

Дата: \_\_\_\_\_  
Номер дела: \_\_\_\_\_  
Имя главы семьи: \_\_\_\_\_

**Заявление на оплату задолженности по квартплате, превышающей предельную сумму денежного пособия по оплате жилья (Russian)**

Я, \_\_\_\_\_, прошу оказать мне помощь в оплате задолженности по квартплате во избежание выселения.  
(имя)

Я понимаю, что моя квартплата превышает предельную сумму денежного пособия по оплате жилья для домашнего хозяйства с данным числом членов.

Я понимаю, что для удовлетворения данного заявления необходимо представить документы, указывающие на порядок внесения квартплаты в будущем, включая заявление от третьего лица, которое окажет мне помощь по внесению квартплаты.

Я понимаю, что оплата задолженности по квартплате будет производиться в виде чека на имя моего домовладельца.

Если выданные мне средства на оплату задолженности по квартплате будут дублировать пособие, ранее предоставленное мне Управлением людских ресурсов, я даю согласие на удержание соответствующей части из суммы оплаты задолженности.

Подпись заявителя/участника/  
Applicant/Participant's Signature: \_\_\_\_\_ Дата: \_\_\_\_\_

**Согласие третьего лица на оплату части квартплаты, превышающей предельную сумму пособия**

Я, \_\_\_\_\_, подтверждаю, что:  
(имя)

Я даю согласие на оплату части квартплаты в размере \_\_\_\_\_ долл. за квартиру, занимаемую \_\_\_\_\_, расположенную по адресу: \_\_\_\_\_,  
(имя заявителя/участника) (адрес заявителя/участника)

с \_\_\_\_\_. Оплата будет производиться непосредственно:

- вышеуказанному заявителю/участнику
- домовладельцу (имя и адрес):

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Мой доход, указанный ниже, достаточен для оплаты всех моих расходов, а также части квартплаты, превышающей предельную сумму пособия.

Ежемесячный доход моего домашнего хозяйства: \_\_\_\_\_ Расходы на жилье: \_\_\_\_\_

В качестве подтверждения дохода я предоставляю:

- Квитанции о начислении заработной платы, форму W-2 и (или) справку от работодателя на официальном бланке:

\_\_\_\_\_  
(наименование и адрес работодателя)

- Подтверждение другого дохода (источника дохода):

\_\_\_\_\_

Степень родства с участником/заявителем: \_\_\_\_\_

Адрес: \_\_\_\_\_

Вышеприведенная информация является достоверной и правильной.

Подпись/Signature: \_\_\_\_\_ Дата: \_\_\_\_\_