



**BÁO CÁO TỪ CHỦ
NHÀ/NHÂN VIÊN QUẢN
LÝ
STATEMENT FROM
LANDLORD/MANAGER**

ĐỊA CHỈ GỬI THƯ

SỐ ĐIỆN THOẠI CCSCC

SỐ FAX CCSCC

SỐ NHẬN DẠNG THÂN CHỦ / HỒ SƠ

NGÀY

CHỦ NHÀ HOẶC NHÂN VIÊN QUẢN LÝ ĐƯỢC ỦY QUYỀN: Hoàn tất tất cả các mục dưới đây chỉ với thông tin mà quý vị biết được là sự thật. Viết “không biết” cho các câu hỏi mà quý vị không thể trả lời. (Không để trống bất kỳ ô nào.)

A. Thông tin đơn vị cho thuê và người thuê:

1. ĐỊA CHỈ ĐƯỜNG		SỐ CĂN HỘ (APT)		5. TÊN CỦA TẤT CẢ NGƯỜI LỚN VÀ TRẺ EM SỐNG TẠI ĐỊA CHỈ NÀY	
THÀNH PHỐ		TIỂU BANG		MÃ BƯU ĐIỆN	
2. TÊN NGƯỜI THUÊ NHÀ					
3. NGÀY CHUYỂN VÀO		4. LOẠI NHÀ			
Đính kèm thêm nhiều trang giấy nếu cần.					

B. Thông Tin Thuê Nhà:

6. TỔNG SỐ TIỀN THUÊ NHÀ	7. SỐ TIỀN THUẾ CỦA CƠ QUAN NHÀ Ở, NẾU CÓ	8. SỐ TIỀN THUẾ CỦA NGƯỜI THUÊ NHÀ	9. NGÀY BẮT ĐẦU SỐ TIỀN TRONG Ô 8
	\$	\$	
10. TÊN CỦA (NHỮNG) NGƯỜI ĐANG CHI TRẢ TIỀN THUÊ NHÀ		11. TÊN CỦA (NHỮNG) NGƯỜI ĐANG CHI TRẢ TIỀN THUÊ NHÀ	
12. XIN TRẢ LỜI CÁC CÂU HỎI SAU ĐÂY:			
Người thuê nhà chỉ có chi trả một phần tiền trong ô 8 không? <input type="checkbox"/> Không <input type="checkbox"/> Có, số tiền: \$ _____			
Người thuê nhà có làm việc để chi trả một phần tiền trong ô 8 không? <input type="checkbox"/> Không <input type="checkbox"/> Có, số tiền: \$ _____			
Số giờ làm việc mỗi tháng: _____			
Người thuê nhà chi trả tiền thuê như thế nào? <input type="checkbox"/> Tiền Mặt <input type="checkbox"/> Chi Phiếu/Thẻ Ghi Nợ <input type="checkbox"/> Phiếu Chuyển Tiền			
<input type="checkbox"/> Khác (nếu rõ):			

C. Thông tin về các tiện ích sinh hoạt: Đánh dấu vào (các) ô thích hợp.

13. Nguồn sưởi chính dành cho nhà này là: <input type="checkbox"/> Điện <input type="checkbox"/> Gỗ <input type="checkbox"/> Gas <input type="checkbox"/> Propane <input type="checkbox"/> Khác (nếu rõ):	16. Tất cả tiện ích sinh hoạt có được bao gồm trong phần thuê không? <input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Không Nếu KHÔNG, đánh dấu vào (các) ô do người thuê nhà chi trả về: <input type="checkbox"/> Điện <input type="checkbox"/> Nước/nước thải <input type="checkbox"/> Gas <input type="checkbox"/> Điện thoại <input type="checkbox"/> Propane <input type="checkbox"/> Rác <input type="checkbox"/> Gỗ <input type="checkbox"/> Khác (nếu rõ):
14. Có đồng hồ gas hoặc điện riêng không? <input type="checkbox"/> CÓ <input type="checkbox"/> KHÔNG	
15. Người thuê nhà có chi trả tiền điều hòa không? <input type="checkbox"/> CÓ <input type="checkbox"/> KHÔNG	

17. TÊN CHỦ NHÀ/NHÂN VIÊN QUẢN LÝ		18. Tên Chủ Đất (Nếu khác với Chủ Nhà/Nhân Viên Quản Lý)	
ĐỊA CHỈ ĐƯỜNG HOẶC SỐ PO BOX		TÊN CHỦ ĐẤT	
THÀNH PHỐ		ĐỊA CHỈ ĐƯỜNG HOẶC SỐ PO BOX	
TIỂU BANG		MÃ BƯU ĐIỆN	
MÃ BƯU ĐIỆN		THÀNH PHỐ	
SỐ ĐIỆN THOẠI NƠI LÀM VIỆC		TIỂU BANG	
SỐ ĐIỆN THOẠI NHÀ		MÃ BƯU ĐIỆN	
CHỮ KÝ CHỦ NHÀ/NHÂN VIÊN QUẢN LÝ		SỐ ĐIỆN THOẠI NƠI LÀM VIỆC	
NGÀY		SỐ ĐIỆN THOẠI NHÀ	