

租赁或购买援助申请表

根据《1974年住房和社区发展法修订案》第104(d)条

美国住房和城市发展部

社区规划和发展局

管理和预算办公室批准号:2506-0016

(截至日期:2018年4月30日)

仅限机构使用	机构名称	项目名称或号码	个案号码
--------	------	---------	------

公众报告负担: 收集这一信息的公众报告负担估计平均为1小时。这一时间包括收集、审阅和上报资料。该信息的收集是根据《1974年住房和社区发展法》修订案第104(d)条进行的,以实施《美国联邦法规》第49篇24节的规定,该信息将用于确定您是否符合资格接收一项付款以帮助您租赁或购买一个新房和支付任何付款金额。为接收由此衍生的各项福利,您必须提供要求回答的信息。除非表格显示当前有效的管理和预算办公室控制编号,否则本机构不可以收集这些信息,您也不需要填写此表格。

《隐私法》通知: 需要提供该信息以确定您是否符合资格接收一项付款以帮助您租赁或购买一个新房。本机构将帮助您填写该表格。如果您的申请全额未获批准,本机构将为您提供一份书面理由解释。如果您不满意本机构的决定,您可以就这一决定提出上诉。本机构将解释如何提出上诉。法律并不要求您提供该信息,但如果您不提供这一信息的话,您可能将不会为这些费用得到任何付款,或是需要更长时间才能得到付款。该信息的收集是根据《1974年住房和社区发展法修订案》第104(d)条进行的。该信息可能会提供给一家联邦机构以供审阅。

1. 您的姓名(您是申请人)	1a. 您目前的邮寄地址	1b. 您的电话号码
----------------	--------------	------------

2a. 所有家庭成员都搬进同一住宅去了吗? 是 否 (如选择“否”的话,请在备注部份列出所有家庭成员姓名和他们所搬去的住宅住址) 2b. 您搬进去的住房享受(或是即将享受)联邦、州或地方住房补助计划吗? 是 否

住房	地址	您是何时租赁/购买这个住房单元的?	您是何时搬进这个住房单元的?	您是何时搬出这个住房单元的?
3. 您搬出的住房单元				
4. 您搬进的住房单元				

5. **计算付款:** 填写该部份之前,请先填写表格背面的条目13和14。
如果您申请购买补助的话,请选该复选框 并跳过第(1)行。

条目	由申请人填写	仅限机构使用
(1) 您所搬进的住房单元月租和月平均公用事业费估计(条目13,第(8)行,(a)列)	\$	\$
(2) 可比较重置住房的月租和月平均公用事业费估计(条目13,第(8)行,(c)列)(由机构提供)		
(3) 第(1)行和(2)之间的较小值(若申请购买补助,请输入第(2)行的金额)		
(4) 租赁付款总额(条目14,第(8)行,或是按照公众房产管理局计算的金额)		
(5) 每月所需(第(3)行减去第(4)行)		
(6) 付款金额(承租人将第(5)行中的金额乘以60;本机构将决定购买补助的金额)。		
(7) 押金费用		
(8) 信用审查费用		
(9) 申请金额(将第(6)行、(7)行和(8)行加在一起)	\$	\$
(10) 先前收到的金额,如有的话		
(11) 所要求的金额(第(9)行减去(10)行)	\$	\$

6. **证明:** 我特此证明,此申请表和支持信息是真实和完整的,并且我没有从任何其它地方收到这些费用的付款。
申请人签字和日期

X
警告: 美国住房和城市发展部(简称为“HUD”)将起诉虚假的申请和陈述。一经定罪,可导致刑事和/或民事处罚。(《美国法典》第18篇1001,1010,1012节;《美国法典》第31篇3729,3802节。)

由本机构填写	7. 搬迁援助资格生效日期	8. 可比性重置住房转介日期	9. 检验重置住房并确定其体面、安全和卫生条件的日期
--------	---------------	----------------	----------------------------

10. 付款方式: 一次性付款 (仅适用于首付补助) 按月分期付款 其他分期付款形式 (请在备注部份详述)

支付行动	支付金额	签字	姓名(键入或书写)	日期
11. 建议	\$			
12. 批准	\$			

13. **确定租金和月平均公用事业费**
说明: 为计算付款,第(8)行各项必须反映所有的公用事业服务。因此,请确认从第(2)行一直到(5)行的每一项提供供暖、热水、烹饪、照明和供水以及下水道的必要公用事业

服务。若有月租不包括公用事业服务的情况，请标明估计的每月现款支付费用。在月租包括公用事业服务的情况下，请输入“IMR”（包括在月租里面）。用12除以合理估计的每年成本以确定一项公用事业服务的预计平均每月费用。若您的重置住房享有（或即将享有）每月住房补贴计划（例如，第8节住房援助付款计划，HAP），请在(a)列第(7)行输入适用金额。

条目	每月平均费用		
	您搬进的住房单元 (若申请购买补助, 请不要填写)		可比性重置住房
	(a) 申请人	(b) 仅限机构使用	(c) 由机构填写
(1) 租金（根据居住条款和条件须每月支付的金额。租金可能包括也可能不包括任何公用事业费用）。	\$	\$	\$
(2)			
(3)			
(4)			
(5)			
(6) 每月总租金及公用事业费(将第(1)行至(5)行加在一起)			
(7) 每月住房补贴, 如适用(如, 第8节计划, HAP)	\$	\$	\$
(8) 每月净租金和公用事业费(第(6)行减去第(7)行)	\$	\$	\$

14. 确定承租人付款总额（参见《美国联邦法规》第24篇5.628节）。若公众房产管理局计算承租人付款总额的话，无需填写此部分。

条目	家庭收入		
	(a) 由申请人填写	(b) 仅限机构使用	
(1) 家庭年收入总和。包括来自净家庭资产收入。输入每个家庭成员的姓名和收入。（参见《美国联邦法规》第24篇5.609节）	\$		\$
(2) 全年总收入(将第(1)行中各项加在一起)			
(3) 调整收入（参见《美国联邦法规》第24篇5.611节）			
(a) 家属赡养扣除额（480美元 x 家属人数）			
(b) 老人家庭扣除（若户主或配偶是62岁或以上，或是残疾人或是伤残人，请输入400美元）			
(c) 允许的托儿费（为使家庭成员能够工作或继续深造而用于12岁及以下的儿童费用）			
(d) 允许用于非老年人的家庭残疾人援助费用（以使残疾人或伤残人或是另一位家庭成员能够工作）			
(e) 用于老人家庭的允许残疾人援助费和医疗费（若户主或配偶为62岁或以上，或是残疾人或是伤残人）			
(f) 调整总收入（将第(3)(a)行一直到(3)(e)行加在一起）			
(4) 第(2)行减去第(3)(a)行（这是年度调整收入）			
(5) 用第(4)行除以12（这是月调整收入）			
(6) 第(5)行的30%			
(7) 每月总收入的10%（第(2)行除以120）			
(8) 第(6)行和第(7)行之间的较大值（在条目5, 第(4)行输入） ^[1]	\$		\$

备注：

[1]若申请人享受本州或当地的公共福利援助，而这些援助中的一部分被指定为住所津贴并根据实际住房费用而调整这一金额，如果它大于条目(14)第(8)行金额的话，请在条目(5)第(4)行输入这一指定金额。