

(الملحق أ، القانون 49 من قوانين التنظيمات الفيدرالية 24.2(أ)(9)(ii)(د))

راجع الصفحة 3 لاطلاع على عبء الإبلاغ العام وبيانات قانون الخصوصية قبل استكمال هذا النموذج

رقم القضية	اسم أو رقم المشروع	اسم الوكالة	لاستخدام الوكالة فقط
التعليمات: يُخصص نموذج المطالبة هذا لاستخدام العائلات والأفراد الذين يتقدمون بطلب للحصول على تعويض عن مصاريف الترحيل المؤقت. سوف تساعدك الوكالة في استكمال النموذج. وفي حالة عدم الموافقة على المبلغ الذي طالبت به بالكامل، فسوف تزودك الوكالة بشرح كتابي للسبب. وإذا لم تكن راضياً عن قرار الوكالة، فيمكنك الاستئناف ضد هذا القرار. وسوف تشرح لك الوكالة كيفية تقديم الاستئناف. توفر وزارة الإسكان والتنمية الحضرية معلومات عن هذه المتطلبات وغيرها من المواد التوجيهية على موقعها الإلكتروني www.hud.gov/relocation .			
1. اسمك (اسماؤكم) (انت (انتم) صاحب (صاحب) المطالبة والعنوان البريدي الحالي		1. اسمك (اسماؤكم) (انت (انتم) صاحب (صاحب) المطالبة والعنوان البريدي الحالي	
2. هل انتقل جميع أفراد العائلة إلى نفس المسكن؟ نعم <input type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/> (إذا كانت الإجابة "لا"، فاسرد أسماء جميع الأعضاء والعنوان التي انتقلوا إليها في قسم الملاحظات.)		2. هل تتلقى (أو سوف تتلقى) برنامج إعانة فيدرالي أو خاص بالولاية أو محلي للإسكان في المسكن الذي انتقلت إليه؟ نعم <input type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/>	
متى انتقلت من هذه الوحدة؟	متى انتقلت إلى هذه الوحدة؟	متى استأجرت هذه الوحدة؟	العنوان
متى انتقلت من هذه الوحدة؟	متى انتقلت إلى هذه الوحدة؟	متى استأجرت هذه الوحدة؟	العنوان
3. الوحدة التي انتقلت منها			
4. الوحدة التي انتقلت إليها			
5. الوحدة التي رجعت إليها			
6. شهادة الإقامة القانونية في الولايات المتحدة (يرجى قراءة التعليمات أدناه قبل استكمال هذا القسم). التعليمات: للتأهل للحصول على الخدمات الاستشارية للترحيل أو دفعات الترحيل المصرح بها بموجب قانون السياسات الموحدة للمساعدة في الانتقال وحيازة العقارات الثابتة لعام 1970، يجب أن تحمل الجنسية الأمريكية أو تكون أجنبيًا مقيمًا بشكل قانوني في الولايات المتحدة. يجب استكمال الشهادة أثناء الحصول على إعانات الترحيل. (قد لا يكون لهذه الشهادة أي اعتبار بالنسبة لقوانين الولاية المعمول بها والسارية لتوفير إعانات الترحيل). يعتبر توقيعك على نموذج المطالبة هذا شهادة. راجع القانون 49 من قوانين التنظيمات الفيدرالية 24.208(ز) و(ح) للتعرف على استثناءات المشقة. يرجى الرد فقط على الفئة (الفرد أو العائلة) التي تصف حالة إشغالك المسكن. بالنسبة للسطر (2)، يرجى إدخال عدد الأفراد الصحيح.			
الوحدات السكنية (1) الفرد. أقر بأنني: (حدد إجابة) مواطن حامل لجنسية الولايات المتحدة الأمريكية أجنبي مقيم بشكل قانوني في الولايات المتحدة (2) العائلة. أشهد أن هناك _____ أشخاص في عائلتي وأن _____ مواطنون حاملون لجنسية الولايات المتحدة الأمريكية وأن _____ أجناب مقيمون في الولايات المتحدة.			
7. تحديد مصاريف الانتقال - الانتقال إلى وحدة مؤقتة التعليمات: ربما تكون مستحقًا للحصول على تعويض عن تكاليف الانتقال الفعلية والمعقولة والمصاريف ذات الصلة بانتقالك إلى وحدة سكنية بديلة. يوفر لك جدول الحساب التالي القدرة على حساب دفعتك.			
الانتقال إلى وحدة مؤقتة			
(1) انتقال تجاري (التكاليف الفعلية)		(2) انتقال ذاتي (التكاليف الفعلية) (يجب ألا تتجاوز التكلفة المدفوعة من قبل المنتقل التجاري) صاحب المطالبة لاستخدام الوكالة	
دولار	دولار	دولار	دولار
دولار	دولار	دولار	دولار
دولار	دولار	دولار	دولار
دولار	دولار	دولار	دولار
دولار	دولار	دولار	دولار
دولار	دولار	دولار	دولار
دولار	دولار	دولار	دولار
دولار	دولار	دولار	دولار
دولار	دولار	دولار	دولار
يتم استكماله بواسطة الوكالة			
ملخص الانتقال إلى وحدة سكنية بديلة			
رقم السطر:	مبلغ الدفعة المطلوب به:	المبلغ الموصى به:	تاريخ الدفع:
(ي) السطر 7 (ط)، العمود (1)	دولار	دولار	مستحق الدفع لـ:
(ك) السطر 7 (ط)، العمود (2)	دولار	دولار	
(1) الإجمالي:	دولار	دولار	
إجراء الدفع	مبلغ الدفعة	التوقيع	التاريخ (شهر/يوم/سنة)
(ل) موصى به	دولار		
(م) معتمد	دولار		
الملاحظات (أرفق ورقة إضافية عند اللزوم)			

8. تحديد مصاريف الانتقال - الانتقال إلى وحدة دائمة
التعليمات: ربما تكون مستحقاً للحصول على تعويض عن تكاليف الانتقال الفعلية والملائمة والمصاريف ذات الصلة بانتقالك إلى وحدة سكنية دائمة. يوفر لك جدول الحساب التالي القدرة على حساب دفعاتك.

انتقال ذاتي (التكاليف الفعلية) (يجب ألا تتجاوز التكلفة المدفوعة من قبل المنتقل التجاري) (2)		انتقال تجاري (التكاليف الفعلية) (1)		الانتقال إلى وحدة دائمة
صاحب المطالبة	لاستخدام الوكالة	صاحب المطالبة	لاستخدام الوكالة	
دولار	دولار	دولار	دولار	(أ) مصاريف الانتقال (القانون 49 من قوانين التنظيمات الفيدرالية 24.301(ز)(1-7))؛ راجع الصفحة 3
دولار	دولار	دولار	دولار	(ب) إعادة توصيل خط الهاتف
دولار	دولار	دولار	دولار	(ج) إعادة توصيل الكبل/الإنترنت
دولار	دولار	دولار	دولار	(د) أخرى (وضحها في قسم الملاحظات)
دولار	دولار	دولار	دولار	(هـ) الإجمالي (السطور 8 (أ) - 8 (د))
دولار	دولار	دولار	دولار	(و) المبلغ الذي تم الحصول عليه في السابق، إن وُجد
دولار	دولار	دولار	دولار	(ز) المبلغ المطلوب (اطرح السطر 8 (و) من السطر 8 (أ))
دولار	دولار	دولار	دولار	(ح) المبلغ الكلي المعتمد من قبل الوكالة (للانتقال إلى الوحدة الدائمة)

يتم استكماله بواسطة الوكالة

ملخص الانتقال إلى وحدة دائمة				
رقم السطر:	مبلغ الدفعة المطلوب به:	المبلغ الموصى به:	تاريخ الدفع:	مستحق الدفع لـ:
(ط) السطر 8 (ح)، العمود (1)	دولار	دولار		
(ي) السطر 8 (ط)، العمود (2)	دولار	دولار		
(ك) الإجمالي:	دولار	دولار		
إجراء الدفع	مبلغ الدفعة	التوقيع	الاسم (مكتوب أو مطبوع)	التاريخ (شهر/يوم/سنة)
(ل) موصى به	دولار	دولار		
(م) معتمد	دولار	دولار		

الملاحظات (أرفق ورقة إضافية عند اللزوم)

9. التكاليف الشهرية العينية للترحيل المؤقت
التكاليف المدرجة في هذا النموذج هي للفترة التي تبدأ من _____ وتنتهي في _____ (شهر/يوم) (سنة) إجمالي عدد الشهور: _____

تحديد الإيجار وتكاليف المرافق المتوسطة الشهرية
التعليمات: لحساب مبلغ الدفعة، فيجب أن تعكس الإدخالات في السطر 9 (ط) جميع خدمات المرافق. ومن ثم يتعين تحديد في السطور 9 (ب) إلى 9 (و) كل مرفق لازم لتوفير الكهرباء والغاز ووقود التدفئة/الطهي والمياه والصرف الصحي. وفي الحالات التي تكون خدمة المرافق مشمولة في الإيجار الشهري، أدخل "في الإيجار الشهري". في حالة توفير برنامج شهري لتقديم إعانات السكن (مثل قسيمة اختيار السكن/القسم 8، أخرى)، فأدخل المبلغ المنطبق في السطر 9 (ح).

تكاليف الترحيل المؤقت شهرياً (بالنسبة لحالات الترحيل المؤقت التي تستمر أكثر من شهر واحد، قم إما باستكمال نموذج متابعة لكل شهر إضافي من الترحيل المؤقت أو أدخل إجمالي المبلغ المطلوب به في السطر 9 (ف) ووضح ذلك في قسم "الملاحظات")	الوحدة التي انتقلت منها		الوحدة التي انتقلت إليها		المبلغ المعتمد
	(1) صاحب المطالبة	(2) لاستخدام الوكالة فقط	(3) صاحب المطالبة	(4) لاستخدام الوكالة فقط	
(أ) الإيجار (مبلغ الإيجار الشهري المستحق بموجب بنود وشروط الإيجار). حدد المربع الملائم: <input type="checkbox"/> جميع المرافق مشمولة <input type="checkbox"/> المرافق غير مشمولة (اسردها في السطر 9 (ب) حتى 9 (و) أدناه)	دولار	دولار	دولار	دولار	دولار
(ب) الكهرباء	دولار	دولار	دولار	دولار	دولار
(ج) الغاز	دولار	دولار	دولار	دولار	دولار
(د) المياه/الصرف الصحي	دولار	دولار	دولار	دولار	دولار
(هـ) جمع القمامة	دولار	دولار	دولار	دولار	دولار
(و) أخرى	دولار	دولار	دولار	دولار	دولار
(ز) الإيجار الإجمالي الشهري وتكاليف المرافق (أضف السطور 9 (أ) إلى 9 (و))	دولار	دولار	دولار	دولار	دولار
(ح) برنامج لتقديم إعانات السكن الشهرية، إن أمكن (مثال، قسيمة اختيار السكن/القسم 8، أخرى)	دولار	دولار	دولار	دولار	دولار
(ط) الإيجار الشهري الصافي وتكاليف المرافق عن شهر _____ (اطرح السطر 9 (ح) من السطر 9 (ز) أعلاه)	دولار	دولار	دولار	دولار	دولار

المصاريف العينية الملائمة الأخرى
التعليمات: ربما تكون مستحقاً للحصول على مصاريف عينية أخرى ملائمة بناءً على موافقة الوكالة فيما يتعلق بانتقالك المؤقت.

التكلفة الشهرية لشهر: _____ (شهر) _____ (سنة)		(1) صاحب المطالبة	(2) لاستخدام الوكالة
(ي) المصروف اليومي للوحدة من دون مرافق الطهي: دولار _____ لكل بالغ × عدد الأيام خلال هذا الشهر	دولار	دولار	دولار
دولار _____ لكل طفل تحت سن 12 سنة × عدد الأيام خلال هذا الشهر	دولار	دولار	دولار
أخرى (مثل تكاليف النقل الزائدة وركوب الحيوانات الأليفة وإيقاف السيارة). اسرد كل بند على حدة.		دولار	دولار
(ك)		دولار	دولار
(ل)		دولار	دولار
(م)		دولار	دولار

ملخص التكاليف الشهرية العينية للترحيل المؤقت			
رقم السطر:	مبلغ الدفعة المطلوب به:	المبلغ الموصى به:	يتم استكماله بواسطة الوكالة
(س) أضف السطر 9 (ي) العمود 6 والسطر 9 (ن) العمود 2	دولار	دولار	
(ع) قم بمضاعفة السطر 9 (س) في عدد شهور الترحيل المؤقت (عدد الشهور: _____) أو أدخل المبلغ الإجمالي من جميع أوراق المتابعة، السطور 10 (ي) العمود 6 و 10 (ن) العمود 2	دولار	دولار	
إجراء الدفع	مبلغ الدفعة	التوقيع	الاسم (مكتوب أو مطبوع)
(ف) موصى به	دولار		
(ص) معتمد	دولار		
الملاحظات (أرفق ورقة إضافية عند اللزوم)			

شهادة صاحب (أصحاب) المطالبة: أقر بأن هذه المطالبة والمعلومات المساندة الواردة صحيحة وكاملة وبأنني لم أتلق هذه المصاريف من أي مصدر آخر. أطالب بدفع المبالغ الواردة في السطر 7 (ن) والسطر 9 (ف): إلى أنا إلى المقاول (المقاولين) (كما هو محدد في قسم الملاحظات).
 توقيع (توقيعات) صاحب (أصحاب) المطالبة: _____ التاريخ: _____
 تحذير: سوف تناقضي وزارة الإسكان والتنمية الحضرية أصحاب المطالبات والبيانات الكاذبة. وقد لا يؤدي الحكم الصادر إلى فرض عقوبات جنائية و/أو مدنية. 31 U.S.C. 3729, 1012, 1010, 1001 (18 U.S.C. 3802)

مصاريف الانتقال السكني الفعلية المستحقة (القانون 49 من قوانين التنظيمات الفيدرالية 24.301(ن)1-7))
 1) نقل الشخص المُرحَّل والملكية الشخصية. تكاليف الانتقال لمسافة أكبر من 50 ميلاً غير مستحقة ما لم تحدد الوكالة أن الترحيل لمسافة أكبر من 50 ميلاً له مبرر.
 2) تغليف الممتلكات الشخصية ووضعها في صناديق وإزالة التغليف وإخراجها من الصناديق.
 3) فصل وتفكيك وإزالة وإعادة تجميع وإعادة تركيب الأجهزة المنزلية المرحلة وغيرها من الممتلكات الشخصية.
 4) تخزين الممتلكات الشخصية لمدة لا تزيد على 12 شهراً، ما لم تحدد الوكالة أن التخزين لمدة أطول أمراً ضرورياً.
 5) التأمين الخاص بالقيمة البديلة للممتلكات فيما يتعلق بالنقل والتخزين اللازم.
 6) القيمة البديلة للممتلكات المفقودة أو المسروقة أو النالفة خلال عملية النقل (ليس بسبب الخطأ أو الإهمال من جانب الشخص المُرحَّل، أو وكيله أو موظفه) حيث لا يكون التأمين الذي يغطي هذا الفقد أو السرقة أو التلف متاحاً بشكل ملائم.
 7) المصاريف الأخرى المرتبطة بالانتقال وغير المدرجة بوصفها غير مستحقة بموجب § 24.301(ح)، والتي تحدها الوكالة بوصفها ملائمة وضرورية.

يُقدَّر عبء الإبلاغ العام لجمع هذه المعلومات بحوالي 30 دقيقة لكل إجابة. ويشمل ذلك وقت جمع البيانات ومراجعتها والإبلاغ عنها. يتم جمع هذه المعلومات بموجب سلطة قانون الإسكان والتنمية الاجتماعية لعام 1987، 42 U.S.C. 3543، قانون الإسكان الأمريكي المعدل لعام 1937، 42 U.S.C. 1437 et seq.، وقانون الإسكان والتنمية الاجتماعية لعام 1981، 42 U.S.C. 1437، 34, 408 P.L. 97-35, 85 stat.، 34, 408 لتلقي دفعة عوضاً عن مصاريف الانتقال المؤقت ومبلغ أية دفعات. تكون الإجابة على طلب المعلومات هذا مطلوبة حتى يتسنى لك الحصول على الإعانات التي سيتم تحديدها. لا يحق للوكالة جمع هذه المعلومات، ولست مطالباً باستكمال هذا النموذج ما لم يكن يعرض رقم تحكم صالح من مكتب الإدارة والميزانية.

إشعار قانون الخصوصية: يجري استخدام هذه المعلومات من قبل برنامج خدمات خاضع لإدارة الوكالة بالنسبة عن وزارة الإسكان والتنمية الحضرية لبرامج معينة خاصة بالوزارة لتحديد ما إذا كنت مستحقاً لتلقي دفعة عوضاً عن مصاريف الانتقال المؤقت. تراجع وزارة الإسكان والتنمية الحضرية بشكل دوري عينة عشوائية لملفات الوكالة لضمان مطابقتها للمتطلبات القانونية والتنظيمية. المعلومات المطلوبة تطوعية، ولست مطالباً بموجب القانون بتوفير هذه المعلومات، ولكن إن لم تقم بتوفيرها، فربما لا تحصل على أي مبلغ عوضاً عن هذه المصاريف أو ربما يستغرق الأمر فترة طويلة حتى تحصل عليه. يتم جمع هذه المعلومات بموجب سلطة قانون الإسكان والتنمية الاجتماعية لعام 1987، 42 U.S.C. 3543، قانون الإسكان المعدل لعام 1937، 42 U.S.C. 1437، وما يليه، وقانون الإسكان والتنمية الاجتماعية لعام 1981، 42 U.S.C. 1437، 34, 408 P.L. 97-35, 85 stat.، 34, 408 ربما تتم مشاركة هذه المعلومات مع الوكالات الفيدرالية والوكالات الأخرى المعتمدة من قبل وزارة الإسكان والتنمية الحضرية لإدارتها أو المساعدة على الوفاء بالتزامات قانون السياسات الموحدة للمساعدة في الانتقال وحيازة العقارات الثابتة.

[ورقة المتابعة]

المطالبة بمصاريف الترحيل

الموقت (الانتقالات السكنية)

(الملحق أ، القانون 49 من قوانين التنظيمات الفيدرالية 24.2(أ)(9)(ii)(د))

10. ورقة المتابعة لكل شهر إضافي من الترحيل الموقت التكاليف المدرجة في هذا النموذج هي للفترة التي تبدأ من _____ وتنتهي في _____ (شهر/يوم) (سنة) (شهر/يوم) (سنة) إجمالي عدد الشهور: _____						
تحديد الإيجار وتكاليف المرافق المتوسطة الشهرية التعليمات: لحساب مبلغ الدفعة، يجب أن تعكس الإدخالات في السطر 9 (ط) جميع خدمات المرافق. ومن ثم يتعين تحديد في السطور 10 (ب) إلى 10 (و) كل مرفق لازم لتوفير الكهرباء والغاز ووقود التدفئة/الطهي والمياه والصرف الصحي. وفي الحالات التي تكون خدمة المرافق مشمولة في الإيجار الشهري، أدخل "في الإيجار الشهري". في حالة توفير برنامج شهري لتقديم إعانات السكن (مثل قسيمة اختيار السكن/القسم 8، أخرى)، فأدخل المبلغ المنطبق في السطر 10 (ح).						
تكاليف الترحيل الموقت للفترة التي تتجاوز شهرًا واحدًا (للترحيل الموقت الذي يستمر لأكثر من شهر واحد، استكمل نموذج المتابعة هذا لكل شهر إضافي من الترحيل الموقت.)		الوحدة التي انتقلت منها		الوحدة التي انتقلت إليها		المبلغ المعتمد
(1) صاحب المطالبة	(2) لاستخدام الوكالة فقط	(3) صاحب المطالبة	(4) لاستخدام الوكالة فقط	(5) الزيادة في التكلفة الشهرية	(6) المبلغ المعتمد	
دولار	دولار	دولار	دولار	دولار	دولار	
(أ) الإيجار (مبلغ الإيجار الشهري المستحق بموجب بنود وشروط الإيجار). حدد المربع الملائم: <input type="checkbox"/> جميع المرافق مشمولة <input type="checkbox"/> المرافق غير مشمولة (اسردها في السطور 10 (ب) حتى 10 (و) أدناه)	دولار	دولار	دولار	دولار	دولار	
(ب) الكهرباء	دولار	دولار	دولار	دولار	دولار	
(ج) الغاز	دولار	دولار	دولار	دولار	دولار	
(د) المياه/الصرف الصحي	دولار	دولار	دولار	دولار	دولار	
(هـ) جمع القمامة	دولار	دولار	دولار	دولار	دولار	
(و) أخرى	دولار	دولار	دولار	دولار	دولار	
(ز) الإيجار الإجمالي الشهري وتكاليف المرافق (أضف السطور 10 (أ) إلى 10 (و))	دولار	دولار	دولار	دولار	دولار	
(ح) برنامج تقديم إعانات السكن الشهرية (مثل، قسيمة اختيار السكن/القسم 8، أخرى)	دولار	دولار	دولار	دولار	دولار	
(ط) الإيجار الشهري الصافي وتكاليف المرافق عن شهر (اطرح السطر 20 (ح) من السطر 10 (ز) أعلاه)	دولار	دولار	دولار	دولار	دولار	
المصاريف العينية الملائمة الأخرى التعليمات: ربما تكون مستحقًا للحصول على مصاريف عينية أخرى ملائمة بناءً على موافقة الوكالة فيما يتعلق بانتقالك الموقت. التكلفة الشهرية لشهر: _____						
(ي) المصروف اليومي للوحدة من دون مرافق الطهي: دولار _____ لكل بالغ × عدد الأيام خلال هذا الشهر دولار _____ لكل طفل تحت سن 12 سنة × عدد الأيام خلال هذا الشهر أخرى (مثل تكاليف النقل الزائدة وركوب الحيوانات الأليفة وإيقاف السيارة). اسرد كل بند على حدة.		(1) صاحب _____		(2) لاستخدام الوكالة		
(س) _____	دولار	دولار	دولار	دولار	دولار	
(ل) _____	دولار	دولار	دولار	دولار	دولار	
(م) _____	دولار	دولار	دولار	دولار	دولار	
(ن) الإجمالي (أضف السطور 10 (ي) حتى 10 (م))	دولار	دولار	دولار	دولار	دولار	