



**ЗАЯВА ВІД
ОРЕНДОДАВЦЯ/МЕНЕДЖЕРА З
ОРЕНДИ
STATEMENT FROM LANDLORD/MANAGER**

МІСЦЕВИЙ ОФІС	НОМЕР ТЕЛЕФОНУ
ІДЕНТИФІКАЦІЙНИЙ НОМЕР КЛІЄНТА	ДАТА
Департамент соціального забезпечення і охорони здоров'я розглядає питання про право даного клієнта на отримання пільг. Будь ласка, надайте інформацію, запитувану нижче.	
ПІДПИС ФАХІВЦЯ ВІДДІЛУ ФІНАНСОВИХ ПОСЛУГ	

ВЛАСНИК ЖИТЛА І УПОВНОВАЖЕНИЙ МЕНЕДЖЕР З АРЕНДИ: Заповніть всі наведені нижче розділи тільки тією інформацією, яку ви вважаєте правдивою. Якщо не можете відповісти на питання, напишіть «Невідомо». (Не залишайте жодної граfi незаповненою.)

A. Інформація про орендоване житлове приміщення та його орендаря:

1. ВУЛИЦЯ	№ БУДИНКУ № КВАРТИРИ	5. ІМЕНА ТА ПРІЗВИЩА ВСІХ ДОРОСЛИХ І ДІТЕЙ, ЯКІ ПРОЖИВАЮТЬ ЗА ЦЬОЮ АДРЕСОЮ
МІСТО	ШТАТ	ПОШТОВИЙ КОД
2. ІМ'Я І ПРІЗВИЩЕ ОРЕНДАРЯ ЖИТЛА		
3. ДАТА В'ЇЗДУ	4. ТИП ЖИТЛА	За необхідністю прикріпіть додаткові сторінки.

B. Інформація про аренду:

6. ПОВНА СУМА ОРЕНДНОЇ ПЛАТИ	7. СУМА, ЩО ВНОСИТЬСЯ АГЕНЦІЄЮ З ЖИТЛОВИХ ПИТАНЬ, ЗА НАЯВНОСТІ	8. СУМА, ЩО ВНОСИТЬСЯ ОРЕНДАРЕМ ЖИТЛА	9. ДАТА ПОЧАТКУ ОПЛАТИ, ЗАЗНАЧЕНА В ГРАФІ 8
\$	\$	\$	
10. ІМ'Я ТА ПРІЗВИЩЕ ОСОБИ (ОСІБ), ЩО ВНОСЯТЬ ОРЕНДНУ ПЛАТУ		11. ІМ'Я ТА ПРІЗВИЩЕ ОСОБИ (ОСІБ), ЩО ВНОСЯТЬ ОРЕНДНУ ПЛАТУ	
12. БУДЬ ЛАСКА, ВІДПОВІДАЙТЕ НА НАСТУПНІ ЗАПИТАННЯ:			
Чи оплачує орендар житла тільки частину орендної плати, зазначену в графі 8? <input type="checkbox"/> Ні <input type="checkbox"/> Так, вкажіть суму: \$ _____			
Чи відпрацьовує орендар житла частину орендної плати, зазначену в графі 8? <input type="checkbox"/> Ні <input type="checkbox"/> Так, вкажіть суму: \$ _____			
Число робочих годин на місяць: _____			
Як орендар житла сплачує орендну плату? <input type="checkbox"/> Готівкою <input type="checkbox"/> Чеком/дебетовою картою <input type="checkbox"/> Грошовим переказом <input type="checkbox"/> Інше (вказати):			

C. Інформація про комунальні послуги: Помітьте відповідні квадрати.

13. Головним джерелом опалення даного житла є: <input type="checkbox"/> Електрика <input type="checkbox"/> Деревина <input type="checkbox"/> Газ <input type="checkbox"/> Пропан <input type="checkbox"/> Інше (вказати):	16. Чи включені всі витрати за комунальні послуги в орендну плату? <input type="checkbox"/> Так <input type="checkbox"/> Ні Якщо Ні, то відзначте пункти, за які платить орендар житла: <input type="checkbox"/> Електрика <input type="checkbox"/> Водопостачання/каналізація <input type="checkbox"/> Газ <input type="checkbox"/> Телефон <input type="checkbox"/> Пропан <input type="checkbox"/> Сміття <input type="checkbox"/> Деревина <input type="checkbox"/> Інше (вказати):
14. Чи є окремі лічильники на газ і електрику? <input type="checkbox"/> ТАК <input type="checkbox"/> НІ	
15. Чи оплачує орендар житла вартість кондиціонування повітря? <input type="checkbox"/> ТАК <input type="checkbox"/> НІ	

17. ПІДПИС ОРЕНДОДАВЦЯ / МЕНЕДЖЕРА З ОРЕНДИ	18. Ім'я та прізвище власника нерухомості (Якщо відрізняється від Орендодавця/Менеджера з оренди)		
НОМЕР БУДИНКУ І НАЗВА ВУЛИЦІ ЧИ НОМЕР ПОШТОВОЇ СКРИНЬКИ	ІМ'Я І ПРІЗВИЩЕ ВЛАСНИКА		
МІСТО ШТАТ ПОШТОВИЙ КОД	НОМЕР БУДИНКУ І НАЗВА ВУЛИЦІ ЧИ НОМЕР ПОШТОВОЇ СКРИНЬКИ		
РОБОЧИЙ НОМЕР ТЕЛЕФОНУ	ДОМАШНІЙ НОМЕР ТЕЛЕФОНУ	МІСТО ШТАТ ПОШТОВИЙ КОД	
ПІДПИС ОРЕНДОДАВЦЯ/МЕНЕДЖЕРА З ОРЕНДИ	ДАТА	РОБОЧИЙ НОМЕР ТЕЛЕФОНУ	ДОМАШНІЙ НОМЕР ТЕЛЕФОНУ