

घरधनी/व्यवस्थापकको विवरण  
STATEMENT FROM  
LANDLORD/MANAGER

स्थानीय कार्यालय	टेलिफोन नम्बर
ग्राहक पहिचान नम्बर	मिति
सामाजिक तथा स्वास्थ्य सेवा विभाग यो ग्राहकको वैधता निर्धारण गर्ने प्रक्रियामा रहेको छ। कृपया तल आग्रह गरिएका विवरण उपलब्ध गराउनुस्।	
आर्थिक सेवा विज्ञको हस्ताक्षर	

सम्पति धनी वा अधिकृत व्यवस्थापक: तपाईंले थाहा पाउनुभएको सत्य जानकारीमात्र तलका खण्डहरूमा भर्नुस्। तपाईंले जवाफ दिन नसक्नुभएका प्रश्नहरूमा "थाहा भएन" लेख्नुस्। (कुनै पनि बाकसलाई खाली नछाड्नुस्)

क. भाडामा वा लिजमा दिइएको इकाई र भाडावालाको विवरण:

१. सडक ठेगाना	अपार्टमेन्ट (एपीटी) नम्बर	५. यो ठेगानामा बस्ने सबै वयस्क र बालबालिकाहरूको नाम
सहर	राज्य जिप कोड	
२. भाडावालाको नाम		
३. सरेको मिति	४. घरको किसिम	यदि आवश्यक भयो भने थप पेजहरू संलग्न गर्नुस्

ख. भाडा विवरण:

६. कूल भाडा परिमाण	७. हाउजिङ एजेन्सी परिमाण, यदि छ भने \$	८. भाडावालाको भाडा परिमाण \$	९. बाकस ८ मा भएको परिमाण सुरु भएको मिति
१०. भाडा तिर्ने व्यक्ति(हरू)को नाम		११. भाडा तिर्ने व्यक्ति(हरू) को नाम	
१२. कृपया तलका प्रश्नहरूको जवाफ दिनुस्:			
के भाडावालाले बाकस ८को परिमाणको केही भाग मात्रै तिर्छन्? <input type="checkbox"/> हैन <input type="checkbox"/> हो, परिमाण: \$ _____			
के भाडावालाले बाकस ८को परिमाणको एउटा अंशका लागि काम गर्छन्? <input type="checkbox"/> हैन <input type="checkbox"/> हो, परिमाण: \$ _____			
प्रति महिना काम गर्ने घण्टाको संख्या: _____			
भाडावालाले कसरी भाडा तिर्छन्? <input type="checkbox"/> नगद <input type="checkbox"/> चेक/डेबिट कार्ड <input type="checkbox"/> धनादेश <input type="checkbox"/> अन्य (उल्लेख गर्नुस्):			

ग. आवश्यक सेवाहरूको जानकारी: लागू हुने बाकसहरूमा चिह्न लगाउनुस्।

१३. यो घरको तापको मुख्य स्रोत हो: <input type="checkbox"/> विद्युत <input type="checkbox"/> काठ <input type="checkbox"/> ग्यास <input type="checkbox"/> प्रोपेन <input type="checkbox"/> अन्य (उल्लेख गर्नुस्):	१६. भाडामा सबै आवश्यक सेवाहरू समावेश छन्? <input type="checkbox"/> छ <input type="checkbox"/> छैन यदि छैन भने, भाडावालाले तिर्ने बाकसमा चिह्न लगाउनुस्: <input type="checkbox"/> विद्युत <input type="checkbox"/> पानी/ढल <input type="checkbox"/> ग्यास <input type="checkbox"/> टेलिफोन <input type="checkbox"/> प्रोपेन <input type="checkbox"/> फोहरमैला <input type="checkbox"/> काठ <input type="checkbox"/> अन्य (उल्लेख गर्नुस्):
१४. ग्यास र बत्तीको लागि छुट्टै मिटर छ? <input type="checkbox"/> हो <input type="checkbox"/> हैन	
१५. भाडावालाले वातानुकूलनका लागि भुक्तान गर्छन्? <input type="checkbox"/> हो <input type="checkbox"/> हैन	

१७. घरधनी/व्यवस्थापकको नाम	१८. सम्पति धनीको नाम (यदि घरधनी/व्यवस्थापकभन्दा फरक छ भने)
सडक ठेगाना वा पीओ बक्स नम्बर	धनीको नाम
सहर राज्य जिप कोड	सडक ठेगाना वा पीओ बक्स नम्बर
काम गर्ने ठाउँको टेलिफोन नम्बर	घरको टेलिफोन नम्बर
सहर राज्य जिप कोड	
घरधनी/व्यवस्थापकको हस्ताक्षर	मिति
काम गर्ने ठाउँको टेलिफोन नम्बर	घरको टेलिफोन नम्बर