



የቤቶች ምርጫ የእርዳታ ፕሮግራም

ዜጎች ማመሳከሪያ ዝርዝር፡- ልዩ ጉዳዮችን የማይመለከቱ እርዳታዎች ማረጋገጫ

ይህ ማመሳከሪያ ዝርዝር የሚመለከተው ለሁሉም ጠቅላላ የተከራይ ክፍያቸው (TTP) ከዝቅተኛው የቤት ኪራይ ጋር እኩል ለሆነ ቤተሰቦች፣ ዝቅተኛ የቤት ኪራዮች ለሌላቸው PHA ዎች ወይም ጠቅላላ ገቢያቸው በወር ከ \$100 በታች እንደሆነ ሪፖርት ላደረጉ ቤተሰቦች ነው። ቅጹ ከቅበላ በፊት፣ በየመቶ ሃያ (120) ቀናት እና በእያንዳንዱ ዳግም ማረጋገጫ (በአመት፣ በየሁለት አመቱ ወይም በየሶስት አመቱ ሊሆን ይችላል) ሊሞላ ይገባል። ቤተሰቡ የተጠየቀውን የመጠኖች ሰነድ ማቅረብ ይጠበቅበታል። የአባሎች ማረጋገጫ፣ የወጪዎች ደረሰኝ፣ የመኪና/የመድን ዋስትና ክፍያዎች፣ የምግብ ሸቀጣሽቀጦች፣ የህክምና፣ የልብስ ንጽህና መስጫ ወጪዎች ምዝግብ ማስታወሻዎች፣ ወዘተ። ትምህርት ቤት ውስጥ ከሆኑ እና ከእርዳታዎች “በቀረ የገንዘብ ድጋፍ” የሚኖሩ ከሆነ፣ የትምህርት ቤት ወጪዎችን ማረጋገጥ ያስፈልጋል። እባክዎን ይመልከቱ እና ከደጋፊ ሰነዶች ጋር ለተመደበልዎት የቤቶች ፕሮግራም ልዩ ባለሙያ ይመልሱ።

ቀን፡- _____ አድራሻ፡- _____ ዚፕ ኮድ፡- _____

የቤተሰብ መሪ ስም፡- _____ የተከራይ ኮድ፡- _____

ለእያንዳንዱ መግለጫ ሃ (አዎ) ወይም N (አይደለም) በማለት ምልክት ያድርጉ። ከሚከተሉት ውስጥ አንዱን በሚቀጥሉት 12 ወራት ውስጥ እንደሚያገኙ ይጠብቃሉ፡-

- የስራ ቅጥር ገቢ Y N
- ከማንኛውም ምንጭ የሚገኝ ማንኛውንም ገቢ፣ በነዚህ ብቻ ሳይወሰን፣ የግል ስራ ሙከራዎች፣ የሎተሪ አሸናፊዎች ወይም ስጦታዎች Y N
- ከማህበራዊ ዋስትና፣ ከህዝብ እርዳታ፣ ከስራ አጥነት ካሳ ወይም ከማንኛውም ሌላ ድርጅት የሚገኝ ገቢ Y N
- ከማንኛውም ሰው ወይም ድርጅት መደበኛ ተደጋጋሚ ስጦታዎች Y N
- ከማንኛውም ምንጭ የተገኘ ገቢ Y N

በእለታዊ የግል ፍላጎቶች (ጥሬ ገንዘብ ወይም የተከፈሉ ሂሳቦች) ለማገዝ እርስዎ እና/ወይም ቤተሰብዎ በየወሩ ከቤተሰብ፣ ከጓደኞች ወይም ከሌላ ምንጭ የሚቀበሉት መጠን ምን ያህል ነው? \$ _____

የእርዳታ ምንጭ(ዎች) ያቅርቡ፡- _____

እርስዎ እና/ወይም ቤተሰብዎ ከሚከተሉት በመደበኛነት ወይም አልፎ አልፎ የሚያገኙት መጠን ምን ያህል ነው?

አይነት	የተገኘው መጠን	አይነት	የተገኘው መጠን
የልጅ ድጋፍ		ቤተሰብ/ጓደኞች	
የስራ አጥ ካሳ		የሰራተኛ ካሳ	
SS እና/ወይም SSI		TANF/Welfare	
ስጦታዎች		ጡረታ/የጡረታ አበል	
የመድን ዋስትና ስምንት		ሌላ ምንጭ(ዎች)	

ለሚከተሉት እንዴት እንደከፈሉ ወይም እንደሚከፍሉ ይዘርዝሩ፡-

- ኪራይ፡- የቤት ኪራይ ከከፈሉ፣ የቤት ኪራይ ለመክፈል ጥቅም ላይ የሚውሉ የገንዘብ ድጋፎች ምንጭ፡- መጠን፡-\$ _____
- መገልገያዎች/ኬብል/በይነመረብ፡-
 - በአሁኑ ጊዜ ለመገልገያዎችን ይከፍላሉ? አዎ፣ ወርሃዊ መጠን፡-\$ _____ አይ
 - የኬብል/ሳተላይት ቴሌቪዥን አለዎት? አዎ፣ ወርሃዊ መጠን፡-\$ _____ አይ
 - የበይነመረብ አገልግሎት አለዎት? አዎ፣ ወርሃዊ መጠን፡-\$ _____ አይ
 - የቪዲዮ ማሰራጨ አገልግሎት አለዎት (Netflix፣ Hulu፣ ወዘተ)? አዎ፣ ወርሃዊ መጠን፡-\$ _____ አይ



የኮሎምቢያ ዲስትሪክት የቤቶች ባለስልጣን

300 7th Street, SW110th Floor
Washington, DC 20024
[202] 535-1000 | dchousing.org

መገልገያዎች/ኬብል/ባይነመረብ ለመክፈል ጥቅም ላይ የሚውሉት የገንዘብ ድጋፎች ምንጭ ምንድን ነው? _____

3. ስልክ:-

- እርስዎ ወይም በቤተሰብዎ ውስጥ ያለ ማንኛውም ሰው ቤት እና/ወይም ተንቀሳቃሽ ስልክ አለው? _____ አዎ ወርሃዊ መጠን:-\$
አይ

• የስልክ ሂሳብ(ቦች) ለመክፈል ጥቅ ላይ የሚውለው የገንዘብ ድጋፎች ምንጭ ምንድን ነው? _____

4. ምግብ:-

• እርስዎ ወይም በቤተሰብዎ ውስጥ ያለ ማንኛውም ሰው Food Stamps ያገኛል? አዎ፣ ወርሃዊ መጠን:- \$ _____ አይ

• የምግብ ሸቀጣሽጥ እቃዎችን ለመግዛት የገንዘብ ድጋፎች ምንጭ ምንድን ነው (Food Stamps የማያገኙ ከሆነ)? _____

5. የግል ንጽህና:- ቤተሰብዎ በወር ለግል ንጽህና መጠበቂያ ምርቶች (ሳሙናዎች፣ ዲዮድራንት፣ የጸጉር ምርቶች፣ የውበት መጠበቂያዎች፣ ያለ-ሃኪም ማዘዣ የሚገዛ መድሃኒት፣ ወዘተ) ምን ያህል ያወጣል? ወርሃዊ መጠን:- \$ _____

• ለእነዚህ እቃዎች የገንዘብ ድጋፎች ምንጭ ምንድን ነው? _____

6. ተሽከርካሪ:-

• ከቤተሰቡ ውስጥ መኪና ያለው ሰው አለ? አዎ አይ

• መልስዎ አዎ ከሆነ፣ የመኪና ብድር ክፍያ አለ? መልስዎ አዎ ከሆነ፣ ወርሃዊ የክፍያ መጠን:- \$ _____ አይ

• በወር በነዳጅ/ጥገና ላይ የወጣው አማካይ ወጪ:- \$ _____

• ለመኪና መድን ዋስትና ይከፍላሉ? አዎ፣ ወርሃዊ መጠን:- \$ _____ አይ

• ለምዝገባ እና ለልቀቶች ምርመራ ከፍለዋል? አዎ አይ

• ከላይ ለተዘረዘሩት እቃዎች የገንዘብ ድጋፎች ምንጭ ምንድን ነው? _____

7. ሲጋራዎች/ተን/አልኮል:-

• እርስዎ ወይም በቤተሰብዎ ውስጥ ያለ ሰው ያጫሳል/የትነት መሳሪያ ተጠቅሞ ያጫሳል? _____ አዎ፣ ወርሃዊ የወጪ መጠን:- \$ _____ አይ

• እርስዎ ወይም በቤተሰብዎ ውስጥ ያለ ሰው አልኮል ይጠጣል? አዎ፣ ወርሃዊ የወጪ መጠን:- \$ _____ አይ

• ከላይ ለተዘረዘሩት እቃዎች የገንዘብ ድጋፎች ምንጭ ምንድን ነው? _____

8. የልብስ ንጽህና መስጫ/የጽዳት አቅርቦቶች:-

• ለግል ደንበኞች የተዘጋጀ የልብስ ማጠቢያ ወይም በአንድ ቦታ ላይ የሚገኝ የልብስ ማጠቢያ አገልግሎቶችን ይጠቀማሉ? _____ አዎ፣ ወርሃዊ የወጪ መጠን:- \$ _____ አይ

• እባክዎ እርስዎ ወይም በቤተሰብዎ ውስጥ ያለ ሰው በወር ለሸቀጦች እና ለጽዳት አቅርቦቶች (የመጻዳቻ ቤት ወረቀት፣ የወረቀት ፎጣዎች፣ የቆሻሻ ሰርሳዎች፣ የልብስ ማጠቢያ ሳሙና፣ ወዘተ) የሚያወጡትን አማካይ መጠን ይዘርዝሩ። የወጪ መጠን:- \$ _____

• ከላይ ለተዘረዘሩት እቃዎች የገንዘብ ድጋፎች ምንጭ ምንድን ነው? _____

9. ህጻናት:-

• በቤተሰቡ ውስጥ ህጻናት አሉ? አዎ፣ ምን ያህል:- _____ አይ

• እርስዎ ወይም በቤተሰብዎ ውስጥ ያለ ሰው የልጅ ድጋፍ ያገኛል? አዎ፣ ወርሃዊ መጠን:- \$ _____ አይ

• እርስዎ ወይም በቤተሰብዎ ውስጥ ያለ ሰው ለመዋለ ህጻናት/አጸደ ህጻናት ይከፍላል? አዎ፣ ወርሃዊ መጠን:- \$ _____ አይ

• በክፍያ ለማገዝ የሚያገኙት የመንግስት እርዳታ (የልጅ እንክብካቤ አገልግሎቶች) አለ? _____ አዎ አይ

• እርስዎ ወይም በቤተሰብዎ ውስጥ ያለ ሰው ለዳይፐሮች እና/ወይም ለሌሎች የልጅ ፍላጎቶች ይከፍላል? _____ አዎ አይ

• ከትምህርት ጋር ለተያያዙ ወጪዎች (ምሳሌ፣ አቅርቦቶች፣ ክፍያዎች፣ ወዘተ) ይከፍላሉ? _____ አዎ አይ

• ከላይ ለተዘረዘሩት እቃዎች የገንዘብ ድጋፎች ምንጭ ምንድን ነው? _____

10. አልባሳት፣ ጫማዎች፣ ወዘተ:-

• እባክዎ እርስዎ ወይም በቤተሰብዎ ውስጥ ያለ ሰው በወር ለአልባሳት፣ ለጫማዎች፣ ለጌጣጌጦች፣ ወሰተ የሚያወጣውን መጠን ግምት ይዘርዝሩ:- \$ _____

• ከላይ ለተዘረዘሩት እቃዎች የገንዘብ ድጋፎች ምንጭ ምንድን ነው? _____

11. መዝናኛ:-

• እርስዎ ወይም በቤተሰብዎ ውስጥ ያለ ሰው ወደ ሲኒማዎች ይሄዳል፣ ውጪ ይመገባል እና/ወይም በስፖርት/በመዝናኛ/በሚያዝናኑ ተግባራት ላይ፣ ወዘተ ይሳተፋል? አዎ አይ

• ከላይ ለተዘረዘሩት እቃዎች የገንዘብ ድጋፎች ምንጭ ምንድን ነው? _____

12. የቤት እንስሳት:-

• በቤት ውስጥ የቤት እንስሳት አሉ? አዎ አይ

• ለቤት እንስሳት ምግብ፣ ለእንስሳት ሃኪም እንክብካቤ፣ ለመጨመቻዎች ወዘተ የሚወጣው ወርሃዊ መጠን ስንት ነው? \$ _____

• ከላይ ለተዘረዘሩት እቃዎች የገንዘብ ድጋፎች ምንጭ ምንድን ነው? _____

13. ከላይ ያልተዘረዘሩ ሌሎች ወጪዎች:- የብርድ ካርዶች፣ የህክምና ወጪዎች፣ ብድሮች፣ ወዘተ።

• በዚህ ቤተሰብ ውስጥ ሌሎች ወጪዎች አሉ? አዎ አይ

• እባክዎን ሌሎች ወጪዎችን ይዘርዝሩ:- _____

• ከላይ ለተዘረዘሩት እቃዎች የገንዘብ ድጋፎች ምንጭ ምንድን ነው? _____

እኔ/እኛ ከላይ ያለው መረጃ ትክክል መሆኑን እና ማንኛውም ሃሰተኛ የቤተሰብ ገቢ በፌደራል መተዳደሪያ ደንቦች እና/ወይም በግዛት እና በአካባቢ ህግ በሚፈቀደው መሰረት የእኔ/የእኛን እርዳታ እና/ወይም ኪራይ መቋረጥን ሊያስከትል እንደሚችል እመሰክራለሁ/እንመሰክራለን። የትኛውም የቤተሰብ አባል እየሰራ እስካልሆነ ወይም መደበኛ ገቢ እና/ወይም ጥቅማጥቅሞችን (ለምሳሌ የልጅ ድጋፍ፣ ማህበራዊ ዋስትና፣ ወዘተ) እስካልተቀበለ እና/ወይም በወር ከ\$100 በታች የተስተካከለ ገቢ እስካላላየረው ድረስ ይህንን በየመቶ ሃያ(120) ቀናት መሙላት እንዳለብኝ ተረድቻለሁ።

እኔ/እኛ የሀሰት ወይም ያልተሟላ መረጃ ካቀረብኩ/ካቀረብን፣ እኔ/እኛ እስከ \$10000 ድረስ ልቀጣ/ልንቀጣ ወይም እስከ አምስት አመት ልታሰር/ልንታሰር እንደምችል/እንደምንችል፣ ወይም HUD የሚከፍለውን ድጋማ ላጣ/ልናጣ እንዲሁም የእኔ/የእኛ የቤት ኪራይ ሊጨመር እንደሚችል ተረድቻለሁ/ተረድተናል።

የተከራይ ፊርማ:- _____ ቀን:- _____

የተከራይ ፊርማ:- _____ ቀን:- _____

ይህንን ፈቃድ አላግባብ የመጠቀም ቅጣቶች:- የ U.S. ህግ ርዕስት 18፣ ክፍል 1001 ለማንኛውም የዩናይትድ ስቴትስ መንግስት መምሪያ በማወቅ እንዲሁም በፈቃዱ የሃሰት ወይም የማጭበርበር መግለጫዎችን የሚሰጥ ሰው በከባድ ወንጀል ጥፋተኛ መሆኑን ይገልጻል። HUD እና ማንኛውም ባለቤት (ወይም ማንኛውም የ HUD ሰራተኛ ወይም ባለቤቱ) በፈቃድ ቅጹ መሰረት የተሰበሰበው መረጃ ያለ ፈቃድ ይፋ ማድረግ ወይም ትክክለኛ ያልሆነ አጠቃቀም ምክንያት ሊቀጡ ይችላሉ። በዚህ ማረጋገጫ ቅጽ ላይ በመመስረት የተሰበሰበውን መረጃ መጠቀም ከላይ በተጠቀሱት አላማዎች የተገደበ ነው። አመልካችን ወይም ተሳታፊን በሚመለከት በሃሰት በማስመሰል አውቆ ወይም በፍቃዱ ማንኛውንም መረጃ የጠየቀ፣ ያገኘ ወይም ይፋ ያደረገ ማንኛውንም ሰው በቀላል ወንጀል ህግ ሊከሰስ እና ከ \$5000 ባልበለጠ መቀጮ ሊቀጣ ይችላል። በቸልተኝነት መረጃን ይፋ በመደረጉ ምክንያት የተገዳው ማንኛውም አመልካች ወይም ተሳታፊ ላልተፈቀደ ይፋ ማድረግ ወይም አግባብ ላልሆነ አጠቃቀም ሃላፊነት የሚወስድ የ HUD ባለስልጣን ወይም ሰራተኛ ወይም ባለቤቱን እንደ አስፈላጊነቱ ለጉዳዮች ወደ ሙግት ሊያመጣ እና ሌላ እጅይታ ሊፈልግ ይችላል። ማህበራዊ ዋስትና ቁጥሩን አላግባብ ለመጠቀም የወጡት የቅጣት ድንጋጌዎች በማህበራዊ ዋስትና ሕግ በ 208(a) (6)፣ (7) እና (8) ውስጥ ተካትተዋል። የእነዚህ ድንጋጌዎች ጥሰቶች እንደ 42 U.S.C. 408 (a) (6)፣ (7) እና (8) ጥሰቶች ተጠቅሰዋል።

ከዚህ በታች ባለው አባሪ ላይ፣ ከላይ ካለው የቀመር ሉህ የሚገኙትን መጠኖች በመጠቀም የቤተሰቡን ዓመታዊ ወጪዎች ያስሉ።

ዓመታዊ ወጪዎችን ለማስላት፣ ወርሃዊ አማካይ ወጪዎችን በ 12 ያባዙ።

የወጪ አይነት	\$ ወርሃዊ ወጪዎች	\$ ዓመታዊ ወጪዎች	\$ ለወጪዎች የተሰጠ መዋጮ
1. ኪራይ			
2. መገልገያዎች/ኬብል/በይነመረብ:-			
3. ስልክ			
4. ምግብ			
5. የግል ንፅህና			
6. ተሽከርካሪ			
7. ሲጋራዎች/ተን፣ አልኮል			
8. የልብስ ንጽህና መስጫ/የጽዳት እቃዎች			
9. ልጆች			
10. አልባሳት፣ ጨማዎች፣ ወዘተ			
11. መዝናኛ			
12. የቤት እንስሳት			
13. ሌሎች ወጪዎች			
TOTALS			

አባሪው በሚጠናቀቅበት ጊዜ፣ ለ \$ ዓመታዊ ወጪዎች እና \$ ለወጪዎች የተሰጠ መዋጮ አምዶችን ድምሮች ይገምግሙ። ከተወሰኑ ምንጮች፣ ቤተሰቡ በ\$ ዓመታዊ ወጪዎች አምድ ውስጥ ያለውን አጠቃላይ ክፍያ ለመክፈል በቂ ገቢ አለው። ለወጪዎች የተዋጣ አጠቃላይ \$ በ HUD 50058 ቅጽ ላይ ሪፖርት እንዲደረግ እንደ ገቢ ጥቅም ላይ ሊውል ይገባል።



የድጋፍ ማረጋገጫ
(የሚያዋጣው ሰው)

ለ:-

የሚ
ከተ
ለ
ው
ን
በ
ሚ
መ
ለከ
ት:-

የሚያዋጣው ሰው ስም

የአመልካች/የተሳታፊ ስም

አድራሻ

አድራሻ

ከተማ/ግዛት

ዚፕ

ከተማ/ግዛት

ዚፕ

የመረጃ መለቀቅ

በአመልካች/ተቀባይ የሚሞላ።
የምቀበለውን የገንዘብ ድጋፍ በሚመለከት መረጃ በቀጥታ ለኮሎምቢያ ዲስትሪክት የቤቶች ባለስልጣን እንዲለቀቅ ፈቅዳለሁ።
የአመልካች/የተሳታፊ ፊርማ _____ ቀን:- _____

በሚያዋጣው ሰው የሚሞላ

ውድ ጌቶች/እመቤት:-

የኮሎምቢያ ዲስትሪክት የቤቶች ባለስልጣን (DCHA) ብቁ የሆኑ ቤተሰቦችን በኪራይ ድጎማዎች የሚረዳ በፌዴራል ደረጃ/በአካባቢው የገንዘብ ድጋፍ የሚደረግለት ድርጅት ነው። ከላይ ስሙ የተጠቀሰው ግለሰብ በ DCHA ለሚመራው የቤቶች ፕሮግራም አመልካች ወይም ተሳታፊ ነው። ከላይ ስሙ ለተጠቀሰው ግለሰብ ብቁነትን እና የኪራይ ክፍያን ለመወሰን፣ የእሱን/የእሷን ገቢ በተመለከተ መረጃ ማረጋገጥ ይኖርብናል። ከዚህ በታች ያለውን መረጃ በመሙላት ስለገዙን እናመሰግናለን።

ለዚህ ቤተሰብ ከተዋጣው የጥሬ ገንዘብ መጠን ጋር ስለሚገናኝ እባክዎ ይህንን ቅጽ ይሙሉ።

በድምሩ \$ እንደከፈልኩ አረጋግጣለሁ _____ በ (አንድ ይምረጡ) ሳምንት ወይም ወር ለ:-

የአመልካች/የተሳታፊ ስም (እባክዎ በአብይ ፊደል ይጻፉ)

ይህንን ድምር የሚከተለውን ሰው(ዎች) ለመደገፍ አቅርቤያለሁ (እባክዎ ከዚህ በታች ስም እና እድሜ ያቅርቡ)። አስፈላጊ ከሆነ ተጨማሪ ገጾችን ይጠቀሙ።

ስም	እድሜ	ስም	እድሜ

ቤተሰቡ በ DCHA የቤቶች እርዳታ ከተሰጠው ድጋፍ ቀጣይነት እንዲኖረው ታስቧል? አዎ አይ

እነዚህ ክፍያዎች በፍርድ ቤት የታዘዙ ናቸው? አዎ አይ መልስዎ አዎ ከሆነ፣ እባክዎ የፍርድ ቤት ትዕዛዙን ቅጂ ያቅርቡ።

የሚያዋጣው ሰው ስም (እባክዎ በአብይ ስም ይጻፉ)

ስልክ#

ፊርማ (የሚያዋጣው ሰው)

ቀን

ማስጠንቀቂያ! የሃሰት መግለጫዎች ማመልከቻዎን ውድቅ ለማድረግ፣ ከፕሮግራም ለመባረር ወይም ለማቋረጥ ምክንያት ሲሆኑ በፌዴራል ደረጃ ለሚረዱ ልማቶች በ U.S. ህግ ርዕስ 18 ክፍል 1001 መሰረት የወንጀል ጥሰት ሊሆን ይችላል።

DCHA ለሁሉም አካል ጉዳተኛ ተሳታፊዎች ለዚህ ዝግጅት እኩል ተደራሽነት ለማቅረብ ቁርጠኛ ነው። ማስተካከያ ወይም የምልክት ቋንቋ አስተርጓሚ አገልግሎት ከፈለጉ፣ እባክዎ ADA/504/የቋንቋ መምሪያን በ 202-535-2737 ያነጋግሩ ወይም ከተሟላ ጥያቄዎ ለ ADA504@dchousing.org ኢሜይል ይላኩ። እባክዎ በቂ ዝግጅቶችን ለማድረግ ቢያንስ 3 የስራ ቀናትን ይፍቀዱ። የውጭ ቋንቋ አስተርጓሚ ከፈለጉ፣ እባክዎ ADA/504/የቋንቋ መምሪያን በ 202-535-2737 ያነጋግሩ ወይም በ ADA504@dchousing.org ኢሜይል ይላኩ። እባክዎ በቂ ዝግጅቶችን ለማድረግ ቢያንስ 5 የስራ ቀናትን ይፍቀዱ።



የኮሎምቢያ ዲስትሪክት የቤቶች ባለስልጣን

300 7th Street, SW110th Floor
Washington, DC 20024
[202] 535-1000 | dchousing.org

ለሚከተሉት ጉዳዮች ለሚጠየቁት ሰነድ ማረጋገጫ ማስገባት ይገባል፡፡ እባክዎን በግልጽ ወይም በፋክስ ወደሚከተለው ይመለሱ፡-

የ DCHA ተወካይ፡- _____

የኮሎምቢያ ዲስትሪክት የቤቶች ባለስልጣን
300 7th Street SW, 10th Floor
Washington, DC 20024

ስልክ#፡- (202) _____

ፋክስ#፡- (202) _____

DCHA ለሁሉም አካል ጉዳተኛ ተሳታፊዎች ለዚህ ዝግጅት እኩል ተደራሽነት ለማቅረብ ቁርጠኛ ነው፡፡ ማስተካከያ ወይም የምልክት ቋንቋ አስተርጓሚ አገልግሎት ከፈለጉ፣ እባክዎ ADA/504/የቋንቋ መምሪያን በ 202-535-2737 ያነጋግሩ ወይም ከተሟላ ጥያቄዎ ለ ADA504@dchousing.org ኢሜይል ይላኩ፡፡ እባክዎ በቂ ዝግጅቶችን ለማድረግ ቢያንስ 3 የስራ ቀናትን ይፍቀዱ፡፡ የውጭ ቋንቋ አስተርጓሚ ከፈለጉ፣ እባክዎ ADA/504/የቋንቋ መምሪያን በ 202-535-2737 ያነጋግሩ ወይም በ ADA504@dchousing.org ኢሜይል ይላኩ፡፡ እባክዎ በቂ ዝግጅቶችን ለማድረግ ቢያንስ 5 የስራ ቀናትን ይፍቀዱ፡፡



ቀን:- _____

የቤተሰብ መሪ ስም:- _____

የቤተሰብ አድራሻ:- _____

የተከራይ ዜሮ ገቢ ማረጋገጫ

የተከራይ/የቤተሰብ መሪ ስም _____ :

_____ የማህበራዊ ዋስትና ቁጥር

ከማንኛውም ምንጭ ገቢ እያገኘሁ እንዳልሆነ እና እንደሚከተለው እንዳልሆንኩ መሰክራለሁ:-

1. በማንኛውም የመንግስት ቀጣሪ በግል ተቀጥሮ የሚሰራ
2. የስራ አጥ ካሳ ጥቅማጥቅሞችን መቀበል
3. የማህበራዊ ዋስትና አስተዳደር ጥቅማጥቅሞችን መቀበል
4. የህዝብ እርዳታ መቀበል (PA ወይም የአርበኞች ጥቅማጥቅሞች)
5. ከማንኛውም ምንጭ ገቢ መቀበል
6. ያለ ክፍያ በወሊድ ፈቃድ ላይ
7. ከጓደኞች፣ ከዘመዶች፣ ከኤጀንሲዎች፣ ከቤተክርስቲያኖች ወዘተ ማንኛውንም መዋጮዎች መቀበል።

_____ የስም
 _____ የመጀመሪያ
 _____ ያ ፊደላት
 _____ የስም
 _____ የመጀመሪያ
 _____ ያ ፊደላት
 _____ የስም
 _____ የመጀመሪያ
 _____ ያ ፊደላት
 _____ የስም
 _____ የመጀመሪያ
 _____ ያ ፊደላት
 _____ የስም
 _____ የመጀመሪያ
 _____ ያ ፊደላት
 _____ የስም
 _____ የመጀመሪያ
 _____ ያ ፊደላት

ማንኛውንም በገቢ እና በቤተሰብ አወቃቀር ላይ የተደረጉ ለውጦችን ወዲያውኑ ሪፖርት ማድረግ እንዳለብኝ ተረድቻለሁ። መላው ቤተሰብ ምንም ገቢ እያገኘ እንዳልሆነ ሪፖርት እስካደረግ ድረስ ሁሉም እድሜያቸው 18 አመት እና ከዚያ በላይ የሆኑ የቤተሰብ አባላት በየዘጠና (90) ቀን እንደገና መመርመር እንዳለባቸው ተረድቻለሁ። ሁሉንም የቤተሰብ ገቢ ሪፖርት አለማድረግ በቤቶች ምርጫ የእርዳታ ፕሮግራም መሰረት የቤተሰብ ግዴታዎችን ጥሰት መሆኑን እና ቤተሰቡ የሚሰጠውን እርዳታ እንዲቋረጥ ሊያደርግ እንደሚችል ተረድቻለሁ።

እስከማውቀው ድረስ ከላይ ያለው መረጃ እውነት እና ትክክል መሆኑን መሰክራለሁ።

የተከራይ ፊርማ _____ ቀን _____

የቤተሰብ መሪ ፊርማ _____ ቀን _____

ይህ ቅጽ መረጋገጥ አለበት

አረጋጋጭ



የኮሎምቢያ ዲስትሪክት የቤቶች ባለስልጣን

300 7th Street, SW110th Floor
Washington, DC 20024
[202] 535-1000 | dchousing.org

በእኔ ፊት በዚህ ላይ ምለዋል እንዲሁም ደንበኛ ሆነዋል _____ ቀን ተፈርሟል _____, 20__

የአረጋጋጭ ፊርማ:- _____

ካሳዬ ጊዜው የሚያበቃው:- _____

የህዝብ አረጋጋጭ ፊርማ:- _____

እባክዎ የተሞላውን ቅጽ ከላይ ወዳለው አድራሻ ይመልሱ:-

DCHA ተወካይ የመነሻዎች
ዳግም ማረጋገጫ ወር _____
ዳግም ማረጋገጫ አመት _____

ምንም ገቢ የሌላቸው ወይም ተለዋዋጭ ገቢ ያላቸው ቤተሰቦች

የሚከ
ተለው
ን
በሚመ
ለክት:-

የመጨረሻ የዳግም ማረጋገጫ ቀን:- _____

የቤተሰብ መሪ _____

አድራሻ _____

ከተማ/ግዛት _____ ዚፕ _____

SS# _____

እባክዎ ከእያንዳንዱ ጥያቄ በኋላ “አዎ” ወይም “አይ” የሚለው ላይ ምልክት በማድረግ ከዚህ በታች ያሉትን ጥያቄዎች ይመልሱ። እያንዳንዱ ጥያቄ ከአርስዎ እንዲሁም ከሌሎች የቤተሰብዎን አባላት ጋር ይገናኛል።

ከመጨረሻው የማረጋገጫ ቀን ጀምሮ:-

1. ወደ ቤትዎ የገባ ወይም ከቤትዎ የወጣ ሰው አለ? አዎ አይ
መልስዎ አዎ ከሆነ፣ ማን ነው? _____

2. ለስራ ያመለከተ ሰው አለ? አዎ አይ
መልስዎ አዎ ከሆነ፣ ማን ነው? _____

3. በቤተሰብዎ ውስጥ ስራ የጀመረ ሰው አለ? አዎ አይ
መልስዎ አዎ ከሆነ፣ ማን ነው እንዲሁም የት ነው? _____

4. በቤተሰብዎ ውስጥ ስራ ያቆመ ሰው አለ? አዎ አይ
መልስዎ አዎ ከሆነ፣ ማን ነው? _____

ከስራ ያቆመ ሰው አለ? አዎ አይ
መልስዎ አዎ ከሆነ፣ ማን ነው? _____

5. በቤተሰብዎ ውስጥ የግል ስራ የሚሰራ ሰው አለ? አዎ አይ
መልስዎ አዎ ከሆነ፣ ማን ነው? _____

6. በቤተሰብዎ ውስጥ በትርፍ ጊዜ ወይም በሙሉ ጊዜ ተቀጥሮ የሚሰራ ሰው አለ? አዎ አይ
መልስዎ አዎ ከሆነ፣ ማን ነው? _____

7. ለሚከተሉት ያመለከተ ሰው አለ?

- | | | | |
|------------|---|------------------|---|
| የህዝብ እርዳታ | <input type="checkbox"/> አዎ <input type="checkbox"/> አይ | የስራ አጥነት ጥቅማጥቅሞች | <input type="checkbox"/> አዎ <input type="checkbox"/> አይ |
| TANF | <input type="checkbox"/> አዎ <input type="checkbox"/> አይ | የልጅ ድጋፍ | <input type="checkbox"/> አዎ <input type="checkbox"/> አይ |
| ማህበራዊ ዋስትና | <input type="checkbox"/> አዎ <input type="checkbox"/> አይ | አበል እና ጥገና | <input type="checkbox"/> አዎ <input type="checkbox"/> አይ |
| SSI | <input type="checkbox"/> አዎ <input type="checkbox"/> አይ | የሰራተኛ ካሳ | <input type="checkbox"/> አዎ <input type="checkbox"/> አይ |

DCHA ተወካይ የመነሻዎች _____
 ዳግም ማረጋገጫ ወር _____
 ዳግም ማረጋገጫ አመት _____

8. በቤተሰብዎ ውስጥ ከሚከተሉት አንዱን የሚቀበል ሰው አለ?

- | | | | |
|------------|---|----------------|---|
| TANF | <input type="checkbox"/> አዎ <input type="checkbox"/> አይ | የጡረታ አበል | <input type="checkbox"/> አዎ <input type="checkbox"/> አይ |
| የህዝብ እርዳታ | <input type="checkbox"/> አዎ <input type="checkbox"/> አይ | የአካል ጉዳት ክፍያዎች | <input type="checkbox"/> አዎ <input type="checkbox"/> አይ |
| ማህበራዊ ዋስትና | <input type="checkbox"/> አዎ <input type="checkbox"/> አይ | | |

9. ከቤተሰብዎ ውጭ ሂሳቦችዎን የክፈለልዎት ወይም ገንዘብ የሚሰጥዎት ሰው አለ? አዎ አይ

መልስዎ አዎ ከሆነ፣ ሰውየው ማን ነው? እየተከፈሉ ያሉት ሂሳቦች ምን ምን ናቸው እና/ወይም ከዚህ ሰው ምን ያህል ገንዘብ እየተቀበሉ ነው? _____

10. በቤተሰብዎ ውስጥ ከላይ ያልተጠቀሰ የገቢ አይነት ወይም ገንዘብ የሚያገኝ ሰው አለ? አዎ አይ

መልስዎ አዎ ከሆነ፣ ያብራሩ። የትኛው አባል ነው፣ የተገኘው ገንዘብ ምን ምን እና መጠን _____

ማረጋገጫ፡- እኔ እስከማውቀው ድረስ የሰጠኋቸው መልሶች እውነት እና ትክክለኛ መሆናቸውን እንዲሁም እዚህ ውስጥ ያለውን ማንኛውም መግለጫ ለማረጋገጥ የሚጠየቁ መጠይቆች ላይ ምንም አይነት ተቃውሞ እንደሌለኝ አረጋግጣለሁ።

 (የቤተሰብ መሪ) - እባክዎ ያትሙ

 ቀን

 (የቤተሰብ መሪ) - ፈርማ

 ቀን

 (የ DCHA ምስክር) - ፈርማ

 ቀን

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።

