

Vacancy Initiative Exemption Statement

LHA Name:

Unit	Facility	Development	Maintenance	Tenant Selection	Total Amount Requested
			\$ -	\$ -	\$ -
			\$ -	\$ -	\$ -
			\$ -	\$ -	\$ -
			\$ -	\$ -	\$ -
			\$ -	\$ -	\$ -
			\$ -	\$ -	\$ -
			\$ -	\$ -	\$ -
			\$ -	\$ -	\$ -
			\$ -	\$ -	\$ -
			\$ -	\$ -	\$ -
			\$ -	\$ -	\$ -
			\$ -	\$ -	\$ -
			\$ -	\$ -	\$ -
			\$ -	\$ -	\$ -
			\$ -	\$ -	\$ -
Totals			\$ -	\$ -	\$ -

Note: Maintenance and Tenant Selection estimates are inclusive of supplies, materials, staff time, and prorated contract costs.

Maintenance - Staff Overtime, Materials, Contractor, Other LHA	Total Hours	Rate	Total Staff Hours	Total Supplies	Total Contracts	Total Other LHA
			\$ -	\$ -	\$ -	\$ -
			\$ -	\$ -	\$ -	\$ -
			\$ -	\$ -	\$ -	\$ -
			\$ -	\$ -	\$ -	\$ -
			\$ -	\$ -	\$ -	\$ -
			\$ -	\$ -	\$ -	\$ -
			\$ -	\$ -	\$ -	\$ -
			\$ -	\$ -	\$ -	\$ -
			\$ -	\$ -	\$ -	\$ -
			\$ -	\$ -	\$ -	\$ -
			\$ -	\$ -	\$ -	\$ -
			\$ -	\$ -	\$ -	\$ -
Maintenance Estimate			\$ -	\$ -	\$ -	\$ -

Tenant Selection - Staff Overtime, CHAMP Assistance, Mail Vendor, Other LHA	Total Hours	Rate	Total Staff Hours	Total Supplies	Total Contracts	Total Mail Vendor	Total Other LHA
			\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -
			\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -
			\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -
			\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -
			\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -
			\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -
			\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -
			\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -
			\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -
			\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -
			\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -
			\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -
			\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -
			\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -
			\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -
			\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -
Tenant Selection Estimate			\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -

I _____ (Executive Director) hereby certify that I have reviewed the information in the chart above and that it accurately states the turnover costs for the units in this housing authority's c. 200, c. 667 and c. 705 portfolios for which we are requesting funding.

Sign

Date