

District Office:

Case Name:
Case Number:

CERTIFICACIÓN DE PROPIEDAD ENTRE EL PROPIETARIO Y EL INQUILINO DE GRHSCMP

Este formulario es para certificar que el inquilino que recibe Ayuda General (GR) y el propietario están de acuerdo con lo siguiente. Este formulario no es válido a menos que esté completado y firmado por el inquilino y el propietario. El formulario debe ser devuelto al trabajador del caso de subsidio de vivienda del participante antes de diez días calendario.

| | | | |
|---|--|----------------------|--|
| SECCIÓN I | COMPLETADO POR EL PARTICIPANTE DE GR/INQUILINO | | |
| | | | |
| DIRECCIÓN DE LA PROPIEDAD | | | |
| | | | |
| CIUDAD | ESTADO | CÓDIGO POSTAL | |
| CERTIFICACIÓN | | | |
| <p>Estoy de acuerdo en alquilar la propiedad indicada arriba. Estoy de acuerdo que la propiedad es apta para vivir. Entiendo que el Condado no inspeccionará la propiedad. Entiendo que debo asegurarme que la propiedad se encuentre en una condición aceptable.</p> | | | |
| <small>NOMBRE DEL INQUILINO EN LETRA DE MOLDE</small> | <small>FIRMA</small> | <small>FECHA</small> | <small>NÚMERO DE TELÉFONO DE CONTACTO ()</small> |
| SECTION II | COMPLETED BY LANDLORD/LLEGAL AUTHORIZED REPRESENTATIVE (PROPERTY MANAGER) | | |
| CERTIFICATION | | | |
| <p>I am the Landlord or Property Manager of the property listed above. I understand that the County will not check the property. I certify that all spaces intended for human living are suitable for this purpose and properly permitted according to property regulations.</p> <p>I agree to keep the property in a habitable and livable condition as per property regulations. I understand that if is not maintained, I may not be able to continue receiving rental payments through the housing subsidy program.</p> | | | |
| <small>LANDLORD PRINTED NAME</small> | <small>SIGNATURE</small> | <small>DATE</small> | <small>CONTACT PHONE NUMBER ()</small> |

Filing/Retention: Form must be maintained in the GR Housing Subsidy and Case Management Project case folder.