



Department of
**Planning &
Development**

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:



Department of
**Planning &
Development**

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: