

Data: _____
Numer sprawy: _____
Nazwa sprawy: _____

Wniosek o zapłatę zaległego czynszu przekraczającego wartość maksymalnego dodatku mieszkaniowego w ramach pomocy pieniężnej (Polish)

Ja, _____, zwracam się z prośbą o udzielenie pomocy na spłatę zaległości
(imię i nazwisko)

czynszowych w celu uniknięcia eksmisji. Rozumiem, że mój czynsz przekracza wartość maksymalnego dodatku mieszkaniowego w ramach pomocy pieniężnej, przyznanego dla mojego gospodarstwa domowego.

Rozumiem, że aby wniosek został zatwierdzony, jestem zobowiązany(-a) do przedstawienia dokumentacji wykazującej, w jaki sposób będą realizowane przyszłe płatności czynszu, w tym oświadczenia strony trzeciej, która pomoże mi w płaceniu czynszu.

Rozumiem, że pomoc w spłacie zaległości czynszowych będzie mieć formę czeku wystawionego na nazwisko osoby wynajmującej.

Jeśli jakiegokolwiek otrzymane przeze mnie kwoty na spłatę zaległości czynszowych stanowią podwojenie pomocy wcześniej uzyskanej z Urzędu ds. Zasobów Ludzkich (Human Resources Administration, HRA), wyrażam zgodę na potrącenie takiej części spłaty zaległości.

Podpis wnioskodawcy/uczestnika _____ Data: _____

Umowa ze stroną trzecią o zapłatę nadmiarowej kwoty czynszu

Ja, _____, potwierdzam, że:
(imię i nazwisko)

Wyrażam zgodę na zapłatę nadmiarowej kwoty czynszu w wysokości _____ USD za mieszkanie zajmowane przez _____ pod adresem _____,
(imię i nazwisko wnioskodawcy/uczestnika) (adres wnioskodawcy/uczestnika)

od dnia _____. Płatność będzie przekazywana bezpośrednio:

- wnioskodawcy/uczestnikowi wymienionemu powyżej
 wynajmującemu (imię i nazwisko oraz adres):

Moje dochody, wskazane powyżej, wystarczą na pokrycie wszystkich moich wydatków oraz nadmiarowej kwoty czynszu.

Miesięczny dochód gospodarstwa domowego wynosi: _____ Wydatek na zakwaterowanie wynosi: _____

Dołączony przeze mnie dowód dochodu to:

- Odcinki wypłaty, formularz W-2 i/lub pismo od pracodawcy na papierze firmowym od:

(nazwa i adres pracodawcy)

- Dowód uzyskiwania innych dochodów/innych źródeł dochodu:

Moje relacje z wnioskodawcą/uczestnikiem: _____

Mój adres: _____

Informacje podane powyżej są zgodne z prawdą i prawidłowe.

Podpis: _____ Data: _____