

TENANT INCOME CERTIFICATION

☐ Initial Certification    ☐ Recertification    ☐ Other\* \_\_\_\_\_  
☐ Unit Transfer from unit # \_\_\_\_\_

Effective Date: \_\_\_\_\_  
Move-In Date: \_\_\_\_\_  
Initial LIHTC Certification Date: \_\_\_\_\_



PART I - DEVELOPMENT DATA

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

County:\_\_\_\_\_

BIN #:\_\_\_\_\_

Address\_\_\_\_\_

Unit Number:\_\_\_\_\_

# Bedrooms: \_\_\_\_\_

PART II. HOUSEHOLD COMPOSITION

| HH Mbr # | Last Name | First Name | Middle Initial | Relationship to Head of Household | Race | Ethnicity | Disabled (Yes/No) | Date of Birth | Full Time Student (Yes/No) | Last 4 Digits of SS# |
|----------|-----------|------------|----------------|-----------------------------------|------|-----------|-------------------|---------------|----------------------------|----------------------|
| 1        |           |            |                |                                   |      |           |                   |               |                            |                      |
| 2        |           |            |                |                                   |      |           |                   |               |                            |                      |
| 3        |           |            |                |                                   |      |           |                   |               |                            |                      |
| 4        |           |            |                |                                   |      |           |                   |               |                            |                      |
| 5        |           |            |                |                                   |      |           |                   |               |                            |                      |
| 6        |           |            |                |                                   |      |           |                   |               |                            |                      |
| 7        |           |            |                |                                   |      |           |                   |               |                            |                      |

PART III. GROSS ANNUAL INCOME (USE ANNUAL AMOUNTS)

| HH Mbr # | (A) Employment | (B) Social Security/Pensions | (C) Public Assistance | (D) Other Income |
|----------|----------------|------------------------------|-----------------------|------------------|
|          |                |                              |                       |                  |
|          |                |                              |                       |                  |
|          |                |                              |                       |                  |
|          |                |                              |                       |                  |
| TOTALS   | \$             | \$                           | \$                    | \$               |

Total Income (E): \$

PART IV. ASSETS

PART IVA. INCOME FROM ASSETS – LESS THAN OR EQUAL TO IMPUTED INCOME LIMITATION

Total net value from Non-necessary Personal Property (NNPP), Real Property, and Federal Tax Refunds/Credits has been verified as **LESS** than or **EQUAL** to the Imputed Income Limitation

Enter Total of **ACTUAL INCOME** earned from all Assets (F) \$

PART IVb. INCOME FROM ASSETS – GREATER THAN IMPUTED INCOME LIMITATION

Total net value from Non-necessary Personal Property (NNPP) and Real Property has been verified as **GREATER** than the Imputed Income Limitation.

| HH Mbr# | (G) Type of Asset | (H) C/D | (I) NNPP / Real/ Tax Relief | (J) Cash Value of Asset | (K) A/I | (L) Annual Income from Asset |
|---------|-------------------|---------|-----------------------------|-------------------------|---------|------------------------------|
|         |                   |         |                             |                         |         |                              |
|         |                   |         |                             |                         |         |                              |
|         |                   |         |                             |                         |         |                              |
|         |                   |         |                             |                         |         |                              |
|         |                   |         |                             |                         |         |                              |

Enter Total Income from all Assets (M) \$

PART V. TOTAL HOUSEHOLD INCOME

Total Annual Household Income from All Sources [Add (E) + (F) **OR** (E) + (M)] \$

HOUSEHOLD CERTIFICATION & SIGNATURE(S)

The information on this form will be used to determine maximum income eligibility. I/we have provided for each person(s) set forth in Part II acceptable verification of current anticipated annual income. I/we agree to notify the landlord immediately upon any member of the household moving out of the unit or any new member moving in. I/we agree to notify the landlord immediately upon any member becoming a full-time student.

Under penalties of perjury, I/we certify that the information presented in this Certification is true and accurate to the best of my/our knowledge and belief. 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 the lease agreement.

Resident Signature

Signature Date

Resident Signature

Signature Date

Resident Signature

Signature Date

Resident Signature

Signature Date

СЕРТИФІКАЦІЯ ДОХОДІВ ОРЕНДАРЯ

☐ Первинна сертифікація    ☐ Повторна сертифікація    ☐ Інше\* \_\_\_\_\_  
☐ Переїзд з квартири в квартиру № \_\_\_\_\_

Дата набрання чинності: \_\_\_\_\_  
Дата заселення: \_\_\_\_\_  
Дата початкової сертифікації LIHTC: \_\_\_\_\_



ЧАСТИНА I - ДАНІ ПРО ЖИТЛОВИЙ КОМПЛЕКС

Назва власності: \_\_\_\_\_ Округ: \_\_\_\_\_ № BIN: \_\_\_\_\_  
Адреса: \_\_\_\_\_ Номер квартири: \_\_\_\_\_ Кількість спалень: \_\_\_\_\_

ЧАСТИНА II. СКЛАД ДОМОГОСПОДАРСТВА

| НН<br>Mbr # | Прізвище | Ім'я | Середнє<br>ім'я | Відносини з<br>головою<br>домогосподарств<br>а | Раса | Етнічна<br>приналежн<br>ість | Інвалід<br>(Так/Ні) | Дата<br>народження | Учень/студе<br>нт денної<br>форми<br>навчання<br>(Так/Ні) | Останні 4<br>цифри<br>номера<br>соціального<br>страхування |
|-------------|----------|------|-----------------|------------------------------------------------|------|------------------------------|---------------------|--------------------|-----------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|
| 1           |          |      |                 |                                                |      |                              |                     |                    |                                                           |                                                            |
| 2           |          |      |                 |                                                |      |                              |                     |                    |                                                           |                                                            |
| 3           |          |      |                 |                                                |      |                              |                     |                    |                                                           |                                                            |
| 4           |          |      |                 |                                                |      |                              |                     |                    |                                                           |                                                            |
| 5           |          |      |                 |                                                |      |                              |                     |                    |                                                           |                                                            |
| 6           |          |      |                 |                                                |      |                              |                     |                    |                                                           |                                                            |
| 7           |          |      |                 |                                                |      |                              |                     |                    |                                                           |                                                            |

ЧАСТИНА III. ВАЛОВИЙ РІЧНИЙ ДОХІД (ВИКОРИСТОВУЙТЕ РІЧНІ СУМИ)

| НН<br>Mbr #          | (A)<br>Працевлаштування | (B)<br>Соціальне<br>забезпечення/Пенсії | (C)<br>Громадська допомога | (D)<br>Інші доходи |
|----------------------|-------------------------|-----------------------------------------|----------------------------|--------------------|
|                      |                         |                                         |                            |                    |
|                      |                         |                                         |                            |                    |
|                      |                         |                                         |                            |                    |
| у<br>ПІДСУМКУ        | \$                      | \$                                      | \$                         | \$                 |
| Загальний дохід (E): |                         |                                         |                            | \$                 |

ЧАСТИНА IV. АКТИВИ

ЧАСТИНА IVA. ДОХІД ВІД АКТИВІВ - МЕНШЕ АБО ДОРІВНЮЄ ОБМЕЖЕННЮ [ПОСТАВЛЕНОГО ДОХОДУ](#)

Загальна чиста вартість необов'язкового особистого майна (NNPP), нерухомого майна й федеральних податкових відшкодувань/кредитів була перевірена як **МЕНША** або **РІВНА** обмеженню поставленого доходу

Введіть загальну суму **ФАКТИЧНОГО ДОХОДУ**, отриманого з усіх активів (F)    \$

ЧАСТИНА IVB. ДОХІД ВІД АКТИВІВ - БІЛЬШЕ, НІЖ [ОБМЕЖЕННЯ ПОСТАВЛЕНОГО ДОХОДУ](#)

Загальна чиста вартість необов'язкового особистого майна (NNPP) і нерухомого майна була перевірена як **БІЛЬША** за обмеження поставленого доходу.

| НН<br>Mbr#                                   | (G)<br>Тип активу | (H)<br>C/D | (I)<br>NNPP/Реальний/<br>Податкові пільги | (J)<br>Грошова вартість активу | (K)<br>A/I | (L)<br>Річний дохід від активів |
|----------------------------------------------|-------------------|------------|-------------------------------------------|--------------------------------|------------|---------------------------------|
|                                              |                   |            |                                           |                                |            |                                 |
|                                              |                   |            |                                           |                                |            |                                 |
|                                              |                   |            |                                           |                                |            |                                 |
|                                              |                   |            |                                           |                                |            |                                 |
| Введіть загальний дохід від усіх активів (M) |                   |            |                                           |                                |            | \$                              |

ЧАСТИНА V. ЗАГАЛЬНИЙ ДОХІД ДОМОГОСПОДАРСТВА

Загальний річний дохід домогосподарств з усіх джерел [додати (E) + (F) **АБО** (E) + (M)]    \$

СЕРТИФІКАЦІЯ ТА ПІДПИС(И) ЧЛЕНІВ ДОМОГОСПОДАРСТВА

Інформація у цій формі буде використана для визначення максимального доходу. Я/ми передбачив(передбачили) для кожної особи (осіб), зазначеної(их) у Частині II, прийнятну перевірку поточного очікуваного річного доходу. Я/ми погоджуюсь(погоджуємося) негайно повідомити орендодавця про заселення або виселення будь-якого члена домогосподарства. Я згоден негайно повідомити орендодавця після того, як будь-який член стане Учень/студентом денної форми навчання.

Під покаранням за неправдиве свідчення я/ми підтверджую(підтверджуємо), що інформація, представлена в цій Сертифікації, є правдивою та точною, наскільки мені/нам відомо і відповідає переконанням. Нижче підписаний розуміє, що надання неправдивих заяв у цьому документі є актом шахрайства. Неправдива, оманлива або неповна інформація може призвести до розірвання договору оренди.

|               |              |               |              |
|---------------|--------------|---------------|--------------|
| _____         | _____        | _____         | _____        |
| Підпис жителя | Дата підпису | Підпис жителя | Дата підпису |
| _____         | _____        | _____         | _____        |
| Підпис жителя | Дата підпису | Підпис жителя | Дата підпису |

**PART VI. DETERMINATION OF INCOME ELIGIBILITY**

TOTAL ANNUAL HOUSEHOLD INCOME

FROM ALL SOURCES: \$ \_\_\_\_\_

From Part V. on Page 1

Designated Income Restriction:

☐ 80% ☐ 70%

Current Income Limit per Family Size: \$ \_\_\_\_\_

☐ 60% ☐ 50%☐ 40% ☐ 30%

Household Income at Move-in: \$ \_\_\_\_\_

☐ 20% ☐ \_\_\_\_\_%

Household Size at Move-in: \_\_\_\_\_

**RECERTIFICATION ONLY:**

Designated Income Limit x 140% (170% for Deep Rent Skewing): \$ \_\_\_\_\_

*(Designated Income Limit: 20-50 properties use 50%; 40-60 properties use 60%; Average Income Test properties use 60% for all units with income designations that are 60% or lower and actual unit designation for units at 70% and 80%)*

Household is over income at recertification:

☐ Yes ☐ No**PART VII. RENT**

Tenant Rent: \$ \_\_\_\_\_

Unit Meets Rent Restriction at:

Utility Allowance: \$ \_\_\_\_\_

☐ 80% ☐ 70%

Rental Assistance: \$ \_\_\_\_\_

☐ 60% ☐ 50%

Other non-optional / mandatory fees: \$ \_\_\_\_\_

☐ 40% ☐ 30%

Gross Rent for Unit (See Instructions): \$ \_\_\_\_\_

☐ 20% ☐ \_\_\_\_\_%

Maximum Rent Limit for this unit: \$ \_\_\_\_\_

Is the source of Rental Assistance Federal? ☐ Yes ☐ No

If No, what is the source of the assistance? \_\_\_\_\_

☐ HUD Multi-Family Project-Based Rental Assistance (PBRA)☐ HUD Housing Choice Voucher (HCV-tenant based)☐ HUD Section 8 Moderate Rehabilitation☐ HUD Project-Based Voucher (PBV)☐ Public Housing Operating Subsidy☐ USDA Section 521 Rental Assistance Program☐ HOME Tenant Based Rental Assistance (TBRA)☐ Other Federal Rental Assistance \_\_\_\_\_**PART VIII. STUDENT STATUS**

Are all occupants Full-Time Students?

If yes, enter Student Explanation\* and attach documentation

☐ Yes ☐ No

Enter 1-5: \_\_\_\_\_

Student Explanation:

1. TANF assistance
2. Previously in state foster care system
3. Job Training Program
4. Single parent/dependent child
5. Married/joint return

**PART IX. PROGRAM TYPE** (see instructions)

Mark the program(s) listed below (a. through e.) for which this household's unit will be counted toward the property's occupancy requirements. Under each program marked, indicate the household's income status as established by this Certification.

|                    |                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                    |                                                                                                                   |                                                                                                     |
|--------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|
| a. Tax Credit      | b. HOME <input type="checkbox"/>                                                                                                                   | c. Tax Exempt Bond/LIFT/RiskShare/ED                                                                                                               | d. National HTF                                                                                                   | e. _____ <input type="checkbox"/>                                                                   |
| See Part VI above. | Income Status:                                                                                                                                     | Income Status:                                                                                                                                     | Income Status:                                                                                                    | Income Status:                                                                                      |
|                    | <input type="checkbox"/> ≤ 50% AMGI<br><input type="checkbox"/> ≤ 60% AMGI<br><input type="checkbox"/> ≤ 80% AMGI<br><input type="checkbox"/> OI** | <input type="checkbox"/> ≤ 50% AMGI<br><input type="checkbox"/> ≤ 60% AMGI<br><input type="checkbox"/> ≤ 80% AMGI<br><input type="checkbox"/> OI** | <input type="checkbox"/> 30%/Poverty Line<br><input type="checkbox"/> ≤ 50% AMGI<br><input type="checkbox"/> OI** | <input type="checkbox"/> _____%<br><input type="checkbox"/> _____%<br><input type="checkbox"/> OI** |

\*\* Upon recertification, household was determined over-income (OI) according to eligibility requirements of the program(s) marked above.

**SIGNATURE OF OWNER/REPRESENTATIVE**

Based on the representations herein and upon the proofs and documentation required to be submitted, the individual(s) named in Part II of this Tenant Income Certification is/are eligible under the provisions of Section 42 of the Internal Revenue Code, as amended, and the Land Use Restriction Agreement (if applicable), to live in a unit in this Project.

Owner/representative Signature

Date

## ЧАСТИНА VI. ВИЗНАЧЕННЯ ПРАВА НА ДОХІД

|                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ЗАГАЛЬНИЙ РІЧНИЙ ДОХІД<br>ДОМОГОСПОДАРСТВА З УСІХ ДЖЕРЕЛ: \$ _____<br>3 частини V на сторінці 1 | Призначене обмеження доходу: <div style="display: flex; justify-content: space-around; margin-top: 10px;"> <span><input type="checkbox"/> 80%</span> <span><input type="checkbox"/> 70%</span> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-around; margin-top: 10px;"> <span><input type="checkbox"/> 60%</span> <span><input type="checkbox"/> 50%</span> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-around; margin-top: 10px;"> <span><input type="checkbox"/> 40%</span> <span><input type="checkbox"/> 30%</span> </div> | <b>ТІЛЬКИ ПОВТОРНА СЕРТИФІКАЦІЯ:</b><br>Визначений ліміт доходу x 140% (170% для<br>сильного відхилення орендної плати): \$ _____<br><br><i>(Визначений ліміт доходу: 20-50 об'єктів<br/>нерухомості використовують 50%; 40-60<br/>об'єктів використовують 60%. Параметри<br/>тестування середнього доходу<br/>використовують 60% для всіх квартир з<br/>позначеннями доходу 60% або нижче, а<br/>фактичне позначення квартир для квартир<br/>на рівні 70% та 80%)</i><br>Домогосподарство має перевищення доходу<br>при повторній сертифікації: <div style="display: flex; justify-content: space-around; margin-top: 10px;"> <span><input type="checkbox"/> Так</span> <span><input type="checkbox"/> Ні</span> </div> |
| Поточний ліміт доходу на розмір сім'ї: \$ _____                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| Дохід домогосподарства при заселенні \$ _____                                                   | <input type="checkbox"/> 20% <input type="checkbox"/> _____%                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| Розмір домогосподарства при заселенні: _____                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |

## ЧАСТИНА VII. ОРЕНДА

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                              |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|
| Орендна плата орендаря: \$ _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Квартира відповідає обмеженням щодо орендної плати:          |
| Допомога на оплату комунальних послуг: \$ _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <input type="checkbox"/> 80% <input type="checkbox"/> 70%    |
| Допомога на оренду житла: \$ _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <input type="checkbox"/> 60% <input type="checkbox"/> 50%    |
| Інші необхідні збори, що не є обов'язковими: \$ _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <input type="checkbox"/> 40% <input type="checkbox"/> 30%    |
| Валова орендна плата за квартиру (див. Інструкції): \$ _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <input type="checkbox"/> 20% <input type="checkbox"/> _____% |
| Максимальна межа орендної плати для цієї квартири: \$ _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                              |
| Чи є джерело допомоги при оренді житла федеральним? <input type="checkbox"/> Так <input type="checkbox"/> Ні    Якщо «Ні», то яке є джерело допомоги? _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                              |
| <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 48%;"> <input type="checkbox"/> Допомога в оренді житла на основі проекту HUD для кількох сімей (PBRA)<br/> <input type="checkbox"/> HUD Розділ 8 Помірна соціальна реабілітація<br/> <input type="checkbox"/> Субсидія на експлуатацію громадського житла<br/> <input type="checkbox"/> У межах програми HOME допомога в оренді житла орендарю (TBRA)                 </div> <div style="width: 48%;"> <input type="checkbox"/> Ваучер на вибір житла HUD (HCV-орендар)<br/> <input type="checkbox"/> Ваучер на основі проекту (PBV) HUD<br/> <input type="checkbox"/> USDA Розділ 521 Програма допомоги в оренді житла<br/> <input type="checkbox"/> Інша федеральна допомога в оренді житла                 </div> </div> |                                                              |

## ЧАСТИНА VIII. СТАТУС УЧНЯ/СТУДЕНТА

|                                                            |                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Чи всі мешканці є учнями/студентами денної форми навчання? | Якщо так, введіть дані учня/студента* та додайте документацію | Дані учня/студента:<br>1. Допомога TANF<br>2. Раніше перебував (перебувала) у державній системі патронатного виховання<br>3. Програма професійної підготовки<br>4. Одинокий батько або мати/дитина на утриманні<br>5. Одружений або заміжня/спільна податкова декларація |
| <input type="checkbox"/> Так <input type="checkbox"/> Ні   | Введіть 1-5: _____                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                          |

## ЧАСТИНА IX. ТИП ПРОГРАМИ (див. інструкції)

Позначте програму(и), перелічені нижче (від а. до е.), для якої(их) квартира цього домогосподарства буде врахована для виконання вимог щодо заселення житла. Під кожною позначеною програмою вкажіть рівень доходу домогосподарства, встановлений цією сертифікацією.

|                                               |                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                |
|-----------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| а. Податковий кредит <input type="checkbox"/> | б HOME <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                               | с. Звільнена від оподаткування <input type="checkbox"/><br>облігація/LIFT/RiskShare/ED                                                                                                                                                                        | d. Національний НТФ <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                 | е. _____ <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                              |
| Див. Частина VI вище.                         | Статус доходу: <div style="display: flex; flex-direction: column; gap: 5px;"> <input type="checkbox"/> ≤ 50% AMGI<br/> <input type="checkbox"/> ≤ 60% AMGI<br/> <input type="checkbox"/> ≤ 80% AMGI<br/> <input type="checkbox"/> OI**                 </div> | Статус доходу: <div style="display: flex; flex-direction: column; gap: 5px;"> <input type="checkbox"/> ≤ 50% AMGI<br/> <input type="checkbox"/> ≤ 60% AMGI<br/> <input type="checkbox"/> ≤ 80% AMGI<br/> <input type="checkbox"/> OI**                 </div> | Статус доходу: <div style="display: flex; flex-direction: column; gap: 5px;"> <input type="checkbox"/> 30% /межа бідності<br/> <input type="checkbox"/> ≤ 50% AMGI<br/> <input type="checkbox"/> OI**                 </div> | Статус доходу: <div style="display: flex; flex-direction: column; gap: 5px;"> <input type="checkbox"/> _____ %<br/> <input type="checkbox"/> _____ %<br/> <input type="checkbox"/> OI**                 </div> |

\*\* Після повторної сертифікації домогосподарства було визначено надлишковий дохід (OI) відповідно до вимог відповідності до програми (програм), зазначених вище.

## ПІДПИС ВЛАСНИКА/ПРЕДСТАВНИКА

На підставі заяв у цьому документі та на підставі доказів і документації, які потрібно подати, фізична особа(и), зазначена(і) в частині II цього доходу орендаря Сертифікація має право відповідно до положень Розділу 42 Кодексу внутрішніх доходів із змінами та Угодою про обмеження використання землі (якщо застосовується) жити в квартирі цього соціального житла.

Дата підпису власника/представника \_\_\_\_\_

Будь ласка, надішліть електронного листа на адресу [Language.Access@HCS.oregon.gov](mailto:Language.Access@HCS.oregon.gov), якщо у вас є зауваження або ми можемо покращити цей переклад

