



**Department of
Social Services**

DSS-7k (P) 10/16/2018

(E) 10/11/2018 (page 1 of 3)

LLF

Umowa przekazania kluczy i przekazania czeków w ramach dodatku do czynszu

Data: _____

Najemca: _____ Program dodatków: _____

Adres: _____ Mieszkanie/numer pokoju: _____

Niniejszy formularz dokumentuje przekazanie kluczy oraz czeków dla zatwierdzonych mieszkań CityFHEPS.

1. PRZEKAZANIE KLUCZY:

Miejsce 1. przekazania:

Adres _____

Miasto _____

Stan _____

Kod pocztowy _____

Przekazane przez:

Nazwisko (drukowanymi literami) _____

Numer telefonu _____

Podpis _____

Data _____

Zaznaczyć jedną pozycję: Osoba wynajmująca Pośrednik
 Upoważniony przedstawiciel osoby wynajmującej

Przekazane na rzecz:

Nazwisko (drukowanymi literami) _____

Numer telefonu _____

Podpis _____

Data _____

Zaznaczyć jedną pozycję: Klient Schronisko / personel DHS
 Zespół ds. możliwości zakwaterowania

W przypadku schroniska /
personelu DHS:

Nazwa schroniska _____

Stanowisko _____

(odwrócić stronę)

2. PRZEKAZANIE KLUCZY:

(wyłącznie jeśli klient nie otrzymał kluczy podczas

Miejsce 2. przekazania: 1. przekazania kluczy)

Adres

Miasto

Stan

Kod pocztowy

Przekazane przez:

Nazwisko (drukowanymi literami)

Numer telefonu

Podpis

Data

Zaznaczyć jedną pozycję: Klient Schronisko / personel DHS
 Zespół ds. możliwości zakwaterowania

W przypadku schroniska /
personelu DHS:

Nazwa schroniska

Stanowisko

Przekazane klientowi:

Nazwisko (drukowanymi literami)

Numer telefonu

Podpis

Data

(odwrócić stronę)

PŁATNOŚCI ZA MIESZKANIE

W dniu _____, _____ czeki na kwotę _____ zostały przekazane na rzecz (zaznaczyć jedną opcję):

Osoby wynajmującej / upoważnionego przedstawiciela osoby wynajmującej Pośrednika

W dniu _____, _____ czeki na kwotę _____ zostały przekazane na rzecz (zaznaczyć jedną opcję):

Osoby wynajmującej / upoważnionego przedstawiciela osoby wynajmującej Pośrednika

Osoba wynajmująca / upoważniony przedstawiciel osoby wynajmującej:

Nazwisko (drukowanymi literami)

Numer telefonu

Podpis

Data

Pośrednik:

Nazwisko (drukowanymi literami)

Numer telefonu

Podpis

Data

Potwierdzenie przekazania czeku:

Nazwisko (drukowanymi literami)

Numer telefonu

Podpis

Data

Zaznaczyć jedną pozycję: Schronisko / personel DHS
 Zespół ds. możliwości zakwaterowania

W przypadku schroniska /
personelu DHS:

Nazwa schroniska

Stanowisko