STANODAVČEVA/MENA-DŽEROVA IZJAVA
STATEMENT FROM LANDLORD/MANAGER

MJESNA KANCELARIJA	TELEFONSKI BROJ
ACES IDENTIFIKACIJSKI BROJ KLIJENTA	DATUM

VLASNIK NEKRETNINE ILI AUTORIZIRANI MENADŽER: Popuniti sve sekcije samo sa podacima za koje znate da su istiniti. Napisati "ne znam" ako ne možete odgovoriti na pitanje. (Ne ostavite nijedan kvadrat prazan.)

Odjeljenje za Socijalne i Medicinske Usluge je u toku donošenja odluke o klijentovim pravima. Molimo pribavite zatražene podatke.

POTPIS SPECIJALISTE ZA FINANCIJSKE USLUGE

A. Iznajmljena nekretnina i podaci o stanaru:

1. ADRESA ULICE BROJ STANA	5. IMENA SVIH ODRASLIH I DJECE KOJA ŽIVE NA OVOJ ADRESI
GRAD DRŽAVA POŠTANSKI BROJ	
2. IME STANARA	
3. DATUM USELJENJA / 4. TIP MJESTA STANOVANJA	DODATI NAKNADNE STRANICE PO POTREBI.

B. Podaci o stanarini:

6. IME OSOBE(A) KOJA(E) PLAĆA(JU) STANARINU:	7. TRENUTNA CIJENA STANARINE $	8. DATUM STUPANJA NA SNAGU TRENUTNE CIJENE $	9. DA LI PLAĆAJU ČEKOM? ☐ DA ☐ NE

10. ODGOVORITE NA SLJEDEĆA PITANJA STAVLJAJUĆI X U KVADRATE:

	DA	NE	
Da li stanar plaća samo dio stanarine?	☐	☐	Koliko: $ _____
Da li se prihvaća novčana pomoć za stanovanje?....	☐	☐	Koja agencija: _____ Koliko: $ _____
Da li netko drugi plaća dio ili čitavu stanarinu?.....	☐	☐	Koja agencija: _____ Koliko: $ _____
Da li stanar radi u zamjenu za porciju stanarine?.....	☐	☐	Koliko: $ _____

C. Podaci o mjesečnim troškovima: Staviti X u odgovarajuće kvadrate.

11. Glavni izvor grijanja za ovo mesto stanovanja je:
    - ☐ Struja ☐ Drvo
    - ☐ Gas
    - ☐ Propan
    - ☐ Ostalo (navesti):

	DA	NE
12. Da li su odvojena brojila za gas i struju?	☐	☐
13. Da li stanar plaća hlađenje?	☐	☐

14. Da li su svi troškovi uračunati u stanarinu? ☐ Da ☐ Ne

Ako NE, staviti X u kvadrate za troškove koje plaća stanar:
- ☐ Struja ☐ Voda/Odvod
- ☐ Gas ☐ Telefon
- ☐ Propan ☐ Smeće
- ☐ Drvo
- ☐ Ostalo (navesti):

15. STANODAVČEVO/MENADŽEROVO IME		**16. Ime vlasnika nekretnine: (ako se razlikuje od stanodavčevog/menadžerovog)**	
ADRESA ULICE ILI BROJ POŠTANSKOG SANDUČETA		VLASNIKOVO IME	
GRAD DRŽAVA POŠTANSKI BROJ		ADRESA ULICE ILI BROJ POŠTANSKOG SANDUČETA	
POSLOVNI BROJ TELEFONA	KUĆNI BROJ TELEFONA	GRAD DRŽAVA POŠTANSKI BROJ	
STANODAVČEV/MENADŽEROV POTPIS	DATUM	POSLOVNI BROJ TELEFONA	KUĆNI BROJ TELEFONA

TO BE COMPLETED BY FINANCIAL SERVICES SPECIALIST:

	YES	NO	N/A
Is this form completely filled out, signed, and dated by the landlord?	☐	☐	
If no, did you take any other action?	☐	☐	
Are you able to determine shelter and utility expenses?	☐	☐	
If no, did you request additional verification from the client?	☐	☐	
Is only one household living at this address?	☐	☐	
If no, did you request verification of household composition and other information?	☐	☐	
Did the landlord provide information that is consistent with the client's statement?	☐	☐	
If no, did you review the case record to determine any missing information?	☐	☐	
If the landlord is living at this address, did you request a shared living arrangement form?	☐	☐	☐