

(ໃບຢັ້ງຢືນ **DPI** ຂອງຄ່າໃຊ້ຈ່າຍບ່ອນຢູ່ອາໄສຍ່ອມຮ່ວມກັນ)
DPI Statement of Shared Housing Costs

ບຸກຄົນທີ່ອາໄສຢູ່ທີ່ _____ ໃນລະຍະເວລາທີ່ຖືກບັງຄັບໃນໜັງສືໜ້າປົກແຜ່ນ:

ທີ່ຢູ່

ຊື່ຂອງລູກຄ້າ					
ລ.ດ	ຄວາມສັມພັນຕໍ່ທ່ານ	ອາຍຸ	ສ່ວນແບ່ງຂອງແຕ່ລະຄົນຂອງ:		
			ຄ່າເຊົ່າ	ອາຍດຸ່ນ	ອື່ນໆ (ຂຽນຈຳນວນແລະເຊຕິດ)
1.	ຕົນເອງ		\$ _____	\$ _____	\$ _____
2.			\$ _____	\$ _____	\$ _____
3.			\$ _____	\$ _____	\$ _____
4.			\$ _____	\$ _____	\$ _____
5.			\$ _____	\$ _____	\$ _____
6.			\$ _____	\$ _____	\$ _____

ລາຍເຊັນຂອງທຸກໆຄົນອາຍຸກາຍເກີນ 18 ປີທີ່ໄດ້ອາໄສຢູ່ບ່ອນຢູ່:

ລາຍເຊັນ	ວັນທີ	ຊື່ຂຽນເປັນຕົວພິມ	ເລກໂທລະສັບ
ລາຍເຊັນ	ວັນທີ	ຊື່ຂຽນເປັນຕົວພິມ	ເລກໂທລະສັບ
ລາຍເຊັນ	ວັນທີ	ຊື່ຂຽນເປັນຕົວພິມ	ເລກໂທລະສັບ
ລາຍເຊັນ	ວັນທີ	ຊື່ຂຽນເປັນຕົວພິມ	ເລກໂທລະສັບ
ລາຍເຊັນ	ວັນທີ	ຊື່ຂຽນເປັນຕົວພິມ	ເລກໂທລະສັບ
ລາຍເຊັນ	ວັນທີ	ຊື່ຂຽນເປັນຕົວພິມ	ເລກໂທລະສັບ