ORTAK YAŞAM DÜZENLEMESİNE İLİŞKİN BİLDİRİ

STATEMENT OF SHARED LIVING ARRANGEMENT

COMMUNITY SERVICES OFFICE (CSO)	TELEPHONE NUMBER
ACES CLIENT IDENTIFICATION NUMBER	DATE

Ortak Yaşam Düzenlemesi ile İlgili Bildiri, sizin ve adresinizde yaşayan diğer kişilerin yiyecek, kira ve diğer kullanım masraflarını ne şekilde paylaşacağını açıklar. Gerekirse başka bir sayfaya devam ediniz.

1. MÜŞTERİ ADI	2. TELEFON NUMARASI ( )	3. BU ADRESTE YAŞAYAN TOPLAM KİŞİ SAYISI

4. CADDE	ŞEHİR	EYALET	POSTA KODU

5. Adresinizde yaşayan tüm diğer YETİŞKİNLER (18 yaş ve üzeri) ile ilgili aşağıda istenen bilgileri veriniz:

AD	SOSYAL GÜVENLİK NUMARASI	DOĞUM TARİHİ	SİZE YAKINLIK DERECESİ (OĞUL, ANNE, ARKADAŞ, VS.)	YİYECEK MASRAFINI PAYLAŞIYOR E	YİYECEK MASRAFINI PAYLAŞIYOR H	SİZİNLE BİRLİKTE YEMEK HAZIRLIYOR VE/VEYA YİYOR MU? E	SİZİNLE BİRLİKTE YEMEK HAZIRLIYOR VE/VEYA YİYOR MU? H
a.				☐	☐	☐	☐
b.				☐	☐	☐	☐
c.				☐	☐	☐	☐
d.				☐	☐	☐	☐

6. Adresinizde yaşayan tüm ÇOCUKLAR (18 yaş altı) ile ilgili aşağıda istenen bilgileri veriniz:

AD	SOSYAL GÜVENLİK NUMARASI	DOĞUM TARİHİ	AKRABANIZ MI? E	AKRABANIZ MI? H	EVET İSE, YAKINLIK DERECESİ?	BU ADRESTE YAŞAYAN BAŞKA BİR YETİŞKİNİN AKRABASI MI? E	BU ADRESTE YAŞAYAN BAŞKA BİR YETİŞKİNİN AKRABASI MI? H	EVET İSE, KİMİN?	YAKINLIK DERECESİ?
a.			☐	☐		☐	☐		
b.									
c.									
d.									
e.									
f.									

7. Gider bilgisi

Evinizin şu anki aylık kirası

DEPOZİTO, GERİYE DÖNÜK KİRA, VS. MİKTARLARINI DAHİL ETMEYİNİZ.

$

Kiraya dahil olmayan ısıtma veya soğutma masraflarınız var mı? ..... ☐ E ☐ H

- Isıtma masrafları: Yaşam alanlarını ısıtmak için kullanılan cihazın masrafları.
- Soğutma giderleri: Klima sistemi veya oda tipi klima masrafları.
- Fırın, ocak, ısınma için kullanılan yakacak ve serinletme için kullanılan vantilatör masraflarını dahil etmeyiniz.

Kiraya dahil olmayan diğer elektrik, su veya çöp masraflarınız var mı? ..... ☐ E ☐ H

Kiraya dahil olmayan telefon masraflarınız var mı? ..... ☐ E ☐ H

8. Sizin ve adresinizde yaşayan diğer yetişkinlerin aylık giderleri ne şekilde paylaştığınızı açıklayacak biçimde aşağıdakileri doldurunuz.

İlk satırda, her masraf için ödediğiniz miktarı belirtiniz. Diğer satırlarda, diğer kişilerin adlarını ve her masraf için ödedikleri miktarı belirtiniz.

AD	GİDERLER: KİRA	ISITMA/SOĞUTMA	ELEKTRİK, SU, ÇÖP	TELEFON	DİĞER
Ödediğiniz miktar	$	$	$	$	$
a.	$	$	$	$	$
b.	$	$	$	$	$
c.	$	$	$	$	$
d.	$	$	$	$	$

18 yaş üzeri tüm bireylerin, tarih belirtip bu formun alt kısmını imzalamaları gerekmektedir.

Yalan beyanın yasalar nezdinde bir suç olduğunu bilerek, bu ifadelerin mevcut ortak yaşam düzenlememizi yansıttığını beyan ederim.

MÜŞTERİ İMZASI	TARİH	İMZA	TARİH
MÜŞTERİ İMZASI	TARİH	İMZA	TARİH

COPIES TO: Applicant; CSO

TO BE COMPLETED BY FINANCIAL SERVICES SPECIALIST:

	YES	NO	N/A
Is this form completely filled out, signed, and dated by all adults living at the address?	☐	☐	
If no, did you take any other actions?	☐	☐	
Are you able to determine the relationship of each child to adult household members?	☐	☐	
If no, did you request additional verification?	☐	☐	
Do you have sufficient information to process the change in household composition?	☐	☐	
If no, did you request additional information/verification?	☐	☐	
Is the total rent in section 8 equal the amount in section 7?	☐	☐	
If no, did you request collateral information/statement?	☐	☐	
Did you forward a copy of this form to the FSS handling the other client reported on the form?	☐	☐	☐

COPIES TO: Applicant; CSO