



**Department of
Social Services**

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

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

LLF

Accord pour la remise des clés et distribution de chèques d'aide au locataire

Date : _____

Locataire : _____ Programme de subvention : _____

Adresse : _____ Numéro de chambre/d'appartement : _____

Ce formulaire atteste de la remise des clés et de la distribution de chèques pour les logements approuvés par CityFHEPS.

REMISE DES CLÉS 1

Remise du logement 1 :

Adresse

Ville

État

Code postal

Fourni par :

Nom (en caractères d'imprimerie)

Numéro de téléphone

Signature

Date

Cochez une seule réponse : Propriétaire Agent immobilier
 Agent autorisé par le propriétaire

Fourni à :

Nom (en caractères d'imprimerie)

Numéro de téléphone

Signature

Date

Cochez une seule réponse : Client Personnel DHS/Centre d'hébergement
 Équipe d'accès au logement

Si vous avez coché
Personnel DHS/Centre
d'hébergement :

Nom du centre d'hébergement

Titre

(Tourner la page)

REMISE DES CLÉS 2

Remise du logement 2 : (uniquement si le client n'a pas reçu de clés à la remise des clés 1)

Adresse

Ville

État

Code postal

Fourni par :

Nom (en caractères d'imprimerie)

Numéro de téléphone

Signature

Date

Cochez une seule réponse : Client Personnel DHS/Centre d'hébergement
 Équipe d'accès au logement

Si vous avez coché
Personnel DHS/Centre
d'hébergement :

Nom du centre d'hébergement

Titre

Fourni au client :

Nom (en caractères d'imprimerie)

Numéro de téléphone

Signature

Date

(Tourner la page)

PAIEMENTS DU LOGEMENT

Le _____, _____ chèques d'un montant de _____ ont été remis au/à l' (cochez une seule réponse) :

Propriétaire/Agent autorisé du propriétaire Agent immobilier

Le _____, _____ chèques d'un montant de _____ ont été remis au/à l' (cochez une seule réponse) :

Propriétaire/Agent autorisé du propriétaire Agent immobilier

Propriétaire/Agent autorisé du propriétaire :

Nom (en caractères d'imprimerie) Numéro de téléphone

Signature Date

Agent immobilier :

Nom (en caractères d'imprimerie) Numéro de téléphone

Signature Date

Confirmation de la distribution de chèques :

Nom (en caractères d'imprimerie) Numéro de téléphone

Signature Date

Cochez une seule réponse : Personnel DHS/Centre d'hébergement
 Équipe d'accès au logement

Si vous avez coché
Personnel DHS/Centre
d'hébergement :

Nom du centre d'hébergement Titre