

CAO NAME AND ADDRESS

CASE IDENTIFICATION			
CO	RECORD NUMBER	CSLD	DIST.
RECORD NAME			DATE

## LANDLORD STATEMENT

Dear Landlord:

The person listed above has applied for an energy assistance grant and stated that he/she rents a unit from you at

This office is requesting your assistance in verifying this rental information. It will enable us to determine his/her eligibility for an energy assistance grant. Please complete the following questions. If you have any questions, please call the LIHEAP Hotline at 1-866-857-7095.

1. Does the applicant rent a unit from you at the above address? <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	
2. Does the rent include heat? <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	3. Amount of Monthly Rent _____
4. Is this a subsidized housing unit (HUD, Section 8)? <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	5. Number of Occupants _____
6. Does the tenant receive a utility allowance? <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No If yes, what is the amount? _____	
7. Is the rent cost a fixed percent of your tenant's income? <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	
8. Describe the Unit: <input type="checkbox"/> Apartment <input type="checkbox"/> House <input type="checkbox"/> Mobile Home <input type="checkbox"/> Room <b>Note:</b> A room may include a private bathroom, board, kitchen or bathroom use on shared basis, light housekeeping facilities	
9. Main Source of Heat: <input type="checkbox"/> Electric <input type="checkbox"/> Fuel Oil <input type="checkbox"/> Natural Gas <input type="checkbox"/> Kerosene <input type="checkbox"/> Propane or Bottled Gas <input type="checkbox"/> Coal <input type="checkbox"/> Wood <input type="checkbox"/> Other _____	
10. Does the tenant pay the utility company for the electricity that runs the heating system? <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	
11. Is there a relationship between you and the tenant? <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No If yes, what is the relationship? _____	

Thank you for helping to process your tenant's application.

Landlord Signature \_\_\_\_\_

Landlord Address \_\_\_\_\_

Landlord Telephone \_\_\_\_\_

Date \_\_\_\_\_

وصف الحالة الاجتماعية		
المقاطعة	رقم التسجيل	عدد الحالات
التاريخ	اسم التسجيل	

اسم مكتب المساعدات بالمقاطعة وعنوانه

## إفادة من المؤجر

عزيزي المؤجر:

تقدّم الشخص المذكور أعلاه بطلب منحة للحصول على مساعدات متعلقة بالطاقة وذكر أنه يستأجر وحدة سكنية منكم تقع في عنوان:

يلتمس هذا المكتب مساعدتكم في التحقق من معلومات الإيجار هذه. سوف يُمكننا ذلك من تحديد أهليته للحصول على منحة مساعدات متعلقة بالطاقة. يرجى إكمال الأسئلة التالية. إذا كان لديكم أي استفسارات، يرجى الاتصال على الخط الساخن لبرنامج مساعدات الطاقة المنزلية لذوي الدخل المنخفض على الرقم: 1-866-857-7095

1. هل استئجر مقدّم الطلب وحدة سكنية منكم على العنوان المذكور أعلاه؟	لا <input type="checkbox"/>	نعم <input type="checkbox"/>
2. هل يتضمن الإيجار التدفئة؟	نعم <input type="checkbox"/>	لا <input type="checkbox"/>
3. قيمة الإيجار الشهري _____		
4. هل هذه وحدة إسكان مدعومة (وزارة الإسكان والتنمية الحضرية، بموجب القسم 8)؟	نعم <input type="checkbox"/>	لا <input type="checkbox"/>
5. عدد القاطنين _____		
6. هل يحصل المستأجر على بدل مرافق؟	لا <input type="checkbox"/>	نعم <input type="checkbox"/>
في حالة الإجابة بنعم، ما هو مقدار المبلغ؟		
7. هل يُكف الإيجار نسبة ثابتة من دخل المستأجر؟	لا <input type="checkbox"/>	نعم <input type="checkbox"/>
8. أوصف الوحدة:	شقة <input type="checkbox"/>	منزل <input type="checkbox"/>
	منزل متنقل <input type="checkbox"/>	غرفة <input type="checkbox"/>
<b>ملحوظة:</b> قد تتضمن الغرفة حماما خاصا، أو قسم جلوس أو مطبخا، أو حماما مشتركا، أو مرافق التدبير المنزلي الخفيفة		
9. المصدر الرئيسي للتدفئة:	الكهرباء <input type="checkbox"/>	وقود الزيت <input type="checkbox"/>
	الغاز الطبيعي <input type="checkbox"/>	الكبروسين <input type="checkbox"/>
	البروبان أو الغاز المعبأ <input type="checkbox"/>	الفحم <input type="checkbox"/>
	الخشب <input type="checkbox"/>	أخرى <input type="checkbox"/>
10. هل يدفع المستأجر لشركة المرافق مقابل الكهرباء التي تدير نظام التدفئة؟	نعم <input type="checkbox"/>	لا <input type="checkbox"/>
11. هل توجد علاقة بينك وبين المستأجر؟	نعم <input type="checkbox"/>	لا <input type="checkbox"/>
في حالة الإجابة بنعم، فما هي العلاقة؟ _____		

نشكرك على المساعدة في إعداد طلب المستأجر الخاص بك.

توقيع المؤجر: \_\_\_\_\_

عنوان المؤجر: \_\_\_\_\_

هاتف المؤجر \_\_\_\_\_

التاريخ \_\_\_\_\_