

Фонд помощи арендаторам жилья города Бостон  
Письмо-подтверждение финансирования

Office of Housing Stability  
43 Hawkins St. Boston, MA 02114

Дата истечения срока действия: \_\_\_\_\_

Количество месяцев, охватываемых субсидией RRF: \_\_\_\_\_

Имя арендодателя: \_\_\_\_\_

Имя арендатора(ов): \_\_\_\_\_

Адрес арендуемого жилья: \_\_\_\_\_

Управляющее агентство Фонда помощи арендаторам жилья (Rental Relief Fund, RRF) намерено предоставить следующую финансовую помощь от имени вышеуказанного участника (если это не применимо, следует указать «N/A»):

Ежемесячная сумма арендной платы	\$ _____
Задолженность	\$ _____ За месяцы: _____
Часть будущей субсидии, вносимая городом	\$ _____ За месяцы: _____
Расходы на переезд	\$ _____ Допускается внесение залога за первый и последний месяцы и (или) страхового депозита
Общий объём помощи RRF	\$ _____ (до 18 месяцев - сумма задолженности, субсидии и (или) расходов на переезд не более \$10 000)

Фонд помощи арендаторам жилья (RRF) требует, чтобы его участники выплачивали 30% своего семейного дохода в счёт всей будущей помощи в аренде жилья.

Сумма, выплачиваемая арендатором \$ \_\_\_\_\_ За месяцы: \_\_\_\_\_

**Подтверждение арендодателя**

- Я подтверждаю, что являюсь собственником (или уполномоченным агентом собственника) вышеуказанной недвижимости (адрес участника).
- Я подтверждаю, что, принимая платежи за аренду в соответствии с настоящим письмом:
  - я соглашаюсь возобновить договор аренды участника или принять его в качестве арендатора.
  - я соглашаюсь не приступать к выселению за неуплату арендной платы в течение 60 дней, превышающих период, покрываемый данной экстренной помощью в аренде жилья.
  - я соглашаюсь прекратить дело о выселении, если задолженность по арендной плате покрывается за счёт этой помощи.
  - я соглашаюсь уведомить Управление по обеспечению стабильности жилья, если произойдут какие-либо изменения в аренде жилья участника
  - я соглашаюсь принять участие минимум в одном раунде переговоров с посредниками в Офисе жилищной стабильности, если возникнут какие-либо проблемы с арендой жилья участника.
- Если управляющее агентство RRF будет производить выплату помощи в аренде жилья от имени участника, я соглашаюсь соблюдать все обязательства арендодателя в соответствии с [M.G.L., c.186 s. 15B](#).
- Если договор аренды с участником будет расторгнут до истечения периода, в течение которого производились ежемесячные выплаты помощи в аренде жилья, я соглашаюсь вернуть управляющему агентству RRF неиспользованный остаток указанных средств.
- Статья 151B Общего свода законов штата Массачусетс запрещает дискриминацию со стороны арендодателя в отношении арендаторов, получающих федеральные, государственные или местные жилищные субсидии, включая помощь в аренде или доплаты к арендной плате, на том основании, что данное лицо является таким получателем. Отказ арендодателя принять экстренную помощь в аренде жилья, которая покрывает всю сумму задолженности перед арендодателем, в некоторых обстоятельствах может представлять собой нарушение статьи 151B. Арендодателям следует проконсультироваться со своими юристами, прежде чем отказываться от помощи в оплате аренды, которая покрывает все непогашенные задолженности по арендной плате.
- Никакие положения настоящего письма не препятствуют арендодателю (его агенту) использовать все средства, доступные по закону, включая возбуждение процедуры выселения в отношении участника, если участник не выплатит будущую арендную плату, которая будет причитаться после даты настоящего письма.
- Я понимаю, что предоставление ложной информации или ложные заявления могут стать основанием для отказа в удовлетворении моего заявления. Я понимаю также, что такие действия могут привести к уголовному наказанию.

\_\_\_\_\_  
Подпись владельца недвижимости (его агента)

\_\_\_\_\_  
Имя владельца недвижимости (его агента)

\_\_\_\_\_  
Телефон владельца недвижимости (его агента)

\_\_\_\_\_  
Подпись сотрудника управляющего агентства RRF

\_\_\_\_\_  
Имя и должность сотрудника управляющего агентства RRF

\_\_\_\_\_  
Дата подписания письма