

# APPLICANT/TENANT QUESTIONNAIRE

Each household member 18 or older (or if under 18 and qualified as Head, Co-Head, or Spouse) must complete a separate Questionnaire.

**This form to be completed by the Applicant/Tenant** - Answer each statement below by checking "Yes" or "No" and complete all additional information as it applies to you.

Applicant/Tenant Name: \_\_\_\_\_ Unit #: \_\_\_\_\_

**YES NO**

I filed a tax return last year for myself, jointly with my spouse/partner, and/or for my business.

I am married and file a joint tax return.

I am a Student:  Part-Time  Full-Time School Name: \_\_\_\_\_

Property: \_\_\_\_\_

## INCOME

**Applicant/Tenant Estimated Gross Monthly Income from all sources: \$** \_\_\_\_\_

**YES NO**

I am employed and receive wages. I am employed at more than one job?  Yes # \_\_\_\_\_  No

I receive income from: (Tips: \$ \_\_\_\_\_/Week) – (Commissions: \$ \_\_\_\_\_ /Month) – (Bonuses: \$ \_\_\_\_\_ /Year)

I am  Self-employed or  own a business. Type of business: \_\_\_\_\_

I have secured new employment and will begin working on: \_\_\_\_\_

I am on a leave of absence from work. If "Yes", for how long: Start date: \_\_\_\_\_ End date: \_\_\_\_\_

I receive income from  Unemployment  Worker's Compensation  Disability Compensation  Severance

I receive/ am entitled to receive Child Support and/or Alimony payments.

I receive Veteran's Benefits (VA).

I receive  Social Security (SS)  Supplemental Security (SSI)  Social Security Disability (SSD)

I receive rental assistance such as  Section 8,  RD  Other: \_\_\_\_\_

I receive welfare/public assistance such as TANF, AFDC (exclude food stamps) or Other: \_\_\_\_\_

I receive income from a household member/s temporarily absent from the unit.

I receive income from a Pension, Annuity, IRA, 401K, Trust or Other: \_\_\_\_\_

I receive periodic payments from family, friends or Other: \_\_\_\_\_

I receive income from a foster child (unearned) or foster adult (earned/unearned) who resides with me.

I receive periodic income from Long-Term Care insurance, Disability, and/or Death benefits.

I have other forms of income not specified above. Source: \_\_\_\_\_ \$ \_\_\_\_\_ Per month.

## ASSETS

**YES NO**

I have # \_\_\_\_\_ Checking account(s): List Bank(s): \_\_\_\_\_

I have # \_\_\_\_\_ Savings account (s): List Bank(s): \_\_\_\_\_

I have # \_\_\_\_\_ Money Market account(s) List Bank(s): \_\_\_\_\_

I own # \_\_\_\_\_ Certificate (s) of Deposit: List Bank(s): \_\_\_\_\_

I hold assets in a safe deposit box or other safe location. Amount/Value: \$ \_\_\_\_\_

I have investments in Stocks, Bonds, Treasury bills and/or mutual funds.

I have a Pension, Annuity, IRA, 401K or other form of retirement; I do NOT draw/receive income from them.

I own Real Estate. I owe/pay a mortgage on this property:  No  Yes Owe: \$ \_\_\_\_\_

I own Real Estate and I am currently renting the property to others. Monthly rent amount: \$ \_\_\_\_\_

I own Real Estate and I am in the process of selling the property. Or, I have a reverse mortgage.

I own Real Estate and I hold a mortgage or Deed of Trust (I'm selling the property on contract).

I have a Life Insurance Policy (exclude Term Life).

I hold personal property as an investment (Coin collections, gems, antique cars, etc.).

I have other forms of assets not specified above. Source: \_\_\_\_\_ Amount: \$ \_\_\_\_\_

I have disposed of assets for more than \$1,000 less than Fair Market Value (FMV) during the past 2 years.

I have cash-on-hand. The amount is: \$ \_\_\_\_\_

➤ Total household assets are:  Over \$5,000 -OR-  Under \$5,000.

**Under penalty of perjury, I certify that the information provided in this certification is true and correct to the best of my knowledge. The undersigned further understands that providing false representations herein constitutes an act of fraud. False, misleading or incomplete information may result in the termination of a lease agreement.**

Signature of Applicant/Tenant

Date



저는 # \_\_\_\_\_ 개의 머니마켓계좌가 있습니다

은행을 기재하십시오: \_\_\_\_\_

저는 # \_\_\_\_\_ 개의 양도성 예금증서를 갖고 있습니다: 은행을 기재하십시오: \_\_\_\_\_

저는 금융기관 대여금고 또는 기타 안전한 곳에 자산을 보관합니다. 금액/가치: \$ \_\_\_\_\_

저는 주식, 채권, 미국채 및/또는 뮤추얼 펀드 투자가 있습니다.

저는 퇴직 연금, 개인 연금, IRA, 401K 또는 기타 형태의 연금을 보유하나 이로부터 소득을 인출/수령하고 있지 않습니다.

저는 부동산을 소유하고 있습니다. 저는 이 부동산에 대해

아니요  예 채무: \$ \_\_\_\_\_

보기지가 있습니까/보기지를 상환하고 있습니까:

저는 부동산을 소유하고 있으며 현재 해당 부동산을 타인에게 임대하고 있습니다. 월 임대료: \$\_\_\_\_\_

저는 부동산을 소유하고 있으며 현재 해당 부동산을 매도하고 있는 중입니다. 또는 저는 역모기지가 있습니다.

저는 부동산을 소유하고 있고 모기지 또는 신탁 종서를 보유하고 있습니다(계약을 통해 해당 부동산을 매각 중입니다)

저는 생명보험증권이 있습니다(기간성 생명보험 제외)

저는 투자로서 동산을 보유하고 있습니다(주화 수집, 보석, 골동품 자동차 등).

저는 위에 명시되지 않은 기타 형태의 자산이 있습니다. 출처: \_\_\_\_\_ 금액: \$\_\_\_\_\_

저는 지난 2년 동안 \$1,000 초과 자산을 공정시장가치(FMV) 미만으로 처분한 적이 있습니다.

저는 수중에 현금이 있습니다. 금액은 다음과 같습니다: \$ \_\_\_\_\_

➤ 가구 충자산은 다음과 같습니다:  \$5,000 이상 -또는-  \$5,000 미만.

본인은 이 증명에 제공한 정보가 본인이 알고 있는 한도 내에서 진실되고 정확하며 위증 시 처벌을 받을 수 있다는 점을 확인합니다. 또한 서명자는 본 문서에 허위 진술을 하는 경우 사기 행위를 구성함을 이해합니다. 허위 정보 또는 오해의 소지가 있거나 불완전한 정보를 제출하는 경우 임대 계약이 해지될 수 있습니다.

### 신청자/세입자 서명

날짜

우려 또는 번역에 개선해야 할 사항이 있는 경우 Language.Access@HCS.oregon.gov로 이메일을 보내주십시오.