

СЕРТИФИКАЦИЯ АРЕНДАТОРА НА ПРАВО АРЕНДНОЙ ПОМОЩИ НА Subsidized Housing Emergency Rental Assistance (SHERA) Программы

ЧАСТЬ 1: ИНФОРМАЦИЯ О ПОМОЩИ В ДОМОХОЗЯЙСТВЕ И ПРАВО НА УЧАСТИЕ

Название Имущества (Property Name)	Адрес Имущества (Building Address)	Номер Квартиры Арендатора # (the "Unit")
Город/Населённый пункт (City/Town)	Почтовый индекс (Zip Code)	
Имя Арендатора (Глава Семьи) (Tenant Name) (Head of Household)	Дата рождения арендатора (мм/дд/гггг) (Tenant Date of Birth) / /	Последние 4 цифры SNN* <i>*Если он у вас есть. Вам <u>не нужен</u> SSN, чтобы обратиться за помощью.</i>
Email	Номер телефона (Phone) ()	XXXX – XX –

Информация о Главе Семьи (Head of Household):

- ⇒ **Вам трудно понимать английский язык?**
- Да
 Нет
- ⇒ **Английский Ваш основной язык?**
- Да
 Нет, я предпочитаю язык:
- ⇒ **Какая Ваша расовая принадлежность?**
- Американский индеец или коренной житель Аляски
 Азиат или житель островов Тихого океана
 Темнокожий или Афроамериканец
 Светлокожий
 Другое
 Выбираю не отвечать
- ⇒ **Вы латиноамериканского, латинского, или испанского происхождения?**
- Да
 Нет
 Выбираю не отвечать
- ⇒ **Ваш пол?**
- Женский
 Мужской
 Не бинарный
 Выбираю не отвечать
- ⇒ **В дополнение к получению письменных уведомлений о статусе вашей заявки, хотите ли Вы получать обновления по электронной почте (email) или по SMS сообщениям?**
- Да, с помощью предоставленного номера телефона
 Нет, пожалуйста, присылайте мне уведомления только по почте
 Да, с помощью предоставленного email
- ⇒ **Нижеподписавшийся тем самым заверяет, что (проверьте все, что применимо):**
- Я указан в качестве арендатора или субарендатора в письменном заявлении об аренде помещения

В любое время с 1 Апреля, 2020 года, напрямую или не напрямую, в связи со вспышкой COVID-19, я или другой человек в моей семье:

- имеет право на получение пособия по безработице;
 - потерял доход;
 - увеличил расходы; и\или
 - испытывал другие финансовые трудности. Объясните вкратце:
-

ЧАСТЬ 2: СЕРТИФИКАЦИЯ ДОМОХОЗЯЙСТВА и СОГЛАСИЕ

- Я задолжал арендную плату, которая должна была быть выплачена с апреля 2020 года или позже.
- Я подтверждаю под страхом наказания за лжесвидетельство, что вся информация и ответы на эти вопросы являются правдивыми и полными, насколько мне известно.
- Я подтверждаю, что, если я получу средства из любого другого источника в сумме той же арендной платы, уплаченной в рамках программы Subsidized Housing Emergency Rental Assistance ("SHERA"), я немедленно уведомя своего арендодателя и приложу все усилия для обеспечения возврата средств в один из источников.
- Я даю согласие на то, что мой арендодатель или другое лицо, уполномоченное моим арендодателем, может обратиться за помощью в SHERA за меня, чтобы оплатить соответствующую задолженность по арендной плате, которая существует на сегодняшний день, и за соответствующую задолженность по арендной плате, которая может возникнуть в будущем.
- Я согласен с тем, что любая информация, предоставленная или используемая для обработки заявления на эту помощь, может быть передана моему арендодателю и управляющему недвижимостью, Департаменту жилищного строительства и общественного развития штата Массачусетс («DHCD»), Агентству жилищного финансирования штата Массачусетс ("MassHousing") или Massachusetts Housing Partnership ("MHP"), а также с другими людьми или агентствами, имеющими контракты с DHCD, MassHousing или MHP на предоставление жилищной помощи.
- Я понимаю, что, если MassHousing или MHP (или их агенты), Федеральное агентство, предоставляющее гранты или аудиторское агентство обнаружат, что я получил несоответствующую оплату из-за ложной информации или искажения фактов, которые я предоставил в этом сертификате или в своем заявлении, мне, возможно, придется возместить часть или всю помощь, оказанную DHCD, MassHousing, MHP или моим арендодателем.
- Я понимаю, что ложь или предоставление ложной информации в этом сертификате или моем заявлении является преступлением. Я также понимаю, что мое заявление может быть отклонено, если я утверждал то, что не является правдивым или точным.

Ввод вашего имени печатными буквами в поле подписи ниже означает, что вы подписываете этот документ в электронном виде. Электронная подпись имеет то же значение, подлинность и действие, что и собственноручная подпись.

Подпись Главы Семьи

Дата