명부 인사 지정 신청

응답자 부담: 귀하가 제공하시는 정보를 통해 지정 기관은 귀하가 신청하시는 직위의 지정에 적격이신지 여부를 결정할 수 있습니다. HUD는 국민주택법 제1편, 제1조에 따라 본 정보를 수집할 권한이 있습니다(공법 479, 48 법령 1246,12 U.S.C., 1701 이하). 일반적으로 보고된 본 수집에 드는 시간은 지침을 검토하고, 정보를 찾고, 본 양식을 작성하는 데 평균 12분인 것으로 추정됩니다. 본 기관은 유효한 OMB 번호가 표시되지 않는 한 정보 수집을 수행하거나 후원할 수 없습니다. 이 번호가 표시되지 않는 경우 정보 수집에 응답하실 필요가 없습니다. 유효한 OMB 번호는 다음의 OMB 인터넷 페이지에서 찾으실수 있습니다. https://www.reginfo.gov/public/do/PRAMain. 원하시는 경우 1-800-827-1000으로 전화하여 본 양식에 대한 의견이나 제안을 보내실 곳에 대한 정보를 구하실 수 있습니다.

개<mark>인정보 보호법 성명:</mark> 해당 기관은 본 양식에서 수집된 정보를 1974년 개인정보 보호법 또는 제38편, 연방규정집 1.526에 따라 일상적인 사용을 위해 승인된 내용 이외의 출처에 공개하지 않습니다(예: 통계 목적으로 요청될 경우 의회에 정보 공개 승인), 사회보장변호(SSN) 신고는 의무적입니다. 1987년 주택 및 지역사회 개발법, 42 U.S.C. 3543은 HUD가 SSN을 수집하도록 송인합니다.

페널티: SSN 제공은 의무적입니다. 요청된 정보를 제공하지 않을 경우, 현재 기록되어 있는 사용 가능한 정보만을 근거로 하여 결정되므로 귀하의 신청서 승인 결정에 영향을 미칠 수 있습니다. 이로 인해 신청서 처리가 지연될 수 있습니다.

민족성 및 인종: 민족성과 인종을 모두 제공해 주십시오. 인종의 경우, 하나 이상의 지정을 체크하실 수 있습니다.

감정인: 신청서는 감정인이 감정 재단의 감정인 자격 위원회(AQB)에서 발급한 최소 면허/인증 기준에 따라 주 면허 또는 인증을 받은 후에만 HUD에 제출해야 합니다

1. 신청자 이름(이름-가운데 이름-성)	2. 생년월일(월/일/년	<u>=</u>)	3. 사회보장번호	HU 3a ₹	D 작성 요구 성별 (1) 남성 (2) 여성
4. 거주지/직장 주소(번호 및 거리, 도시 또는 P.O. 주, 우편번호,		5a.전화번호(지역 번호 포함)		3b.	민족 (1) 히스패닉 또는 라틴계 (2) 히스패닉또는라틴계아님
		5b. 0 1	계일 주소		3c. 인종 아메리칸 인디언 또는 알래스카 원주민 아시아인 흑인 또는 아프리카계 미국인 하와이 원주민 또는 기타 태평양 섬 주민 백인

6. 주 인증 번호

7. HUD 신청자만 작성: 이해 상충의 가능성을 피하고 HUD 감정 기준을 준수하기 위해, 다음 인증은 HUD 또는 HUD 승인 대출 기관으로부터 HUD/FHA 모기지 보험 신청을 위한 배정을 받을 자격을 갖춘 직원이 작성해야 합니다. "지분"이라는 용어는 직접적인 지분뿐만 아니라 친척, 사업 동료(동업자) 또는 기단 사람들이 보유하는 "지분"을 연급합니다.

주의: 다음 항목 중 삭제되고 이니셜이 표시된 항목은 본 증명서에서 면제되며 첨부된 서신에서 사실대로 설명되어야 합니다.

- (a) 본인은 지역 HUD 사무소 관할에서 HUD와 거래하는 대출업자의 지분을 10% 이상 소유하지 않음을 보증합니다.
- (b) 본인은 HUD와 거래하는 대출 기관의 관리 또는 운영에 적극적으로 관여하지 않음을 보증합니다.
- (c) 본인이 지분을 가진 거래에서 수수료 업무에 대한 어떠한 배정도 수락하지 않을 것임을 본인은 보증합니다.
- (d) 본인은 현재 HUD 프로그램 참여가 정지되었거나, 금지되었거나, 어떤 방식으로든 실격되지 않았음을 보증합니다.
- (e) 본인은 HUD/FHA 보험 모기지의 담보가 될 부동산에 대한 모든 평가를 수행함에 있어 HUD 핸드북 4000.1, 단독 가족 주택 정책 핸드북 및 FHA 단독 가족 감정 보고서 및 데이터 전달 가이드, 핸드북의 모든 업데이트, 저당권자 서신 및 기타 모든 지침과 규격사항을 읽고 완전히 이해됐으며 이를 준수할 것임을 보증합니다.
- (f) HUD 또는 해당 공인 대리인(들)은 상기 검사에 대해 합당한 통지를 제공한 후 정상 업무 시간 동안 본인의 사업장에서 본인의 업무(작업) 파일을 검사할 수 있습니다.

서명인인 본인은 다음 사항을 이해하고 동의합니다.

- (a) 본 신청서의 승인이 본인을 HUD/FHA의 대리인 또는 직원으로 임명한 것으로 간주하지 않습니다.
- (b) 수수료 업무를 수행할 시 본인의 지위는 독립 계약자의 지위입니다.
- (c) 모든 거래에서 본인의 유일한 지분은 HUD 표준 및 기준에서 요구하는 수수료 할당을 수행하는 것입니다.
- (d) 감정/검사는 FHA 모기지 보험 신청 적격성을 결정하는 실질적이고 중요한 요소이며, HUD/FHA는 보험을 승인할 때 본인이 작성한 감정/검사의 정확성과 진실성에 의존합니다.

경고

본인은 본 문서에 따라 본인이 알고 믿는 한, 본 문서에 명시된 모든 정보 및 이와 함께 수반되어 제공된 모든 정보가 사실이고 정확하며 완전함을 보증합니다. 본인은 또한 아래에 규정된 경고를 읽었음을 보증합니다. HUD 관할 내의 문제에 대해 고의로 중대한 허위, 위조 또는 사기적인 진술을 제시하는 사람은 다음을 포함하되 이에 국한되지 않는 처벌, 제재 또는 기타 규제 조치를 받을 수 있습니다.

- (i) 18 USC 287, 1001, 1010, 1012에 따라, 개인의 경우 최대 \$25,000, 단체의 경우 최대 \$500,000의 벌금 또는 5년 이하의 징역 또는 둘 단에 처할 수 있습니다. 또는
- (ii) 31 USC 3729에 따라 \$5000 이상 \$10,000 이하의 민사 처벌 및 손해액(이는 정부가 입은 손해액의 3배를 더함) 그리고
- (iii) 24 CFR Part 24, 28 및 30에 따라 HUD의 행정적 제재, 청구 및 처벌.

8. 서명 날짜(월/일/년) 9. 신청자 서명(인쇄하지 마시고, 읽기에 용이해야 함)