



**2022 КОНКУРЕНТОСПОСОБНОЕ ЖИЛИЩНОЕ
СТРОИТЕЛЬСТВО**

ЗАЯВЛЕНИЕ НА ВЫДАЧУ ГРАНТА

Вспомогательное жилье

**для лиц с серьезными и стойкими психическими
заболеваниями**

БЛАНК ЗАЯВЛЕНИЯ

Информация о заявителе

Название службы, корпорации, одного из девяти федерально признанных племен штата Орегон или имя, фамилия физического лица:

Адрес:

Город, штат, почтовый индекс:

Контактное лицо:

Телефон:

Факс:

Адрес электронной почты:

Идентификационный номер
налогоплательщика:

Информация о собственности. Юридическое лицо, которое владеет (или будет) владеть недвижимостью, подлежащей застройке, если оно отличается от заявителя. Если не применимо, введите «NA»

Имя, фамилия владельца согласно документам (на момент подачи заявления):

Контактное лицо:

Телефон:

Факс:

Адрес электронной почты:

Идентификационный номер
налогоплательщика:

Информация о проекте

Название проекта	
Адрес/местоположение (если известно)	
Город и почтовый индекс (если известно)	
Округ	

Тип проекта Новое строительство Овладение (может включать восстановительные работы)

Общее количество предлагаемых единиц жилья		
Количество единиц жилья, которые предлагается выделить для лиц с заболеваниями SPMI*		В процентах от общего количества единиц жилья
Если количество выделенных единиц жилья составляет менее 100% <ul style="list-style-type: none">• кому будет продана или назначена оставшая часть единиц жилья• если остаток единиц жилья будет доступным или рыночная ставка арендной платы		

Ожидаемая дата заселения помещений для лиц с заболеваниями SPMI (месяц/год)	
---	--

Финансирование

Минимальный объем средств отдела HSD управления ОНА на проект: 10 000 долларов

Максимальный объем средств отдела HSD управления ОНА на проект: 2 700 000 долларов

Максимальный объем средств отдела HSD управления ОНА на единицу жилья для лиц с заболеваниями SPMI: 300 000 долларов

Укажите общие затраты на разработку предлагаемого проекта и общую сумму запрошенных средств от отдела HSD управления ОНА:

Общая стоимость разработки проекта	\$
Общий объем запрошенных средств от отдела HSD управления ОНА на развитие	\$

Краткое описание предлагаемого проекта

Предоставьте краткое описание предлагаемого проекта, включая местоположение, план участка, подтверждение единиц жилья и удобства. Пожалуйста, ограничьте свой ответ двумя полными страницами.

ПОРОГОВЫЕ ПОКАЗАТЕЛИ

Пожалуйста, убедитесь, что следующие пункты будут выполнены.

1. Разрешение на разработку проекта: Решение

Приложите разрешительные документы, как указано в «Разрешении на разработку проекта: решение», который начинается на странице 14 Уведомления о заявлении.

2. Соответствие правилам финансированию отдела HSD управления ОНА

Заявители, которые ранее получали финансирование от отдела HSD управления ОНА в отношении любого типа жилья, должны:

- соблюдать требования и нормативные требования всех программ финансирования;
- продемонстрировать отсутствие невыполненных обязательств по каким-либо средствам от отдела HSD управления ОНА; и
- Не иметь заключений о несоблюдении требований.

Несоблюдение требований или наличие невыполненных обязательств приведет к тому, что заявление не будет соответствовать пороговым требованиям.

Этот пороговое требование подлежит подтверждению сотрудниками отдела HSD управления ОНА. Представление не требуется.

3. Рекомендательное письмо(а)

Приложите соответствующее одобрительное письмо(я), как описано в Разделе 12 Уведомления о заявлении.

4. Назначение заявителем конфиденциальных материалов

(Приложение С к приложениям к бланку заявления)

Приложите бланк назначения. Убедитесь, что материалы, освобожденные от публичного обнародования, были определены (если нет, укажите «NA») и подпишите бланк.

5. Разрешение на подачу заявление

Подпись ниже ставится должным образом уполномоченным должностным лицом заявителя и указывает на то, что заявление было одобрено для подачи.

Подпись уполномоченного лица	
Имя, фамилия печатными буквами	
Должность	
Дата	

6. Подтверждение срока соблюдения и безопасности государственных инвестиций

Подписываясь ниже, заявитель подтверждает свое обязательство предоставить жилье и услуги в течение не менее 20 лет. Заявитель также признает свое понимание того, что договор о финансировании проекта жилищного строительства (HDPFC) и договор о доверительном управлении (описанный в разделе 16 уведомления о подаче заявления) будут заключены для обеспечения финансирования отдела HSD управления ОНА, и что залоговое право будет предъявлено в отношении объекта недвижимости для соблюдения сроком не менее 20 лет. Заявитель должен согласиться выплатить пропорциональную сумму гранта, если заявитель наличие имеет невыполненные обязательства по HDPFC, включая, помимо прочего, невыполненные обязательства из-за несоблюдения необходимых требований по заселению представителей целевой аудитории.

Подпись уполномоченного лица	
Имя, фамилия печатными буквами	

Должность	
Дата	

7. Подтверждение о недопущении дискриминации

Подписываясь ниже, заявитель удостоверяет, что все лица, имеющие право на получение жилья и услуги, будут рассматриваться независимо от их расовой принадлежности, цвета кожи, пола или сексуальной ориентации, религии, вероисповедания, национального происхождения, возраста, семейного положения, источника дохода или наличия ограниченных возможностей в дополнение к серьезному и стойкому психическому заболеванию, которое дает лицу право на проживание и услуги.

Подпись уполномоченного лица	
Имя, фамилия печатными буквами	
Должность	
Дата	

ОПИСАТЕЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ ЗАЯВЛЕНИЯ

Заполните ответы на приведенные ниже вопросы в соответствующих полях.

Важно, чтобы заявители учитывали в своих ответах, каким образом предлагаемый проект решит потребность в определении целевой группы и обеспечит включение в нее лиц из различных культурных и языковых сообществ.

Ответы должны соответствовать определению управления ОНА в отношении справедливости здравоохранения, как указано на странице 1 Уведомления о подаче заявления, чтобы гарантировать отсутствие у таких лиц невыгодного положения по причине их расовой, этнической принадлежности, языка, наличия ограниченных возможностей, возраста, пола, гендерной принадлежности, социального класса сексуальной ориентации, пересечений между этими сообществами. личности или других социально предопределенных обстоятельств.

МЕСТОПОЛОЖЕНИЕ

Максимум 40 баллов

Находится ли планируемый участок для предлагаемого проекта в сельской местности штата? Сельская местность определяется как десять или более миль от городской черты населенного пункта с населением 40 000 человек или более (Портленд, Юджин, Сейлем, Грешем, Хиллсборо, Бенд, Бивертон, Медфорд, Спрингфилд, Корваллис, Олбани, Тигард, Лейк-Освего).

Да Нет

ЗАСЕЛЯЕМОСТЬ

1. Жильцы из числа целевой группы населения

Максимум **40** баллов

a. Опишите потенциальных жильцов предлагаемого проекта и их жилищную ситуацию в настоящее время (включая тех, кто не имеет жилья).

b. Какую пользу принесет этим лицам проживание в предлагаемом проекте?

Бланк заявления на получение гранта на конкурентоспособное жилищное строительство 2022 года
Вспомогательное жилье для лиц с заболеванием SPMI

(Утверждено департаментом юстиции штата Орегон от 28 апреля 2022 года) Страница 7 из 24

с. Лицам, проходящие реабилитацию, часто сталкиваются с многочисленными препятствиями на пути к обеспечению жильем, такими как плохая кредитная история и история аренды, криминальное прошлое и отсутствие средств для внесения залога и сборов на рассмотрение заявления. Лица из различных и малообеспеченных расовых и этнических сообществ могут столкнуться с редкими барьерами. Опишите, каким образом заявитель будет оказывать помощь и поддержку для устранения барьеров, которые могут помешать аренде жилья для отдельных лиц из целевой группы населения.

2. Равенство и инклюзивность

Максимум 40 баллов

а. Опишите опыт и ресурсы заявителя, включая партнерские отношения в сообществе для удовлетворения индивидуальных потребностей жильцов. Каким образом заявитель планирует убедиться в том, что жилищные усилия и услуги не поставят в невыгодное положение лиц из-за их расового, этнического происхождения, языка, наличия ограниченных возможностей, возраста, пола, гендерной идентичности, сексуальной ориентации, пересечения социальных классов среди этих сообществ или идентичностей или других социально предопределенных обстоятельств. Включите утвержденные правила и процедуры, принятые заявителем, в отношении справедливого жилья, которые выступают в поддержку этих усилий.

б. Опишите знания и опыт заявителя по включению услуг, учитывающих культурные и языковые особенности населения, в управление и эксплуатацию сдаваемого в аренду жилья. Как принципы культурно и языково приемлемых услуг (CLAS) являются частью деятельности? Укажите в своем ответе информацию о найме, обучении и удержании персонала, компетентного с культурной и языковой точек зрения.

3. Сотрудничество

Максимум 30 баллов

Опишите, каким образом заявитель будет работать с соответствующими организациями, перечисленными ниже, для эффективного перевода

Бланк заявления на получение гранта на конкурентоспособное жилищное строительство 2022 года
Вспомогательное жилье для лиц с заболеванием SPMI

(Утверждено департаментом юстиции штата Орегон от 28 апреля 2022 года) Страница 8 из 24

людей в вспомогательное жилье из больницы штата Орегон, аккредитованного стационарного дома или учреждения, которое квалифицируется как «нежилое», отвечающее индивидуальным потребностям каждого лица. Пожалуйста, укажите «NA» в неприменимых полях.

Оценка основана на сотрудничестве, описанном ниже.

Если заявитель является одним из девяти федерально признанных племен штата Орегон:

Программа племенного здоровья и/или программа племенного поведенческого здоровья

Заявитель не является одним из девяти федерально признанных племен штата Орегон:

Организация координированного ухода (ССО):

Общественная программа психического здоровья (СМНР):

УСЛУГИ

Заявитель должен описать свои информированные подходы и признанные передовые методы лечения психических заболеваний. Заявители также должны описать свой опыт и знание применения методов планирования с участием жильцов. Для соответствия требованиям необходимо наличие услуг наставников, переживших похожий опыт, предлагаемых для целевой группы населения.

Услуги для жильцов должны быть доступны на добровольной основе, и заявитель должен разработать и предлагать вспомогательные услуги, которые будут активно привлекать жильцов. Философия предоставления услуг должна быть сосредоточена на выздоровлении с целью успешного проживания жильцов в сообществе.

Пожалуйста, отметьте соответствующее поле, указав, кто будет предоставлять необходимые услуги на месте:

- Заявитель является основным поставщиком услуг
- Заявитель обеспечит предоставление первичных услуг от стороннего поставщика услуг.

1. Прямые услуги

Максимум **35** баллов

- a. Предоставьте план заявителя в отношении предлагаемых культурно приемлемых и соответствующих услуг, которые будут доступны для жильцов из целевой группы населения. Каким образом эти добровольные услуги будут согласовываться с жильцами?

- b. Подробно опишите, каким образом планирование с участием жильцов поможет целевому населению перейти на более высокий уровень самообеспеченности. Каким образом заявитель будет налаживать отношения с жильцами для того, чтобы активно привлекать их к предоставлению услуг?

- c. Опишите роль лиц, переживших подобный опыт, в вопросе заселения и обслуживания. Как поддержка со стороны лиц, переживших подобный опыт, повысит стабильность жильцов из целевой группы населения в своем сообществе?

- d. Опишите реакцию заявителя на проблемы, с которыми сталкиваются представители целевой группы населения, которые могут поставить под угрозу право проживания жильца, например, риск выселения или повторного заселения в аккредитованное стационарное учреждение или больницу. Как заявитель будет планировать и инициировать действия в таких ситуациях, включая использование ресурсов кризисной ситуации и раннего вмешательства.

2. Ресурсы сообщества и поддержка

Максимум **30** баллов

a. Опишите близлежащие общественные учреждения, поставщиков услуг по лечению психических расстройств, группы поддержки и другие услуги, которые будут доступны для жильцов из числа целевой группы населения, включая физическое и поведенческое здоровье, а также культурные и социальные возможности.

b. Опишите, каким образом заявитель будет способствовать созданию возможностей для «естественной поддержки», помимо ухода со стороны поставщика услуг. Описание «естественной поддержки» можно найти на странице 23 Уведомления о подаче заявления.

c. Каким образом заявитель обеспечит доступ жильцов из числа целевой группы населения к услугам, предоставляемым за пределами учреждения, если услуги недоступны на разумном расстоянии от предлагаемого вспомогательного жилья?

d. Подробно опишите, каким образом заявитель будет удовлетворять индивидуальные потребности жильцов из числа целевой группы населения, работая с каждой из следующих организаций. Пожалуйста, укажите «NA» в неприменимых полях.

Заявитель является одним из девяти федерально признанных племен штата Орегон:

Программа племенного здоровья и/или программа племенного поведенческого здоровья:

Заявитель не является одним из девяти федерально признанных племен штата Орегон:

Организация координированного ухода (CCO):

Общественная программа психического здоровья (СМНР):

Жилищное строительство и эксплуатационный потенциал

Заявитель должен продемонстрировать достаточный опыт в разработке и эксплуатации проектов, а также необходимые финансовые знания для завершения проекта.

Если заявитель не обладает возможностями в какой-либо области разработки и эксплуатации, заявитель может воспользоваться услугами квалифицированного консультанта или организации, предоставляющей профессиональные услуги, и предоставить информацию в заявлении, относящуюся к этому физическому или юридическому лицу.

1. Квалификация и опыт заявителя **Максимум 25 баллов**

- a. Объясните, почему заявитель имеет право завершить предлагаемый проект для целевой группы населения. Здесь можно указать консультационные услуги, партнерские отношения и/или совместные усилия.

- b. Опишите опыт членов совета директоров, представителей, должностных лиц или основных членов компании заявителя в том, что касается жилищного строительства и эксплуатации.

2. Предлагаемое место проекта **Максимум 15 баллов**

- a. Опишите предлагаемое место проекта. Если участок не был определен, опишите предполагаемый район.

- b. Опишите, какую пользу предлагаемое местоположение проекта принесет целевому населению.

3. Процесс разработки **Максимум 15 баллов**

Важно, чтобы заявитель представил предлагаемый проект, который находится на стадии планирования разработки.

a. Опишите, каким образом заявитель будет управлять процессом разработки.

--

b. Перечислите мероприятия по разработке проекта, которые уже завершены, находятся в стадии реализации или находятся на стадии планирования. Укажите краткое описание каждого пункта.

◆ Место проекта

Завершенные мероприятия	Мероприятия на стадии реализации	Мероприятия на стадии планирования

◆ Проектирование или оценка недвижимости на предмет восстановительных работ

Завершенные мероприятия	Мероприятия на стадии реализации	Мероприятия на стадии планирования

◆ Сценарий финансовых затрат и бюджет

Завершенные мероприятия	Мероприятия на стадии реализации	Мероприятия на стадии планирования

◆ Другая деятельность по развитию

Завершенные мероприятия	Мероприятия на стадии реализации	Мероприятия на стадии планирования

⇒ В дополнение к описательным ответам обязательно заполните и прикрепите Предложенный график проекта, представленный в Приложении А.

4. Команда разработчиков

Максимум **15** баллов

В отношении предлагаемого жилищного проекта укажите ниже сотрудника или консультанта заявителя, назначенного для выполнения каждой задачи. Включите описание обязанностей каждого, не более **150** слов. Если должность не применима, укажите «NA».

Должность	Имя, фамилия штатного сотрудника, консультанта или подрядчика	Стаж работы в указанной сфере	
		Общее жилье	Жилье для лиц с особыми потребностями
Исполнительный директор или владелец			
Обязанности:			
Управляющий по развитию проектов			
Обязанности:			
Сотрудник по развитию проекта			
Обязанности:			
Консультант по вопросам развития			
Обязанности:			
Агент по продаже недвижимости			
Обязанности:			
Строительный подрядчик			
Обязанности:			
Управляющий активами/недвижимостью			
Обязанности:			
Координатор службы поддержки жильцов			
Обязанности:			
Другое:			
Обязанности:			

5. Финансы и бюджет

Максимум 15 баллов

Четыре проформы проекта Бюджетные формы Excel (Источники финансирования, Использование средств, Бюджет доходов и Бюджет расходов) должны быть заполнены и приложены (см. Приложение В бланка заявления). Не забудьте указать подробные примечания к бюджету. Кроме того, дайте описательные ответы на следующие вопросы.

- a. Опишите потребность в финансовых ресурсах отдела HSD управления ОНА. Почему эти средства имеют решающее значение для успешного развития предлагаемого проекта? Каким образом средства отдела HSD управления ОНА будут использованы в качестве способа получения других источников финансирования?

--

- b. Перечислите другие источники финансирования развития проекта, заложенные в бюджете развития. (Мы приводим примеры, однако заявитель не ограничен этими примерами.)

Средства	Источник	Тип	Объем	Статус

ПРИМЕРЫ				
LIHTC; HOME; жилищные средства ОНCS МН; долговое обязательство; постоянный кредит; местное юрисдикционное (нефедеральное) финансирование; денежный взнос; отсроченная плата за разработку	ОНCS; Развитие сельских районов Министерства сельского хозяйства США; Кредитное учреждение; Владелец/заявитель; Администрация города или округа	Грант; Заем; Капитал; вклад Налоговый кредит		Письмо о подтверждении; присуждении средств; Письмо о заинтересованности; оформление заявки; установление контакта с источником финансирования

- c. Опишите, каким образом заявитель будет определять арендную плату, доступную для целевого населения. Укажите источники дохода и сумму дохода в месяц, используемую для расчета приемлемости суммы арендной платы.

опыт заявитель привносит в управление сдаваемыми в аренду единицами жилья для целевого населения?

Если объект будет находиться под управлением агента по управлению недвижимостью, укажите «NA».

с. Если заявитель планирует заключить договор на управление недвижимостью со сторонним агентом по управлению недвижимостью, укажите агента и опишите опыт этой организации в управлении недвижимостью, включая аренду жилья для целевого населения.

Если агент по управлению недвижимостью еще не выбран, опишите, каким образом заявитель будет определять, обладает ли подрядчик необходимым опытом для управления предлагаемым проектом.

Если недвижимость будет находиться под личным управлением, укажите «NA».

ПРИЛОЖЕНИЯ К ЗАЯВЛЕНИЮ

Приложение А Предлагаемый график осуществления проекта

Приложение В Бюджетные формы (Excel):

Таблицы с бюджетом развития
(«Источники финансирования» и «Использование средств»)

Таблицы операционного бюджета
(«Бюджет доходов» и «Бюджет расходов»)

Приложение С Назначение заявителем конфиденциальных материалов

Предлагаемый график осуществления проекта

Название проекта:		Дата графика:	
Мероприятие	Предлагаемая дата (месяц/год)*	Дата пересмотра (месяц/год)*	Дата завершения (месяц/год)*
Участок			
Вариант/договор исполнен			
Овладение участком			
Утверждение зонирования			
Анализ участка			
Разрешения на строительство и сборы			
Облагораживание за пределами участка			
Предварительная разработка			
Планы выполнены			
Окончательные заявки			
Выбор подрядчика			
Финансирование			
Кредит на строительство:			
Предложение			
Твердое обязательство			
Закрытие/финансирование кредита			
Постоянный кредит:			
Предложение			
Твердое обязательство			
Закрытие/финансирование кредита			
Разработка			
Соглашение о синдикации/партнерстве (LIHTC)			
Начало строительства			
Завершение строительства			

Свидетельство о праве собственности			
Маркетинг			
Начало сдачи в аренду			
Сдача в аренду завершена			

ПРИЛОЖЕНИЕ В

**Заявка на конкурсное жилищное строительство
Вспомогательное жилье**

Файл бюджета заявления в формате Excel

Таблицы с бюджетом развития
(«Источники финансирования» и «Использование средств»)

Таблицы операционного бюджета
(«Бюджет доходов» и «Бюджет расходов»)

Эти четыре таблицы можно найти в файле Excel, включенном в приложения к форме заявления, размещенные на веб-сайте Веб-сайт социальных детерминант здоровья отдела HSD управления ОНА:

<https://www.oregon.gov/oha/HSD/AMH/Pages/SDOH.aspx>

Заявления на получение гранта на конкурентоспособное жилищное строительство

Назначение заявителем конфиденциальных материалов

Имя, фамилия заявителя (наименование юридического лица):

Инструкции по заполнению этого бланка:

Будучи государственной организацией, Управление здравоохранения штата Орегон (ОНА) подпадает под действие Закона штата Орегон о публичных записях, который дает любому лицу право проверять любые публичные записи государственного органа в штате Орегон, с некоторыми исключениями и ограничениями. См. правила ORS с 192.311 по 192.478. Исключения, как правило, толкуются в узком смысле в пользу раскрытия информации в поддержку политики открытого правительства. Ваше заявление станет общедоступной записью, которая подлежит раскрытию, за исключением материалов, которые подпадают под исключение для общедоступных записей.

Управление ОНА несет ответственность за исключение из раскрытия только тех материалов, которые не подпадают под действие Закона о государственных записях штата Орегон. Заявитель обязан отмечать только те материалы, которые на законных основаниях подпадают под освобождение от раскрытия. Для того, чтобы указать, что часть заявления не подлежит раскрытию в соответствии с Законом штата Орегон о публичных записях, заявитель должен выполнить следующие действия:

1. Четко указать в тексте заявления только ограниченный материал, который является коммерческой тайной или иным образом подпадает под исключение в соответствии с законом о публичных записях. Если заявитель не определил части заявления как исключенные, считается, что заявитель отказывается от любых будущих требований о неразглашении этой информации.
2. Перечислите в отведенном ниже месте те части вашего заявления, которые вы отметили на этапе 1 как освобожденные от требований закона о государственных записях, и исключения из закона о государственных записях (например, коммерческая тайна), которые, по вашему мнению, применяются к каждой части. Если в этом приложении заявления не указана часть заявления, освобожденная от этих правил, считается, что заявитель отказывается от любых будущих требований о неразглашении этой информации.
3. Предоставить в своем ответе на это приложение обоснование того, как каждая часть, обозначенная как освобожденная, соответствует

критериям освобождения в соответствии с Законом штата Орегон о государственных записях. Если вы заявляете коммерческую тайну в отношении какого-либо материала, укажите, насколько такой материал соответствует всем критериям коммерческой тайны, перечисленным ниже. Пожалуйста, не используйте общие формулировки выводов, не подкрепленные доказательствами.

Как государственный орган, управление ОНА должно определить, действительно ли какая-либо часть информации не подлежит раскрытию. Потенциальным заявителям рекомендуется проконсультироваться с юрисконсультантом по вопросам раскрытия информации. Заявитель может пожелать ограничить объем предоставляемой информации, действительно составляющей коммерческую тайну, предоставив только то, что необходимо для подачи полного и конкурентоспособного заявления.

Для того, чтобы записи были освобождены от раскрытия в качестве коммерческой тайны, записи должны соответствовать всем четырем из следующих требований:

- Информация не должна быть запатентована;
- Информация должна быть известна только определенным лицам в организации и использоваться в сфере, которой занимается организация;
- Это должна быть информация, имеющая фактическую или потенциальную коммерческую ценность; и,
- Она должна предоставлять своим пользователям возможность получить деловое преимущество перед конкурентами, которые не знают или не используют её.

Имейте в виду, что исключения в отношении коммерческой тайны крайне ограничено. Не все материалы, которые вы, возможно, предпочли бы скрыть от конкурентов, считаются материалами, составляющими коммерческую тайну. Управление ОНА обязано раскрывать информацию, указанную в заявлении, если только она не соответствует требованиям коммерческой тайны или другому исключению из правил раскрытия, и заявитель несет ответственность за предоставление основания, для которого должно применяться исключение.

В поддержку принципа открытого конкурентного процесса, «итоговое ценообразование», то есть ценообразование, используемое для объективной оценки затрат на присуждение гранта RFGP или общей стоимости грантового соглашения или результатов грантового соглашения или общая стоимость прощаемого кредита/соглашения о финансировании или результатов, подлежащих прощанию кредиту/соглашению о финансировании, — не будет считаться исключенным материалом в

соответствии с запросом на публичные записи. Примеры материалов, которые также вряд ли будут считаться коммерческой тайной, включают в себя резюме, проверенные финансовые отчеты публично торгуемых компаний, общеизвестные материалы, такие как снимок экрана интерфейса программного обеспечения или формат отчета о программном обеспечении.

Для того, чтобы обозначить материал как конфиденциальный и подпадающий под действие исключения из разглашения в соответствии с Законом штата Орегон о государственных записях, заявитель должен заполнить этот бланк приложения следующим образом:

Часть I: Перечислите все части вашего заявления, если таковые имеются, которые заявитель определяет как не подлежащие раскрытию в соответствии с Законом штата Орегон о государственных записях. Для каждого пункта в списке укажите исключение в Законе о государственных записях штата Орегон, которое вы просите предоставить (например, коммерческая тайна).

«Эти данные не подлежат разглашению в соответствии с Законом штата Орегон об публичных записях в соответствии с [вставьте конкретное исключение из правила ORS 192, например, «CORS 192.345(2) «коммерческая тайна»] и не подлежат разглашению, кроме как в соответствии с Законом штата Орегон об публичных записях, правило ORS 192.311–192.478».

В отведенном ниже пространстве укажите список материалов заявителя, не подлежащих раскрытию, и включите конкретные страницы и ссылки на разделы вашего заявления. В качестве альтернативы заявитель может пометить это приложение как неприменимое (Not Applicable). □

- 1.
- 2.
- 3.

[Этот список может быть расширен по мере необходимости.]

Подпись уполномоченного лица	
Имя, фамилия печатными буквами	
Должность	
Дата	