

ГОРОД БОСТОН
ДЕПАРТАМЕНТ РАЗВИТИЯ РАЙОНА
ПРОГРАММА LEAD SAFE BOSTON

ИНФОРМАЦИОННАЯ АНКЕТА АРЕНДАТОРА

Уважаемый арендатор!

Ваш арендодатель обратился за помощью в Программу обеспечения безопасности в отношении краски на основе свинца в городе Бостон (Lead Safe Boston) Департамента развития района города Бостон. Эта помощь приведет к устранению опасностей, связанных с краской на основе свинца в жилищных единицах в вашем доме, что понизит риск отравления красками на основе свинца детей, живущих там сейчас и в будущем.

Руководящие принципы федеральной программы требуют, чтобы средства, используемые для этой цели, помогали в первую очередь арендаторам с низким и средним доходом. Следовательно, правомочность заявления вашего арендодателя на получение помощи будет зависеть от информации о доходе домохозяйства таких арендаторов, как вы, проживающих в настоящее время в здании. Город должен получить от вас информацию о доходах, прежде чем ваше заявление будет утверждено. Подтверждение дохода будет необходимо в виде 2 (двух) квитанций о начислении заработной платы и/или копии прошлогодней федеральной налоговой декларации.

Если помощь предоставляется через Департамент развития района, мы приложим все усилия, чтобы доставить вам как можно меньше неудобств. Согласно Закону об уменьшении загрязнения краской на основе свинца штата Массачусетс требуется временное переселение, пока в вашей квартире будут проводиться работы по уменьшению загрязнения краской на основе свинца, и вы и ваш домовладелец должны утвердить план временного переселения.

Ответы на вопросы, касающиеся расы, пола и инвалидности, являются добровольными и запрашиваются с целью определения соблюдения Федерального закона о гражданских правах. Ваш ответ не повлияет на рассмотрение заявления. Предоставляя эту информацию, вы поможете нам обеспечить осуществление этой программы без дискриминации.

Пожалуйста, укажите необходимую информацию в прилагаемой анкете. Если у вас есть какие-либо вопросы относительно этого необходимого документа, свяжитесь с программой Lead Safe Boston по телефону 617-635-0190.

Благодарим Вас за сотрудничество!

Имя и фамилия: _____

Адрес: _____

Телефон: (домашний) _____ (мобильный) _____

Электронная почта (если имеется): _____

Пожалуйста, предоставьте информацию о расе/этнической принадлежности членов домохозяйства для целей федеральной отчетности:

- | | |
|--|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Азиат | <input type="checkbox"/> Индеец |
| <input type="checkbox"/> Черный | <input type="checkbox"/> Белый |
| <input type="checkbox"/> Испаноязычное происхождение | <input type="checkbox"/> Другое _____ |

Главой домохозяйства является женщина:

- Да
 Нет

СОСТАВ И ДОХОД СЕМЬИ

Имена членов домохозяйства	Отношение к главе домохозяйства	Дата рождения	Годовой доход	Источник дохода
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____

Заполните следующий раздел, если ребенок в возрасте до 6 (шесть) лет не проживает с вами постоянно, но этот ребенок проводит значительное количество времени в этой жилищной единице/квартире.

Имя и фамилия ребенка: _____

* Валовой доход домохозяйства (из прошлогодней налоговой декларации): _____

Месячная арендная плата: _____

Количество спален в квартире: _____ Количество людей, проживающих в квартире: _____

Как давно вы живете здесь? ____ лет.

Включены ли коммунальные услуги в вашу арендную плату?

- Да
- Нет

Если ответ «Нет», каковы ваши ежемесячные коммунальные расходы за газ: _____

Топливный мазут: _____ Электричество: _____ Всего: _____

Получаете ли вы в настоящее время какую-либо форму помощи в оплате аренды (программа по разделу 8 или главе 707)?

- Да
- Нет

У вас есть инвалидность?

- Да
- Нет

Если ответ «Да», опишите, пожалуйста: _____

Я (мы) заявляю (заявляем) под страхом наказания за лжесвидетельство, что вышеприведенная информация является истинной, точной, полной и правильной во всех отношениях. Я понимаю, что существуют серьезные штрафные санкции за предоставление ложной информации, включая возможность штрафов и тюремного заключения за заведомое нарушение.

Подпись арендатора

Дата

*Пожалуйста, приложите копию прошлогодней налоговой декларации или 2 последние квитанции о начислении заработной платы.