

Kahilingan para sa Okupadong Pagdadala

Kagawaran ng Pabahay at Pag-unlad ng Lungsod ng U.S.
Tanggapan ng Pabahay - Commissioner ng Pederal na Pabahay

Num. ng Pag-apruba ng OMB 2502-0429 (mag-expire sa 1/31/2024)

Ang pasanin sa pampublikong pag-uulat para sa pagkolekta ng impormasyon ay tinatantya sa katampatan na 0.25 oras bawat sangla at 0.5 oras bawat okupante, kabilang ang oras para sa pagsusuri ng mga tagubilin, paghahanap ng umiiral na mga pinagmumulan ng data, pagtitipon at pagpapanatili ng kailangang data, at pagkumpleto at pagrebaso sa pagkolekta ng impormasyon. Pahayag ng Batas sa Pagkapribado: Ang Departamento ng Pabahay at Pag-unlad ng Lungsod (HUD) ay awtorisadong kolektahin ang impormasyong ito sa pamamagitan ng 24 CFR 203.675 (b)(3). Kinakailangan ng Seksyon 165 ng Batas sa Pag-unlad ng Pabahay at Komunidad ng 1987, 42 U.S.C. 3543, ang mga taong nag-a-apply para sa tulong sa ilalim ng mga programa ng HUD na ibigay ang kanyang Numero ng Social Security (SSN). Bibigyang kakayahan ng HUD ang impormasyon para tukuyin kung kuwalipikado ka bilang umuupa, para panatilihin ang mga account sa pangungupahan ng umuupa, at ibibigay ang basehan para sa pagpapadali ng pamamahala at administrasyon ng programa sa disposisyon ng ari-arian. Ilalabas ang impormasyon sa lokal na broker ng ari-arian lupa at gusali na namamahala sa ari-arian para pabilisin ang pangangasiwa ng ari-arian. Maaring gamitin ang impormasyon para pabilisin ang koleksyon ng lampas sa takda na mga renta at maaring ibigay sa mga ahensya ng koleksyon, pag-uulat ng mamimili at mga ahensya sa kredito ng komersyo, at mga abugadong inarkila ng Departamento. Maaari rin itong ilabas sa naaangkop na mga ahensya ng Pederal, Estado, at lokal para padaliin ang koleksyon ng upa at, kung may kaugnayan, sa sibil, kriminal, o regulasyong pagsisiyasat o pag-uusig. Hindi isisiwalat o ilalabas sa labas ng HUD ang impormasyon, maliban kung pinahihintulutan o iniaatas ng batas. Dapat mong ibigay ang lahat ng impormasyong hinihiling, kabilang ang lahat ng SSN na mayroon at ginagamit mo at lahat ng iba pang miyembro ng sambahayan na may edad na anim (6) taong gulang at mas matanda pa. **Sapilitan** ang pagbibigay ng mga SSN ng lahat ng miyembro ng pamilya na 6 na taong gulang at mas matanda; makakaapekto ang hindi pagbibigay ng mga SSN sa iyong pagiging kwalipikado sa programa. Maaaring magresulta ang pagkabigong ibigay ang hiniling na impormasyon sa pagkaantala o pagtangg sa iyong kahilingang manatili bilang isang okupante. Maaaring hindi kolektahin ng HUD ang impormasyong ito, at hindi mo kailangang kumpletuhin ang form na ito, maliban kung nagpapakita ito ng kasalukuyang wastong kontrol na numero ng OMB 2502-0429 or 2502-0584.

Hindi pinapalitan ng form na ito ang kinakailangang pagsunod ng Mogedyi at/o Tagaserbisyo sa Pagprotekta ng mga Umuupa at Batas ng Pag-forclose (PTFA).

Ang form na ito ay dapat kumpletuhin ng (mga) Okupante. Kapag nakumpleto na, ipadala sa Mortgagee Compliance Manager (MCM) ng HUD. Matatagpuan ang address, fax, o email na impormasyon ng kasalukuyang MCM ng HUD sa: https://www.hud.gov/program_offices/housing/sfh/nsc/mcm o maari kang tumawag sa 1-800-Call-FHA.

Address ng Ari-	Num. ng
Lungsod, Estado at Zip Code:	

Pangalan ng Kompanya ng Sangla (Lender):	Loan No. ng Sangla:	Num. ng Kaso ng FHA:
--	---------------------	----------------------

Sa Sinumang May Kinalaman:

Gusto ko (Kami) na magpatuloy sa pag-okupa bilang umuupa ng ari-arian na ito kung nakuha ng HUD. Ako(Kami) ay tumira sa ari-arian na ito mula noong _____ (pakilagay ang petsa) . Lalagda ako(Kami) ng isang buwan-buwan na pag-upa at magbabayad ng isang buwan upa sa loob ng 15 araw ng pag-upa sa akin(sa amin). Naniniwala ako(Kami) na kaya ko(namin) ang magbayad ng buwanang upa. Sa aking(aming) palagay, ang ari-arian na ito, sa kasalukuyan nitong kalagayan ay maayos sa istruktura, walang mga panganib sa kalusugan at kaligtasan, at maaaring matirhan.

Maaari kang makipag-ugnayan sa akin(sa amin) para sa pag-aayos ng maginhawang oras para sa kinakailangang inspeksyon ng HUD sa sumusunod na numero ng telepono _____ o ang aking(aming) kinatawan sa _____. (Dapat na makipag-ugnayan ang HUD sa mga normal na oras ng trabaho.) Nauunawaan ko(Namin) na ang pag-apruba ng HUD sa aking(aming) kahilingan ay, sa isang bahagi, ay batay sa aking(aming) kakayahan na magbayad ng buwanang pag-upa. Upang tulungan ang HUD sa paggawa ng pagpapasiya nito, isusumite ko(namin) ang sumusunod na impormasyon tungkol sa aking(aming) kita:

Pangalan ng Okupante :	Trabaho :	Num. ng Social Security	Gross na Bayad Bawat Buwan \$
Pangalan at Address ng Employer:			Num. ng Telepono ng Employer
Pangalan ng Asawa :	Trabaho :	Num. ng Social Security	Gross na Bayad Bawat Buwan \$
Pangalan at Address ng Employer:			Num. ng Telepono ng Employer

Mga Pangalan at Num. ng Social Security ng lahat ng Iba pang Miyembro ng Sambahayan 6 na taon o mas matanda:

Iba Pang Kita ng Pamilya	Iba pang Pinagkukunan ng Kita
--------------------------	-------------------------------

Mga Obligasyon (Ilista ang lahat ng obligasyon kabilang ang mga utang na loan, pagbabayad ng installment, at mga credit card)

Pangalan ng Creditor	Address (isama ang lungsod, Estado, at zip code):	Kasalukuyang Balanse	Buwanang Bayad
		\$	\$

Mayroon ka ng aking(aming) pahintulot na makipag-ugnayan sa alinman sa itaas para sa mga layunin ng pagpapatunay.	X	Petsa
---	---	-------