미국 주택도시개발부 공공 및 인디언 주택 사무소

OMB 승인 번호 2577-0169 만료 2026년 4월 30일

주택 선택 바우처 프로그램

참여자가 유닛을 선택할 경우, 유닛 소유주가 본 양식을 작성하여 유닛에 대한 정보를 PHA에 제공합니다. 해당 정보는 유닛이 임대차 지원을 받을 자격이 있는지 결정하는 데 사용됩니다.

1.공공 주택 기관(PHA) 이름		2. 유닛 주소(도로명 주소, 유닛 번호, 시, 주, 우편번호)				
3.요청된 임대차 시작 날짜	4.침실 개수	5.건설 연도	6.제안 임대료	7.임대 보증금 Amt	8.유닛 검사 가능 날짜	
9. 구조 유형			10. 본 유닛이 보조금을 받는 경우, 보조금 유형 표시:			
단독 주택(한 지붕 아래 한 가	족)		섹션 202	섹션 221(d)(3)(BMIR)	
반분리형(복층, 한 면에 붙어	있음)		세액 공제	주택		
연립 주택/타운하우스(양면에 붙어 있음)			섹션 236 (보험 또는 비보험)			
저층 아파트 건물(4층 이하)			섹션 515 농촌 개발			
고층 아파트 건물(5층 이상)			기타(주 또는 지역 보조금을 포함한 기타 보조금 설명)			
제조 주택(이동 주택)						

11. 유틸리티 및 가전제품

소유주는 아래에 "O"로 표시된 유틸리티/가전제품을 제공하거나 비용을 지불해야 합니다. 임차인은 아래에 "T"로 표시된 유틸리티/가전제품을 제공하거나 비용을 지불해야 합니다. 아래에 달리 명시되지 않는 한 소요주는 모든 유틸리티에 대해 비용을 지불하며 낼장고 및 레인지/전자레인지를 제공해야 합니다

비용을 지불해야 합니다. (아래에 달리 명시되지	않는 한, 소유주는 모든	유틸리티에 대	해 비용을 지불하며	냉장고 및 레인	<u>민</u> 지/전자레인	<u> </u> 지를 제공해야 합니다.
항목	천연 가스						지불자
난방	천연 가스	용기내장형(프로판)가스	전기	히트 펌프	오일	기타	
요리	천연 가스	용기내장형(프로판)가스	전기			기타	
온수 난방	천연 가	용기내장형(프로판)가스	전기		오일	기타	
기타 전기							
수도							
하수도							
쓰레기 수거							
에어컨							
기타(구체적으로 명시)							
							제공자
냉장고							
레인지/전자레인지							

	 소유주의 인증 프로그램 규정에 따라 PHA는 임대료가 지원되지 않는(비보조) 기타 비교 가능한 유닛에 부과되는 임대료보다 주택 선택 바우처 임차인에게 부과되는 임대료가 더 많지 않음을 인증해야 합니다. 4개 이상의 유닛이 있는 프로젝트의 소유주는 부지 내에서 가장 최근에 임대한 유사 비보조 유닛에 대해 다음 섹션을 작성해야 합니다. 			c. 다음 중 하나에 체크하십시오. 이 건물은 1978년 1월 1일 이후에 지어졌기 때문에 납 성분 페인트 정보 공개 요건이 적용되지 않습니다. 해당 유닛, 유닛을 서비스하는 공용 구역 및 상기 유닛 또는 공용 구역과 연관된 외부 페인트 표면은 연방 인증 프로그램 또는 연방
주스	는 및 유닛 번호	임대 날짜	임대 금액	승인 주 인증 프로그램에서 인증한 납 성분 페인트 검사관에 의해 납
1.				성분 페인트가 없는 것으로 확인되었습니다.
2.				소유주가 가족에게 납 위험 정보 팸플릿을 제공했다는 진술을 포함하여 유닛, 공용 구역 또는 외부 도장 표면의 납 성분 페인트
3.				및/또는 납 성분 페인트 위험에 대해 알려진 정보의 공개를 포함하는 진술서가 작성되어 첨부되었습니다.
b.	b. 소유주(본인 또는 기타 이해관계자 포함)는 가족 구성원의 부모, 자녀, 조부모, 손자, 자매 또는 형제가 아닙니다. PHA가 그러한 관계에도 불구하고 유닛의 임대 승인이 장애인 가족 구성원에게 합리적인 편의를 제공하는 것이라고 결정(및 상기 결정을 소유주와 그 가족에게 통지)하는 경우는 제외합니다.			 13. PHA는 가족의 행위나 임차 적합성을 심사하지 않습니다. 해당 심사는 소유주의 책임입니다. 14. 소유주의 임대차계약서에는 HUD 임차 추가조항의 모든 조항이 정확하게 글자 그대로 포함되어야 합니다.
				15. PHA는 유닛 검사를 준비하고 유닛이 승인되지 않을 경우 소유주와 가족에게 통지합니다.
및 유	지, 정보 수집 완료 및 검토가	포함됩니다. 유닛 기	능, 소유주 이름, 임차인	추정됩니다. 여기에는 지침 검토, 기존 데이터 소스 검색, 필요한 데이터 수 ! 이름에 대한 정보 수집은 자발적으로 이루어집니다. 정보 세트는 임차

OMB 부담 성명: 일반적으로 보고된 본 정보 수집에 드는 시간은 0.5시간으로 추정됩니다. 여기에는 지침 검토, 기존 데이터 소스 검색, 필요한 데이터 수집 및 유지, 정보 수집 완료 및 검토가 포함됩니다. 유닛 기능, 소유주 이름, 임차인 이름에 대한 정보 수집은 자발적으로 이루어집니다. 정보 세트는 임차 승인에 필요한 정보를 PHA에 제공합니다. 본 수집의 기밀유지는 보장되지 않습니다. 이 추정 시간 또는 이 정보 수집의 기타 양상에 대한 의견(이 시간을 줄이기 위한 제안 포함)을 다음으로 보내주십시오: Office of Public and Indian Housing, US. Department of Housing and Urban Development, Washington, DC 20410. 수집에 유효한 관리 번호가 표시되지 않는 한, HUD는 정보 수집을 수행하거나 지원할 수 없으며, 개인이 응답할 필요가 없습니다. 개인정보보호 통지: 주택도시개발부(HUD)는 24 CFR 982.302에 따라 본 양식에 요청된 정보를 수집할 수 있는 권한이 있습니다. 해당 양식은 임차 승인에 필요한 정보를 PHA에 제공합니다. 본 양식에 수집된 개인 식별 정보(PII) 데이터는 기록 시스템 내에 저장되거나 검색되지 않습니다.

서명인인 본인/우리는 위증죄 처벌에 따라 위에 제공된 정보가 사실이며 정확함을 보증합니다. 경고: 고의로 허위 청구를 제출하거나 허위 진술을 하는 사람은 최대 5년의 감금, 벌금, 민사 및 행정 처벌을 포함하여 형사 및/또는 민사 처벌을 받을 수 있습니다. (18 U.S.C. §§ 287, 1001, 1010, 1012; 31 U.S.C. §3729, 3802).

93729, 3802).						
소유주/소유주 대리인의 이름을 정자체로 기입 또는	입력	세대주 이름을 정자체로 기입 또는 입력				
소유주/소유주 대리인 서명		세대주 서명				
직장 주소		현주소				
전화번호	날짜(월/일/년)	전화번호	날짜(월/일/년)			