

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 Note: 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 _____

НАЗВАНИЕ И АДРЕС САО

ИДЕНТИФИКАЦИОННЫЕ ДАННЫЕ ДЕЛА			
ОКРУГ	НОМЕР ЗАПИСИ	КОЛИЧЕСТВО ДЕЛ	ОКРУЖ ОФИС
НАИМЕНОВАНИЕ ЗАПИСИ			ДАТА

ЗАЯВЛЕНИЕ АРЕНДОДАТЕЛЯ

Уважаемый арендодатель!

Указанное выше лицо подало заявление на получение субсидии на энергоресурсы и сообщило, что оно снимает у вас жилое помещение, расположенное по адресу:

Нам необходима ваша помощь, чтобы подтвердить эту информацию об аренде. Это поможет нам определить соответствие заявителя критериям на получение субсидии на энергоресурсы. Просим вас ответить на следующие вопросы. Если у вас есть вопросы, звоните в службу поддержки LINEAP по номеру 1-866-857-7095.

1. Арендует ли у вас заявитель жилое помещение по указанному выше адресу?	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
---	--

2. Включает ли арендная плата отопление?	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет	3. Сумма месячной арендной платы: _____
--	--	---

4. Является ли данное жилое помещение субсидируемым (HUD, раздел 8)?	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет	5. Число проживающих: _____
--	--	-----------------------------

6. Получает ли квартирант пособие на оплату коммунальных услуг?	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
Если да, то какова сумма пособия? _____	

7. Составляет ли арендная плата фиксированный процент от дохода вашего квартиранта?	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
---	--

8. Опишите помещение:	<input type="checkbox"/> Квартира	<input type="checkbox"/> Дом	<input type="checkbox"/> Передвижной дом-фургон	<input type="checkbox"/> Комната
Примечание: Проживание в комнате может включать питание, пользование кухней, отдельной или общей ванной, а также хозяйственно-бытовым инвентарем.				

9. Основной источник отопления:	<input type="checkbox"/> Электроэнергия	<input type="checkbox"/> Нефтяное топливо
<input type="checkbox"/> Природный газ	<input type="checkbox"/> Керосин	<input type="checkbox"/> Пропан или газ в баллонах
<input type="checkbox"/> Уголь	<input type="checkbox"/> Дрова	<input type="checkbox"/> Другое: _____

10. Платит ли квартирант коммунальной компании за электроэнергию, которая используется в системе отопления?	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
---	--

11. Являетесь ли вы родственником квартиранта?	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
Если да, кем вы ему приходитеесь? _____	

Благодарим вас за содействие в обработке заявления вашего жильца.

Подпись арендодателя: _____

Адрес арендодателя: _____

Телефон арендодателя: _____

Дата: _____