

Pedido de Aprovação de Arrendamento

Programa de Vales de Escolha de Habitação

Departamento de Habitação e Desenvolvimento Urbano dos EUA
Gabinete de Habitação Pública e Indígena

Número de aprovação do OMB: 2577-0169
Exp. 30/04/2026

Quando o participante seleciona uma unidade, o proprietário da unidade preenche este formulário para fornecer à PHA informações sobre a unidade. A informação é utilizada para determinar se a unidade é elegível para assistência de arrendamento.

1. Nome da Agência de Habitação Pública (PHA)			2. Endereço da unidade (rua, número da unidade, cidade, estado, código postal)		
3. Data de início do arrendamento solicitado	4. Número de quartos	5. Ano de construção	6. Proposta de renda	7. Valor do depósito de segurança	8. Data em que a unidade está disponível para inspeção
9. Tipo de estrutura			10. Se esta unidade for subsidiada, indique o tipo de subsídio:		
Casa independente (uma família sob o mesmo teto)			Secção 202 Secção 221 (d)(3)(BMIR)		
Casa geminada (duplex, anexada de um lado)			Crédito fiscal HABITAÇÃO		
Grupos de habitações geminadas (anexada em dois lados)			Secção 236 (com ou sem seguro)		
Edifício de apartamentos de baixa altura (4 andares ou menos)			Secção 515 de Desenvolvimento Rural		
Edifício de apartamentos de grande altura (mais de 5 andares)			Outro (Descreva o outro subsídio, incluindo qualquer subsídio estatal ou local) _____		
Casa pré-fabricada (casa móvel)					

11. Serviços e Equipamentos

O proprietário deve fornecer ou pagar os serviços/equipamentos indicados abaixo com um "O". O arrendatário deve fornecer ou pagar os serviços/equipamentos indicados abaixo com um "T". Salvo disposição em contrário abaixo, o proprietário deve pagar por todos os serviços e deve fornecer o frigorífico e micro-ondas.

Item	Especificar o tipo de combustível						Pago por
Aquecimento	Gás natural	Gás engarrafado	Elétrico	Bomba de calor	Óleo	Outro	
Cozinhar	Gás natural	Gás engarrafado	Elétrico			Outro	
Aquecimento de água	Gás natural	Gás engarrafado	Elétrico		Óleo	Outro	
Outro elétrico							
Água							
Saneamento							
Recolha de lixo							
Ar condicionado							
Outro (especifique)							
Frigorífico							
Micro-ondas							

12. Certificações do proprietário

- a. O regulamento do programa exige que a PHA certifique que a renda cobrada ao arrendatário do Vale de Escolha de Habitação não seja superior à renda cobrada por outras unidades comparáveis não assistidas. Os proprietários de empreendimentos com mais de 4 unidades devem preencher a seguinte secção relativamente às unidades comparáveis não assistidas que foram arrendadas mais recentemente no local.

	Endereço e número da unidade	Data do arrendamento	Valor da renda
1.			
2.			
3.			

- b. O proprietário (incluindo um responsável ou outra parte interessada) não é pai/mãe, filho/a, avô/avó, neto/a, irmã ou irmão de qualquer membro da família, a menos que a PHA tenha determinado (e tenha notificado o proprietário e a família de tal determinação) que a aprovação do arrendamento da unidade, não obstante tal relação, proporcionaria uma acomodação razoável para um membro da família que seja uma pessoa com deficiência.

c. Assinale uma das seguintes opções:

- Os requisitos de divulgação de tinta à base de chumbo não se aplicam porque esta propriedade foi construída a 1 de janeiro de 1978 ou após.
- A unidade, as áreas comuns que servem a unidade e as superfícies exteriores pintadas associadas a essa unidade ou áreas comuns foram consideradas isentas de tinta à base de chumbo por um inspetor de pintura à base de chumbo certificado pelo programa de certificação federal ou de um programa de certificação estatal credenciado pelo governo federal.
- É anexada uma declaração preenchida que contém a divulgação de informações conhecidas sobre tintas à base de chumbo e/ou riscos de tintas à base de chumbo na unidade, nas áreas comuns ou nas superfícies exteriores pintadas, incluindo uma declaração de que o proprietário forneceu o folheto com as informações sobre o risco de chumbo à família.

13. A PHA não avaliou o comportamento da família ou a sua aptidão para o arrendamento. Essa seleção é da responsabilidade do proprietário.

14. O contrato de arrendamento do proprietário deve incluir, palavra por palavra, todas as disposições da adenda ao contrato de arrendamento do HUD.

15. A PHA providenciará a inspeção da unidade e notificará o proprietário e a família se a unidade não for aprovada.

Declaração de encargos do OMB: Estima-se que o encargo de comunicação pública para esta recolha de informações seja de 0,5 horas, incluindo o tempo necessário para rever as instruções, pesquisar as fontes de dados existentes, recolher e manter os dados necessários e preencher e rever a recolha de informações. A recolha de informações sobre as características da unidade, o nome do proprietário e o nome do arrendatário é voluntária. Os conjuntos de informações fornecem à PHA as informações necessárias para aprovar o arrendamento. Não são dadas garantias de confidencialidade no âmbito desta recolha. Envie comentários sobre esta estimativa de encargos ou sobre qualquer outro aspeto desta recolha de informações, incluindo sugestões para reduzir estes encargos para o Gabinete de Habitação Pública e Indígena dos EUA. Departamento de Habitação e Desenvolvimento Urbano, Washington, DC 20410. O HUD não pode conduzir nem patrocinar, e uma pessoa não é obrigada a responder, a uma recolha de informações, a menos que a recolha apresente um número de controlo válido.

Aviso de Privacidade: O Departamento de Habitação e Desenvolvimento Urbano (HUD) está autorizado a recolher as informações exigidas neste formulário ao abrigo do 24 CFR 982.302. O formulário fornece à PHA as informações necessárias para aprovar o arrendamento. Os dados sobre informações de Identificação Pessoal (IIP) recolhidos neste formulário não são armazenados ou recuperados num sistema de registo.

Eu/Nós, signatário/s, certifico/certificamos, sob pena de perjúrio, que as informações fornecidas acima são verdadeiras e corretas. AVISO: Qualquer pessoa que, com conhecimento de causa, apresente um pedido falso ou faça uma declaração falsa está sujeita a sanções penais e/ou civis, incluindo pena de prisão até 5 anos, coimas e sanções civis e administrativas. (18 U.S.C. §§ 287, 1001, 1010, 1012; 31 U.S.C. §3729, 3802).

Escreva ou digite o nome do proprietário/representante do proprietário		Escreva ou digite o nome do chefe do agregado familiar	
Assinatura do proprietário/representante do proprietário		Assinatura do chefe do agregado familiar	
Endereço comercial		Endereço atual	
Número de telefone	Data (mm/dd/aaaa)	Número de telefone	Data (mm/dd/aaaa)