

Fundo de Assistência de Aluguel (Rental Relief Fund) da Cidade de Boston  
**Carta de Aceitação de Liberação de Fundos**

Division of Housing Stabilization (Divisão de Estabilização de Habitação)  
43 Hawkins Boston, MA 02114

Data da expiração \_\_\_\_\_

Meses cobertos pela concessão do RRF \_\_\_\_\_

Nome do Locador \_\_\_\_\_

Nome do(s) Locatário(s) \_\_\_\_\_

Endereço do imóvel alugado \_\_\_\_\_

O Órgão Administrativo do Fundo de Assistência de Aluguel (RRF - Rental Relief Fund) pretende fornecer a assistência financeira a seguir em nome do participante cujo nome é mostrado acima (escreva N/A, se não for aplicável):

**Quantia mensal do aluguel** \$ \_\_\_\_\_

**Alugueis atrasados devidos** \$ \_\_\_\_\_

**Estipendo futuro** \$ \_\_\_\_\_

**Despesas com mudança** \$ \_\_\_\_\_

**Quantia total da Assistência de Aluguel** \$ \_\_\_\_\_ (até 18 meses de assistência para alugueis atrasados, estipendos e/ou despesas com mudança, que não devem exceder \$15.000)

**Certificações do proprietário**

- Certifico que sou o proprietário (ou o representante autorizado do proprietário) do imóvel mencionada acima (Endereço do participante).
- Certifico que, pela aceitação dos pagamentos do aluguel de acordo com os termos desta carta,
  - Concordo em restabelecer a locação do Participante ou aceitar o participante como inquilino.
  - Concordo em não dar procedimento ao processo de despejo por falta de pagamento do aluguel por 60 dias a mais do que o período coberto por esta assistência de aluguel emergencial.
  - Concordo em encerrar o processo de despejo, se os alugueis atrasados forem cobertos por esta assistência.
  - Concordo em notificar o Escritório de Estabilidade da Habitação, se houver qualquer alteração na locação do participante
  - Concordo em participar de pelo menos uma sessão de mediação com mediadores no Escritório de Estabilidade da Habitação, se surgir algum problema com a locação do participante.
- Se o Órgão Administrativo do RRF fizer um pagamento de assistência de aluguel em nome do participante, concordo em cumprir todas as obrigações do locador de acordo com as [M.G.L., c.186 s. 15B](#).
- Se a locação do participante for encerrada antes do período coberto pelos pagamentos mensais de assistência de aluguel, eu concordo em reembolsar ao Órgão do RRF o saldo não utilizado dos fundos citados.
- O Capítulo 151B das Leis Gerais de Massachusetts proíbe a discriminação por parte de um locador contra qualquer locatário que esteja recebendo subsídios federais, estaduais ou locais para habitação, incluindo assistência de aluguel ou suplementos de aluguel, porque o locatário está recebendo tal assistência. A recusa de um locador de aceitar a assistência de aluguel emergencial que cubra todo o valor devido ao locador pode, em algumas circunstâncias, constituir uma violação do Capítulo 151B. Os proprietários devem consultar seus próprios advogados antes de recusarem uma assistência de aluguel que cubra todos os atrasos de aluguel pendentes.
- Nada nesta carta impede que o proprietário ou seu representante use todos os recursos a ele disponíveis no âmbito da lei, incluindo a instauração de um processo de despejo contra o Participante, se o Participante deixar de pagar qualquer aluguel futuro devido após a data desta carta.
- Entendo que fornecer informações falsas ou fazer declarações falsas pode ser motivo para negar minha inscrição. Também entendo que tal ação pode resultar em penalidades criminais.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Proprietário do imóvel ou de seu Representante

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Funcionário do Órgão Administrativo do RRF

\_\_\_\_\_  
Nome do Proprietário do imóvel ou de seu Representante

\_\_\_\_\_  
Nome e Cargo do Funcionário do Órgão Administrativo do RRF

\_\_\_\_\_  
Telefone do Proprietário do imóvel ou de seu Representante

\_\_\_\_\_  
Data da assinatura da carta:

**Informações para contato do Escritório de Estabilidade da Habitação:**  
**(E-mail) [rrf@boston.gov](mailto:rrf@boston.gov)**  
**(Fone) 617-635-4200**