومات ومراجعتها. يعد جمع المعلومات حول ميزات الوحدة واسم المالك الإيجار. لم يتم توفير ضمانات السرية ضمن هذه المجموعة. أرسل تعليقات بخصوص تقدير العبء هذا أو أي الإسكان العام وإسكان هنود أميركا ، الولايات المتحدة. وزارة الإسكان والتنمية الحضرية ، واشنطن DC 20410 المجموعة رقم تحكم صالحًا.
اسطة 24 CFR يف الشخصية (PII) التي تم جمعها في هذا النموذج أو استردادها داخل نظام التسجيل.	وذج بوا ت التعرر	إشعار الخصوصية: إن وزارة الإسكان والتنمية الحضرية (HUD) مخولة بجمع المعلومات المطلوبة في هذا النم 982.302. يوفر النموذج المعلومات المطلوبة ل-PHA للموافقة على عقد الإيجار. لا يتم تخزين بيانات معلوماه
		أنا / نحن الموقعون أدناه ، أقر تحت طائلة عقوبة الحنث باليمين بأن المعلومات المقدمة أعلاه صادقة وصحير وما في ذاك الحرب أمارة تما للل 5 سنيات والفرامات والمقربات المارنية والإدارية (2003 - 2708 - 211).
أو اكتب اسم رب الأسرة	بما في ذلك الحبس لمدة تصل إلى 5 سنوات والغرامات والعقوبات المدنية والإدارية.(U.S.C. §3729, 3802 . U.S.C. واطبع أو اكتب اسم المالك / ممثل المالك	
رب الأسرة	توقيع	توقيع المالك / ممثل المالك

العنوان الحالي

رقم الهاتف

التاريخ (شهر/يوم/سنة)

التاريخ (شهر/يوم/سنة)

عنوان العمل

رقم الهاتف