

PROGRAMA DE ASSISTÊNCIA DE ALUGUEL DA CIDADE DE EVERETT

DECLARAÇÃO A RESPEITO DO CONTRATO DE LOCAÇÃO EM SUPORTE DO FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO PARA ASSISTÊNCIA - *PARA SER COMPLETADO PELO INQUILINO

Em suporte do formulário de inscrição de _____
(Candidato) para pedido de assistência feito em _____ (Data) ao Programa de Assistência de Aluguel da Cidade de Everett eu, por meio desta, juro, sob as penas de perjúrio, que eu tenho conhecimento pessoal dos seguintes fatos:

1. Eu resido na unidade residencial localizada em _____.
2. Eu pago \$ _____ por mês de aluguel e eu faço o pagamento a _____.
3. A duração do contrato de locação é de _____
a _____.

Nome do Inquilino:

Assinatura do Inquilino:

Data:



Departamento de Planejamento e Desenvolvimento Comunitário
484 Broadway, Everett, MA 02149
T-617-394-2452 E-mail: ci.everett.ma.us



PROGRAMA DE ASSISTÊNCIA DE ALUGUEL DA CIDADE DE EVERETT

DECLARAÇÃO A RESPEITO DO CONTRATO DE LOCAÇÃO EM SUPORTE DO FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO PARA ASSISTÊNCIA - *PARA SER COMPLETADO PELO PROPRIETÁRIO

Em suporte do formulário de inscrição de _____

(Candidato) para pedido de assistência feito em _____ (Data) ao Programa de Assistência de Aluguel da Cidade de Everett eu, por meio desta, juro, sob as penas de perjúrio, que as informações contidas nesta declaração são verdadeiras e corretas conforme o melhor do meu conhecimento.

1. Eu recebo pagamento de \$ _____ por mês de _____ (Candidato) para uso da unidade residencial localizada em _____ (Endereço da Propriedade).
2. Eu reconheço e concordo que, como uma condição para o recebimento de assistência de aluguel do Programa de Assistência de Aluguel da Cidade de Everett, eu aceitarei pagamento parcial de aluguel, se necessário. O pagamento de até \$5000 poderá cobrir o aluguel mensal atual, aluguel futuro ou mensalidades atrasadas de aluguel.
3. Eu entendo que quaisquer pagamentos serão feitos diretamente para mim em nome do candidato.

Nome do Proprietário:

Assinatura do Proprietário:

Data:



Departamento de Planejamento e Desenvolvimento Comunitário
484 Broadway, Everett, MA 02149
T-617-394-2452 E-mail: ci.everett.ma.us

