



የኮሎምቢያ ዲስትሪክት የቤቶች ባለስልጣን

300 7th Street, SW | 10th Floor
Washington, DC 20024
[202] 535-1000 | dchousing.org

DCHA ተወካይ የመነሻዎች _____
የዳግም ማረጋገጫ ወር _____

የሙሉ ጊዜ ተማሪ ማረጋገጫ
(ኮሌጅ/የቴክኒክ ትምህርት ቤት)

1ኛ ጥያቄ የቀረበበት ቀን:- _____
2ኛ ጥያቄ የቀረበበት ቀን:- _____

ለ:- _____
የትምህርት ተቋም/ተወካይ

የሚከተለውን በሚመለከት:- _____
ተማሪ

አድራሻ _____

አድራሻ _____

ከተማ/ግዛት _____ ዚፕ _____

ከተማ/ግዛት _____ ዚፕ _____

ስልክ# _____

የቤተሰብ መሪ _____

የመረጃ መለቀቅ

በአመልካች/ነዋሪ የሚሞላ።
ከዚህ በላይ የተጠቀሰው የትምህርት ተቋም የተጠየቀውን መረጃ በቀጥታ ለኮሎምቢያ ዲስትሪክት የቤቶች ባለስልጣን እንዲለቅ ፈቃድ ሰጥቻለሁ።

ውድ ጌቶች/እመቤት:-
ከላይ ስሙ የተጠቀሰው ሰው በኮሎምቢያ ዲስትሪክት የቤቶች ባለስልጣን (DCHA) በሚተዳደር በፌደራል ደረጃ እርዳታ የሚደረግለት የቤቶች ፕሮግራም አመልካች ወይም ተሳታፊ ነው። ይህ ሰው አንድ የቤተሰብ አባል _____ በትምህርት ቤት ውስጥ የሙሉ ጊዜ ተማሪ እንደሆነ ጠቅሷል።
የተማሪ ስም (እባክዎ በአብይ ፊደል ይጻፉ)
ለዚህ ቤተሰብ የኪራይ ክፍያን ለመወሰን የተማሪውን ሁኔታን በሚመለከት መረጃውን ማረጋገጥ ይኖርብናል። እባክዎትን እዚህ በታች የተሰጠውን ክፍት በታይም ለሙሉ እና ሲጨርሱ በተቻለ ፍጥነት ቅጹን ወደ ቢሮአችን ይመልሱ። በዚህ ጉዳይ ላይ ስላገዙን እናመሰግናለን።

ማረጋገጫ

በዚህ ተቋም ውስጥ የተማሪው ስም (እባክዎ በአብይ ፊደል ይጻፉ) _____
የሙሉ ጊዜ ተማሪ እንደሆነ ወይም አለመሆኑን (አንድ ይምረጡ) አረጋግጣለሁ። የሙሉ ጊዜ ተማሪ ከሆነ፣ እባክዎ የተማሪውን የአሁኑን አመት ወይም ደረጃ ይጠቁሱ:- _____
የተማሪ መዝገብ አድራሻ:- _____

በእርስዎ መዝገቦች መሰረት፣ እባክዎ የተማሪው ጋር አብሮ የሚኖረውን ሰው ስም ያቅርቡ:-

የትምህርት ተቋም ተወካይ ስም (እባክዎ በአብይ ፊደል ይጻፉ)

ማዕረግ (እባክዎ በአብይ ፊደል ይጻፉ)

የትምህርት ተቋም ተወካይ ፊርማ

ቀን

የትምህርት ቤት አድራሻ

ስልክ ቁጥር:-

እባክዎ በፖስታ፣ በፋክስ ወይም በኢሜይል ለሚከተለው ይመልሱ:-

የ DCHA ተወካይ:-

ስልክ #- (202)

ፋክስ#-(202)

የኮሎምቢያ ዲስትሪክት የቤቶች ባለስልጣን

300 7th Street SW, 10th Floor

Washington, DC 20024

ኢሜይል:-

ማስጠንቀቂያ! የ U.S. ህግ ርዕስት 18፣ ክፍል 1001 ለማንኛውም የ U.S. መምሪያ ወይም ድርጅት ወይም ለቤቶች እና የከተማ ልማት መምሪያ በማወቅ እንዲሁም በፈቃዱ የሃሰት ወይም የማጭበርበር መግለጫዎችን የሚሰጥ ማንኛውም ሰው በከባድ ወንጀል ጥፋተኛ መሆኑን ይገልጻል።