참고: 단체는 필요와 업무에 따라 샘플 서식을 적절히 변경할 수 있습니다. 귀하의 단체가 선호하는 표현(예: 생존자 또는 서비스 참가자)을 반영하도록 단어를 변경할 수도 있습니다. 본 서식을 사용하기 전, 본 사용방법 페이지 및 회색으로 표시된 내용을 삭제하시기 바랍니다. 하이라이트 표시가 된 부분은 귀하의 프로그램에 맞는 내용으로 대체하시기 바랍니다.

기관 정보가 포함된 문서나 결제 금액을 보낼 때는 프로그램에 참가 중인 생존자의 비밀정보를 고려하는 것이 중요합니다. 일부 기관의 경우, 사업명(Doing Business As 또는 DBA)을 이용하여 세입자가 귀 기관의 서비스를 이용하는 생존자라는 사실을 임대주가 모르도록 하면 도움이 될 수 있습니다.

날짜

임대주/임대 건물 이름

주소

도시, 주

집코드

임대주 이름 님께,

프로그램 명은 임대료의 일환으로(주거 지원) 이용자 이름이/가 임대하는 아파트에 대해 향후 # 개월 동안 매달 금액 달러를 임대료로 지불할 것입니다. 해당 금액은 매달 1일까지 수표로 직접 제공하게 되며, 잔액은 세입자가 지불하게 됩니다.

주거 지원 금액의 지불은 임대주 또는 세입자로 인해 임대차 계약이 종료되는 순간 즉시 중단됩니다. 프로그램 명이/가 세입자가 더 이상 주거 지원 대상에 해당되지 않는다고 판단할 경우, 프로그램은 임대주에게 #일 이내 혹은 빠른 시일 내에 이를 통보합니다.

궁금한 점이 있으시면 프로그램 전화번호 ext. 000 (으)로 문의하시기 바랍니다.

프로그램 매니저 이름

직책

이메일 주소