注意：欢迎组织改编这些材料样本，以满足您的需求和您从事的工作。您可以更改措辞，以与您的组织偏好的表述相吻合（例如，幸存者或服务参与者）。在使用此模板之前，请删除任何灰色附注，务必将所有突出显示的内容替换为您的计划所适用的信息。

如果幸存者需要文件来证明他们正在参与您的计划，本文件可能有用。如果您的机构向代表幸存者的另一个机构披露本文件，您必须拥有一份已签名的信息披露书。您的机构可能向幸存者提供本文件的一份副本，以便他们将副本提供给需要证明文件的机构／人员。

注意：在发送任何包含机构信息的文件或付款时，请务必考虑参与您的计划的幸存者的保密性。对于某些机构来说，设立 DBA（Doing Business As，经营别称）可能是明智之举，这样房东就不会知道租户是您的机构所服务的幸存者。

日期

敬启者：

参与者姓名目前正在参与计划名称过渡性住房计划。

受助人与房东签订租约。该计划为受助人提供最长 24 个月的租金援助。援助金额视受助人的需求而定，每三个月审核一次。我们将直接向房东支付补贴。

房东将收到我们发出的第一封信，信中指明我们将提供的补贴金额。如果房东或租户终止租约，或者如果计划名称确定租户不再有资格获得住房援助，补贴将立即终止。

该计划将及时通知房东。

如果您有任何问题，请随时通过计划号码与我联系。

谢谢！

计划经理姓名

职衔