**(Veuillez écrire clairement)**

|  |
| --- |
| **Informations de candidature :** |
| Nom du client (*prénom, deuxième prénom, nom de famille, suffixe*) :      |  | Date de naissance (*DDN*) :      |
| Numéro de permis de conduire ou d’identification fédéral de l’Oregon :      |
|  |
| **Adresse actuelle ou adresse la plus récente associée à votre nom :** |
| Adresse de la rue :      |  | Ville :      |  | État :      |  | Code postal :      |
|  |
| **États dans lesquels vous avez résidé au cours des 10 dernières années :** |
| Ville :       |  | État :       |  | Comté :       |
| Ville :       |  | État :       |  | Comté :       |
| Ville :       |  | État :       |  | Comté :       |
| Ville :       |  | État :       |  | Comté :       |
| Ville :       |  | État :       |  | Comté :       |

**Veuillez indiquer ici tout autre membre du foyer âgé de plus de 18 ans :** (*une coche distincte est nécessaire pour chaque adulte*)

|  |
| --- |
| Nom :       |
| Nom :       |
| Nom :       |
| Nom :       |

|  |
| --- |
| **Clause de non-responsabilité :** |
| L’OHOP (Programme sur les Offres de logements de l’État d’Oregon en partenariat) peut obtenir un rapport d’enquête sur le consommateur, lequel peut inclure la vérification des dossiers de location du demandeur et de ses casiers et dossiers judiciaires. Vous avez le droit de demander des informations complémentaires fournies en vertu de la Section 606 §1681d(b) du Fair Credit Reporting Act, ainsi qu’un résumé écrit de vos droits, conformément à la Section 609(c). Vous avez le droit de contester l’exactitude des informations fournies à l’OHOP par la société de contrôle, ainsi qu’une divulgation complète et précise de la nature et de la portée de l’enquête. Le nom et l’adresse de la société de contrôle est : Background Investigations, 7668 SW Mohawk St, Tualatin, OR 97062. Téléphone : (503) 639-6000. |

Les renseignements ci-dessus sont véridiques et exacts au meilleur de ma connaissance. J’ai lu et compris la déclaration ci-dessus.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |       |  |       |
| Signature du demandeur |  | Nom du coordinateur des logements |  | Date |