IZJAVA O ARANŽMANU ZAJEDNIČKOG STANOVANJA

STATEMENT OF SHARED LIVING ARRANGEMENT

LOKALNI MJESNI URED (CSO)	BROJ TELEFONA
IDENTIFIKACIONI BROJ ACES KLIJENTA	DATUM

Izjava o Aranžmanu zajedničkog stanovanja objašnjava kako Vi i ostale osobe koje žive na Vašoj adresi dijelite troškove hrane, stanarine i komunalija. Priložite dodatne stranice ako je potrebno.

1. IME KLIJENTA	2. BROJ TELEFONA ( ) -	3. UKUPAN BROJ OSOBA KOJE ŽIVE NA OVOJ ADRESI

4. ADRESA	GRAD	DRŽAVA	POŠTANSKI BROJ

5. Unesite sljedeće informacije za sve druge ODRASLE osobe (18 godina i starije) koje žive na Vašoj adresi:

IME	SOCIAL SECURITY BROJ	DATUM RODJENJA	SRODSTVO SA MNOM (SIN, MAJKA, PRIJATELJ, ITD)	DIJELI TROŠKOVE HRANE		KUHA ILI JEDE OBROKE SA MNOM	
				DA	NE	DA	NE
a.							
b.							
c.							
d.							

6. Unesite sljedeće informacije za svu DJECU (ispod 18) koja žive na Vašoj adresi:

IME	SOCIAL SECURITY BROJ	DATUM RODJENJA	SRODSTVO SA MNOM?			SRODSTVO SA DRUGOM ODRASLOM OSOBOM KOJA ŽIVI NA OVOJ ADRESI?			
			DA	NE	KAKO?	DA	NE	AKO JESTE, S KIM?	KAKO?
a.									
b.									
c.									
d.									
e.									
f.									

7. Informacije o troškovima

Trenutna mjesečna stanarina na Vašoj adresi

NE UKLJUČUJTE IZNOSE DEPOZITA, ZAKAŠNJENJA PLAĆANJA, I SL.

$

Imate li troškove grijanja ili hladjenja da nisu uključeni u stanarinu? ☐ DA ☐ NE

- Troškovi grijanja: Troškovi rada uređaja za grijanje stambenog prostora.
- Troškovi hlađenja: Troškovi rada sistema za hlađenje ili sobnog klima uređaja.
- Ne uključujte troškove za šporet ili rernu; prikupljanje ogreva; ili ventilatora za hlađenje.

Da li imate druge troškove struje, vode, ili smetljarine koji nisu uključeni u stanarinu? ☐ DA ☐ NE

Da li imate troškove telefona koji nisu uključeni u stanarinu? ☐ DA ☐ NE

8. Popunite sljedeće da objasnite kako Vi i druge odrasle osobe koje žive na Vašoj adresi dijelite mjesečne troškove.

Na prvoj liniji upišite iznos koji VI plaćate za svaku stavku. Na ostalim linijama upišite imena drugih osoba i iznose koje oni plaćaju za svaku stavku:

IME	TROŠAK				
	STANARINA	GRIJANJE/HLADJENJE	STRUJA, VODA, SMEĆE	TELEFON	DRUGO
Ja Plaćam	$	$	$	$	$
a.	$	$	$	$	$
b.	$	$	$	$	$
c.	$	$	$	$	$
d.	$	$	$	$	$

Sve osobe 18 godina i starije moraju potpisati i datirati ovaj obrazac.

Izjavljujem, pod krivičnom odgovornošću, da ovi obračuni predstavljaju naše trenutne aranžmane zajedničkog stanovanja.

POTPIS KLIJENTA	DATUM	POTPIS	DATUM
POTPIS KLIJENTA	DATUM	POTPIS	DATUM

DISTRIBUTION: White - Applicant Yellow - CSO

POPUNJAVA SLUŽBENIK ZA FINANSIJSKE USLUGE:
TO BE COMPLETED BY FINANCIAL SERVICES SPECIALIST:

	YES	NO	N/A
Is this form completely filled out, signed, and dated by all adults living at the address?	☐	☐	
If no, did you take any other actions?	☐	☐	
Are you able to determine the relationship of each child to adult household members?	☐	☐	
If no, did you request additional verification?	☐	☐	
Do you have sufficient information to process the change in household composition?	☐	☐	
If no, did you request additional information/verification?	☐	☐	
Is the total rent in section 8 equal the amount in section 7?	☐	☐	
If no, did you request collateral information/statement?	☐	☐	
Did you forward a copy of this form to the FSS handling the other client reported on the form?	☐	☐	☐