

波士顿市租金救济基金  
接受付款函

住房稳定办公室

地址: 43 Hawkins Boston, MA 02114

效期截止日: \_\_\_\_\_

RRF 补助金额支付的月数: \_\_\_\_\_

房东姓名: \_\_\_\_\_

租客姓名: \_\_\_\_\_

租房地址: \_\_\_\_\_

租金救济基金 (RRF) 执行机构有意代上述参与者提供以下经济补助 (如果不适用, 必需填入“不适用”):

每月租金金额 \$ \_\_\_\_\_

拖欠金额 \$ \_\_\_\_\_ 月份: \_\_\_\_\_

未来津贴的波市部分 \$ \_\_\_\_\_ 月份: \_\_\_\_\_

搬家费用 \$ \_\_\_\_\_ 允许的头一个月、最后一个月、以及 / 或押金

RRF 补助总额 \$ \_\_\_\_\_ (最多 18 个月 — 拖欠金额、津贴、以及 / 或搬家费用不得超过 10,000 美元)

租金救济基金 (RRF) 要求参与者支付其家庭收入的 30%, 作为任何未来租金补助的一部份。

租客应付的金额 \$ \_\_\_\_\_ 月份: \_\_\_\_\_

业主确认声明

- 兹证明, 我是上述房屋 (参与者住址) 的业主 (或经该业主授权的代理人)。
- 兹证明, 我按本函说明接受租金付款时, 代表
  - 我同意恢复该参与者的租赁, 或是接受该参与者作为一名租客。
  - 我同意在本次应急租金补助已经支付的租赁期间和其后的 60 天内, 我将不会因为房租未付而进行驱离。
  - 我同意如果租金欠款已由本补助支付, 可以驳回驱离的案子。
  - 我同意在参与者的租赁有任何变动时, 通知住房稳定办公室。
  - 我同意如果参与者的租赁发生任何问题时, 我将参加至少一次由调解员主持, 并在住房稳定办公室举行的调解会。
- 如果 RRF 执行机构代表参与者提供了租金补助的付款, 我同意按 [《麻州一般法》第 186 章第 15B 节](#) 规定, 遵守房东的所有义务。
- 如果参与者的租赁在每月租金补助款已经支付的租期之前终止, 我同意把上述补助款里没有用完的余额退回该 RRF 执行机构。
- 《麻州一般法》第 151B 章禁止房东针对接受联邦、州、或市级住房补贴, 包括接受租金补助或租金补充款在内的任何租客, 只因他 / 她是接受补贴者而行歧视。如果房东拒绝接受应急租金补助, 而该补助支付对房东积欠的全额时, 可能会在某些情况下构成 151B 章规定的违法。房东应先咨询他们的律师后, 再决定是否拒绝接受支付积欠房租全额的租金补助。
- 如果参与者在在本函日期后, 未支付任何未来的租金, 本函中的任何部分不排除业主 / 代理人将可采用法律规定的任何补救, 包括对参与者提起驱离之诉。
- 我明白, 提供不实信息或做出不实陈述, 可能会成为拒绝我的申请的理由。我也明白, 这样的行为可能会导致刑事处罚。

\_\_\_\_\_  
业主 / 代理人签名

\_\_\_\_\_  
RRF 执行机构员工签名

\_\_\_\_\_  
业主 / 代理人签名

\_\_\_\_\_  
RRF 执行机构员工姓名和头衔

\_\_\_\_\_  
业主 / 代理人电话

本函签署日期: \_\_\_\_\_

住房稳定办公室联系方式: (电子邮件) [rrf@boston.gov](mailto:rrf@boston.gov) || (电话) 617-635-4200