Фонд помощи арендаторам (RRF) города Бостон

Письмо о выделении финансирования арендатору

Office of Housing Stability (Управление жилищной стабильности)
43 Hawkins Boston, MA 02114 Дата истечения срока _____

Имя и фамилия арендатора _____
Имя и фамилия арендодателя _____
Адрес арендуемого жилья _____

Управляющее агентство Фонда помощи арендаторам (RRF) намеревается предоставить следующую финансовую помощь от имени вышеупомянутого арендатора. Эта помощь оказывается непосредственно арендатору из-за отсутствия отклика и/или отказа от участия со стороны арендодателя. Город Бостон настоящим освобождается от ответственности за любые прошлые и будущие действия, которые могут возникнуть в результате этого платежа вышеупомянутому арендатору.

Ежемесячная арендная плата/

Справедливая рыночная арендная плата $ _____

Текущая задолженность **$_____**

Общая сумма помощи в аренде $_____ (помощь в аренде на срок до двенадцати месяцев или для задолженности по аренде, не превышающей 15 000 долларов)

Подтверждения арендатора

- Я подтверждаю, что являюсь арендатором вышеупомянутой недвижимости (адрес участника).
- Я подтверждаю, что, принимая платежи за аренду в соответствии с этим письмом:
  - я согласен приложить максимальные усилия для погашения любой задолженности по аренде, накопленной в моем текущем месте жительства;
  - я согласен уведомить Управление жилищной стабильности, если арендодатель откажется принять платеж от моего имени;
  - я согласен использовать помощь для оплаты текущей и будущей арендной платы за месяцы, на которые распространяется эта помощь;
  - я согласен использовать помощь только для оплаты жилищных расходов для проживания в городе Бостон;
  - я согласен уведомить Управление жилищной стабильности, если я получу уведомление о расторжении договора аренды, мой арендодатель инициирует процесс выселения или если в моих условиях аренды произойдут какие-либо другие изменения.
- Я подтверждаю, что не получаю никаких других частных или государственных субсидий для помощи в аренде в течение периода времени, охватываемого этой помощью.
- Если моя аренда прекратится до периода, за который были произведены какие-либо ежемесячные платежи по аренде, я согласен вернуть неиспользованный остаток указанных средств Агентству Фонда помощи арендаторам (RRF).
- Я понимаю, что предоставление ложной информации или ложные заявления могут быть основанием для отказа в моем заявлении. Я также понимаю, что такие действия могут повлечь за собой уголовное наказание.

_____
Подпись арендатора

_____
Подпись сотрудника управляющего агентства RRF

_____
Имя и фамилия арендатора

_____
Имя, фамилия и должность сотрудника управляющего агентства RRF

_____
Телефон арендатора

Дата подписания письма: _____

Контактная информация Управления жилищной стабильности:
(Адрес эл. почты) rrf@boston.gov
(Телефон) 617-635-4200