



Human Resources  
Administration  
Department of  
Homeless Services

**Department of  
Social Services**

DSS-7k (B) 10/16/2018

(E) 10/05/2018 (page 1 of 3)

LLF

**ঘর ভাড়া সহায়তা চাবি বন্টনের চুক্তি এবং চেক বিতরণ  
(Rental Assistance Key Release Agreement and Check Distribution)**

তারিখ: \_\_\_\_\_

ভাড়াটে: \_\_\_\_\_ ভাড়াটুকি প্রকল্প: \_\_\_\_\_

ঠিকানা: \_\_\_\_\_ আবাসন/রুম নম্বর: \_\_\_\_\_

এই ফর্মটি অনুমোদিত CityFHEPS আবাসন ইউনিটগুলির জন্য চাবি বন্টন এবং চেক বিতরণ নথিভুক্ত করে।

**চাবি বন্টন 1**

**বন্টনের স্থান 1:**

ঠিকানা

শহর

স্টেট

জিপ কোড

**যার প্রদত্ত দ্বারা:**

নাম (প্রিন্ট করুন)

টেলিফোন নম্বর

স্বাক্ষর

তারিখ

একটিতে টিক চিহ্ন দিন:  বাড়িওয়ালা  ব্রোকার  বাড়িওয়ালার অনুমোদিত এজেন্ট

**যাকে প্রদান করা হয়েছে:**

নাম (প্রিন্ট করুন)

টেলিফোন নম্বর

স্বাক্ষর

তারিখ

একটিতে টিক চিহ্ন দিন:  গ্রাহক  আশ্রয়স্থল/DHS কর্মী  
 আবাসন সুযোগ দল (Housing Opportunity Team)

যদি আশ্রয়স্থল/DHS কর্মী:

আশ্রয়স্থলের নাম

পদ

(পরের পৃষ্ঠায় যান)

## চাবি বন্টন 2

**বন্টনের স্থান 2:** (কেবলমাত্র তখনই যখন চাবি বন্টন 1 এ গ্রাহক চাবি পাননি)

ঠিকানা

শহর

স্টেট

জিপ কোড

**যার প্রদত্ত দ্বারা:**

নাম (প্রিন্ট করুন)

টেলিফোন নম্বর

স্বাক্ষর

তারিখ

একটিতে টিক চিহ্ন দিন:  গ্রাহক  আশ্রয়স্থল/DHS কর্মী  আবাসন সুযোগ দল

যদি আশ্রয়স্থল/DHS কর্মী:

আশ্রয়স্থলের নাম

পদ

**যে গ্রাহককে প্রদান করা হয়েছে:**

নাম (প্রিন্ট করুন)

টেলিফোন নম্বর

স্বাক্ষর

তারিখ

**আবাসন ইউনিট পরিশোধ (Housing Unit পেমেন্ট)**

\_\_\_\_\_ তারিখে, \_\_\_\_\_ পরিমাণের \_\_\_\_\_ টি চেক বিতরণ করা হয়েছে একে (একটিতে টিক দিন):

বাড়িওয়ালা/বাড়িওয়ালার অনুমোদিত এজেন্ট  ব্রোকার

\_\_\_\_\_ তারিখে, \_\_\_\_\_ পরিমাণের \_\_\_\_\_ টি চেক বিতরণ করা হয়েছে একে (একটিতে টিক দিন):

বাড়িওয়ালা/বাড়িওয়ালার অনুমোদিত এজেন্ট  ব্রোকার

**বাড়িওয়ালা/বাড়িওয়ালার অনুমোদিত এজেন্ট**

\_\_\_\_\_ নাম (লিখুন)

\_\_\_\_\_ টেলিফোন নম্বর

\_\_\_\_\_ স্বাক্ষর

\_\_\_\_\_ তারিখ

**ব্রোকার:**

\_\_\_\_\_ নাম (লিখুন)

\_\_\_\_\_ টেলিফোন নম্বর

\_\_\_\_\_ স্বাক্ষর

\_\_\_\_\_ তারিখ

**চেক বিতরণের নিশ্চিতকরণ:**

\_\_\_\_\_ নাম (লিখুন)

\_\_\_\_\_ টেলিফোন নম্বর

\_\_\_\_\_ স্বাক্ষর

\_\_\_\_\_ তারিখ

একটিতে টিক চিহ্ন দিন:  গ্রাহক  আশ্রয়স্থল/DHS কর্মী  আবাসন সুযোগ দল

যদি আশ্রয়স্থল/DHS কর্মী:

\_\_\_\_\_ আশ্রয়স্থলের নাম

\_\_\_\_\_ পদ