|  |  |
| --- | --- |
| 1. **HAP 샘플 페이지**   **HAP 계약서 사용 방법**  **1페이지**  주택 지원 지불 계약(HAP 계약) 양식은 컬럼비아 특별구 복지부(DHS)의 가족 주거지 이전 및 안정화 프로그램(Re-housing & Stabilization Program)에 따라 지원을 제공하는 데 사용됩니다.    HAP 계약서를 사용해야 하며 HAP 계약서 수정은 허용되지 않습니다.    FRSP는 DHS에서 관리합니다. HAP 계약은 DHS와 지원을 받는 가족이 거주하는 주택 소유주 간의 계약입니다.    **파트 A : 계약서 정보**  (계약서 작성 시, 파트 A의 모든 계약서 정보를 작성해야 합니다.)  1. **계약서 내용**  파트 A: 계약 정보  파트 B: 계약 내용  파트 C: 임차 부록(Tenancy Addendum)  2. **임차인: \_\_\_\_임차인 이름\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**    3. **계약 대상 주택: \_\_\_\_\_\_\_주택 주소\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  4. **가구**  다음 사람이 해당 주택에 거주할 수 있습니다. 주택 소유자와 DHS의 사전 서면 승인 없이 다른 사람을 가구에 추가할 수 없습니다.  5. **최초 임대 기간**  최초 임대 기간이 시작되는 날짜(월/일/연): \_임차인이 이사 들어오는 날짜\_\_\_\_\_\_\_\_  최초 임대 기간이 종료되는 날짜(월/일/연):\_\_ 임대 기간 마지막 한 달의 마지막 날\_\_\_\_\_\_\_  6. **소유주에게 지급하는 첫 임대료**  소유주에게 지급하는 첫 임대료: **\_보증금 + 날 수로 계산한 임대료\_\_\_\_**  첫 임대 기간 동안에는 소유주가 임대료를 올릴 수 없습니다.  7. **첫 주택 지원 지급금**  HAP 계약 기간은 최초 임대 기간 첫날에 시작됩니다. HAP 계약 기간이 시작될 때, DHS 또는 그 대리인이 주택 소유주에게 지불하는 주택 지원 지급금은 월별 \_월 임대료 금액\_\_\_\_\_\_\_입니다.  DHS 또는 그 대리인이 소유주에게 지불하는 월별 주택 지원 금액은 FRSP 요건에 따라 HAP 계약 기간 동안 변경될 수 있습니다.  **2페이지**  8. **공과금 지불**  고객과 집주인은 공과금 지불에 관한 임대 계약서에 명시된 조건을 준수하는 데 동의합니다.    서명:  주택 소유주/관리자  집주인 서명  이 HAP 계약서에 나열된 정보를 제공하지 않으면 지원을 받는 가족이나 주택 소유자의 프로그램 참여가 지연되거나 거부될 수 있습니다.  **10 페이지** |  |

임대 정보 양식

이 양식을 주의 깊게 검토하십시오. 이 양식은 임대 계약서가 아닙니다. 이 양식의 목적은 실행된 임대에 포함된 필수 정보를 기록하기 위한 것입니다. 이 양식은 프로그램 참가자가 임대 시 작성해야 하는 필수 양식이며 점유 패키지의 일부로 참가자 파일에 포함됩니다.

임대 정보

1.계약 대상 주택: (해당 주택의 주소를 입력하십시오 (우편번호를 반드시 포함해야 함). 해당되는 경우 아파트 호수도 포함.)

주택 주소

2. 임차인: (세대주의 전체 이름과 소셜시큐리티(SSN) 번호를 입력하십시오.)

세대주

소유주/집주인은 주택이 단일 가족, 내부 열 또는 반 단독 주택인 경우 이 주택에 대해 승인된 계약 임대료는 전체 주택을 이용할 수 있는 참가자를 기준으로 했음을 인정합니다. 소유자/집주인은 또한 소유자/집주인이 DHS가 승인하지 않은 다른 가족이 주택의 일부를 점유하는 것을 알면서 허용하는 경우 DHS가 그러한 행위를 인지하고 확인하는 즉시 무단 점유가 발생한 시점으로부터 DHS가 소유주에게 지급한 HAP 지급금을 회수할 수 있음을 인정합니다. DHS는 또한 그러한 행위를 이유로 HAP 계약을 해지할 수 있습니다.

**소유주/집주인 이니셜** \_\_\_\_\_\_집주인 이니셜\_\_\_\_\_\_\_\_ **참가자 이니셜** \_\_\_\_\_\_\_\_\_

**필수 서명**:

임차인: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

임차인 서명 서명일

소유주/집주인: \_\_집주인 서명\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

소유주/집주인 서명 서명일

DHS 담당자 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DHS 담당자 서명 서명일

DHS 담당자는 참가자와 소유자가 이 양식의 사본을 제공받았음을 인정합니다.

담당자 이니셜 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_