



**Department of
Social Services**

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

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

LLF

租金援助鑰匙發放協議和支票分配

日期：_____

租戶：_____ 補助計畫：_____

地址：_____ 公寓號/房號：_____

此表記錄已批准 CityFHEPS 住房單位的鑰匙發放和支票分配。

第 1 輪鑰匙發放

第 1 輪發放地點：

_____ 地址 _____

_____ 城市 _____ 州 _____ 郵遞區號 _____

提供者：

_____ 姓名（正楷） _____ 電話號碼 _____

_____ 簽名 _____ 日期 _____

請勾選其中一項： 房東 仲介 房東授權的代理人

提供給：

_____ 姓名（正楷） _____ 電話號碼 _____

_____ 簽名 _____ 日期 _____

請勾選其中一項： 客戶 收容所/DHS 員工 住房機會小組

如果是收容所/DHS

員工：

_____ 收容所名稱 _____ 職稱 _____

第 2 輪鑰匙發放

第 2 輪發放地點： (如客戶未在第 1 輪發放鑰匙時取得鑰匙)

地址

城市

州

郵遞區號

提供者：

姓名 (正楷)

電話號碼

簽名

日期

請勾選其中一項： 客戶 收容所/DHS 員工 住房機會小組

如果是收容所/DHS

員工：

收容所名稱

職稱

提供給客戶：

姓名 (正楷)

電話號碼

簽名

日期

住房單位款項

_____ 年 _____ ，金額為 _____ 的支票發放給
(勾選一項)：

房東/房東授權的代理人 仲介

_____ 年 _____ ，金額為 _____ 的支票發放給
(勾選一項)：

房東/房東授權的代理人 仲介

房東/房東授權的代理人：

姓名 (正楷)

電話號碼

簽名

日期

仲介：

姓名 (正楷)

電話號碼

簽名

日期

支票分配確認：

姓名 (正楷)

電話號碼

簽名

日期

請勾選其中一項： 收容所/DHS 員工 住房機會小組

如果是收容所/DHS
員工：

收容所名稱

職稱