

Запит про схвалення оренди

Ваучерна програма вибору житла

Міністерство житлового будівництва
й міського розвитку США
Офіс житла для індійців і громадських програм

Номер схвалення OMB 2577-0169
Діє до 04/30/2026

Після того, як учасник вибере житло, власник житла повинен заповнити цю форму для надання РНА інформації про житло. Інформація використовується для визначення того, чи житло відповідає критеріям надання допомоги з орендою.

1. Назва установи забезпечення соціальним житлом (РНА)			2. Адреса житла (вулиця, номер будинку, номер житлової одиниці, місто, штат, індекс)		
3. Початкова дата бажаної оренди	4. Кількість спалень	5. Рік будівництва	6. Пропонована вартість оренди	7. Сума гарантійного депозиту	8. Дата, коли може бути проведено інспекцію
9. Тип будівлі			10. Якщо це житло підлягає субсидуванню, зазначте тип субсидії:		
<input type="checkbox"/> Окремий будинок на одну родину (одна родина під одним дахом)			<input type="checkbox"/> Розділ 202 <input type="checkbox"/> Розділ 221(d)(3)(B)(MIR)		
<input type="checkbox"/> Будинок на декілька родин зі спільною стіною (дуплекс, одна спільна стіна на одній стороні)			<input type="checkbox"/> Податковий кредит <input type="checkbox"/> ЖИТЛО		
<input type="checkbox"/> Таун-хаус (спільні стіни на двох сторонах)			<input type="checkbox"/> Розділ 236 (застраховане або незастраховане)		
<input type="checkbox"/> Малоповерхова багатоквартирна будівля (до 4 поверхів)			<input type="checkbox"/> Розділ 515 «Розвиток сільських територій»		
<input type="checkbox"/> Багатоповерхова багатоквартирна будівля (5+ поверхів)			<input type="checkbox"/> Інше (опишіть іншу субсидію, включно з усіма субсидіями від штату або місцевими субсидіями) _____		
<input type="checkbox"/> Збірний будинок (мобільний будинок)					

11. Комунальні послуги та прилади

Власник повинен забезпечити надання наведених нижче комунальних послуг чи приладів, чи оплату за них, за наявності позначки «О». Орендар повинен забезпечити надання наведених нижче комунальних послуг чи приладів, чи оплату за них, за наявності позначки «Т». Якщо нижче не зазначене інше, власник повинен здійснювати оплату за всі комунальні послуги й забезпечити наявність холодильника та плити/мікрохвильової печі.

Позиція	Зазначте тип палива	Оплачує
Опалення	<input type="checkbox"/> Природний газ <input type="checkbox"/> Газ у балонах <input type="checkbox"/> Електропостачання <input type="checkbox"/> Тепловий насос <input type="checkbox"/> Нафтопродукти <input type="checkbox"/> Інше	
Приготування їжі	<input type="checkbox"/> Природний газ <input type="checkbox"/> Газ у балонах <input type="checkbox"/> Електропостачання <input type="checkbox"/> Інше	
Водяне опалення	<input type="checkbox"/> Природний газ <input type="checkbox"/> Газ у балонах <input type="checkbox"/> Електропостачання <input type="checkbox"/> Нафтопродукти <input type="checkbox"/> Інше	
Інше електропостачання		
Вода		
Каналізація		
Вивезення сміття		
Кондиціонування повітря		
Інше (укажіть)		
		Забезпечує
Холодильник		
Плита/мікрохвильова піч		

12. Інші засвідчення

- a. Згідно з правилами реалізації програми установа РНА повинна засвідчити, що сума орендного платежу, нарахованого орендарю, який скористався ваучером вибору житла, не перевищує вартості оренди інших житлових одиниць такого ж типу, що оплачуються без соціальної допомоги. Власники будівель, що мають понад 4 житлові одиниці, повинні заповнити наступний розділ щодо останніх переданих ними в оренду без соціальної допомоги житлових одиниць такого ж типу, що знаходяться в їхній нерухомості.

Адреса й номер житлової одиниці	Дата здачі в оренду	Сума орендного платежу
1. <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2. <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3. <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

- b. Власник (включно з директором або іншою зацікавленою стороною) не є одним із батьків, дитиною, бабою або дідом, онукою або онуком, сестрою або братом будь-якого члена родини, за винятком випадків, коли установа РНА визначила (і повідомила власника та його родину про таке визначення), що схвалення оренди житла, незалежно від таких стосунків, забезпечить обґрунтоване житлове забезпечення для родича, який є людиною з обмеженими можливостями.

c. Позначте одне з наступного:

- Вимоги щодо надання інформації про наявність фарби на основі свинцю не застосовні, оскільки ця власність була збудована після 1 січня 1978 року.
- Житлова одиниця, зони загального користування, призначені для обслуговування житлової одиниці, і зовнішні пофарбовані поверхні, пов'язані з такою житловою одиницею або зонами загального користування, не містять фарби на основі свинцю згідно з результатами перевірки, проведеної інспектором з виявлення фарби на основі свинцю, сертифікованим за Федеральною програмою сертифікації або Програмою сертифікації штату, що пройшла федеральну сертифікацію.
- Додається заповнена заява, що містить відому інформацію про фарбу на основі свинцю та/або загрози, пов'язані з фарбою на основі свинцю, у житловій одиниці, зонах загального користування або на зовнішніх пофарбованих поверхнях, включно із заявою про те, що власник надав родині брошуру з інформацією про безпеку свинцю.

13. Установа РНА не перевіряла поведінки родини або її прийнятності для оренди. Проведення такої перевірки є обов'язком власника.

14. Угода про оренду власника повинна містити дослівно всі положення додатка про оренду житла HUD.

15. Установа РНА організує проведення інспекцію житла й повідомить власника та родину, якщо житло не буде схвалене.

Заява ОМВ щодо витрати часу: Часові витрати на збір цієї інформації складуть приблизно 0,5 години, включно з часом на перевірку інструкцій, пошуком наявних джерел даних, збором і веденням потрібних даних, а також виконанням збору інформації та її перевіркою. Збір інформації про характеристики житлової одиниці, ім'я та прізвище власника, ім'я та прізвище орендаря виконується на добровільних засадах. Набори інформації надають установі РНА дані, необхідні для схвалення оренди. Гарантії конфіденційності не надаються в рамках такого збору. Надсилайте коментарі щодо цього приблизного часу або будь-якого іншого аспекту цього збору інформації, включно з пропозиціями щодо зменшення цього часу, в Офіс житла для індіанців і громадських програм Міністерства житлового будівництва й міського розвитку США, Вашингтон, округ Колумбія, 20410. HUD не може проводити або спонсорувати збір інформації, якщо він не має дійсного контрольного номера, і особа не зобов'язана відповідати в такому випадку.

Повідомлення про конфіденційність Міністерство житлового будівництва й міського розвитку США (HUD) уповноважене збирати інформацію, затребувану в цій формі згідно з 24 CFR 982.302. Форма надає РНА інформацію, необхідну для схвалення оренди. Інформація, яка дозволяє встановити особу (PII), що збирається в цій формі, не зберігається й не отримується в системі обліку.

Я/ми, особи, які підписалися, засвідчуємо в рамках відповідальності за надання свідомо неправдивих свідчень, що інформація, надана вище, є правдивою та правильною. ПОПЕРЕДЖЕННЯ. Будь-яка особа, яка свідомо робить неправдиву заяву або надає неправдиве свідчення, несе кримінальну та/або цивільну відповідальність, включно з можливістю ув'язнення строком до 5 років, штрафами, а також цивільно-правовою та адміністративною відповідальністю. (18 U.S.C. §§ 287, 1001, 1010, 1012; 31 U.S.C. §3729, 3802).

Друковане/написане друкованими літерами ім'я та прізвище власника/представника власника		Друковане/написане друкованими літерами ім'я та прізвище голови домогосподарства	
Підпис власника/представника власника		Підпис голови домогосподарства	
Робоча адреса		Поточна адреса	
Номер телефону	Дата (мм/дд/рррр)	Номер телефону	Дата (мм/дд/рррр)