

تصريح لمالك العقار
مساعدة إيجارية طارئة جِراء COVID-19
برنامج المساعدات

Office of Housing
421 King St., Ste. 215
Alexandria, Virginia 22314
703.746.4990
alexandriava.gov/housing



هذا التفويض هو ضمان مقدّم من City of Alexandria Office of Housing بأن يتم سداد الدفعة الموضحة أدناه إلى مالك العقار نيابةً عن المشارك عند توقيع هذا النموذج وإعادته إلى الهيئة.

إلى	من	
مالك العقار	الهيئة	Office of Housing
العنوان	العنوان	421 King St., Ste. 215, Alexandria, VA 22314
جهة الاتصال	هاتف	703.746.4990
هاتف		
فاكس		
البريد		
المرجع		
اسم المستأجر		
عنوان العقار		
إنني أفوض وأسدد المدفوعات التالية عند توقيع هذا النموذج من قِبَل المالك المذكور أعلاه وإعادته إلى هذه الهيئة. بالإضافة إلى ذلك، تُسَدّد مدفوعات المساعدة الإيجارية المستقبلية إلى المالك المذكور أعلاه من قِبَل هذه الهيئة بناءً على احتياجات المشارك، وظروفه، وامتثاله إلى توقعات البرنامج.		

متأخرات إيجار بقيمة \$ _____ عن الفترة من _____ إلى _____.

توقيع ممثل الهيئة المفوض ومنصبه

التاريخ

إذا كان هذا التفويض مخصصاً لوديعة تأمين، فإنني أوافق على قبول الشخص المذكور أعلاه كمستأجر وتنفيذ عقد الإيجار وفقاً لقوانين الإسكان.

إذا كان هذا التفويض مخصصاً للإيجار، فإنني أشهد بأنني مدين بالمبلغ المذكور أعلاه. أوافق على أنه في مقابل سداد هذا المبلغ، فإنني أتوقف عن أي إجراء إخلاء معق أو نشط وألا أقوم بإخلاء المستأجر المذكور أعلاه بسبب تأخره في سداد الإيجار أو عدم سداده. كما أوافق على الاستمرار في تأجير العقار المذكور أعلاه إلى المستأجر المذكور أعلاه عن الفترة التي تدفع الوكالة الدفعة الخاصة بها. إذا كانت الوكالة تقوم بسداد دفعة (دفعات) جزئية، فإنني أدرك أنه يحق لي المضي قدماً في إجراءات الإخلاء إذا لم يدفع المستأجر المذكور أعلاه الجزء المكلف بدفعه في حينه. كما أنني أدرك أنه في أي حال من الأحوال، يحق لي المضي قدماً في إجراء الإخلاء إذا لم يمثل المستأجر المذكور أعلاه لاي شرط آخر من شروط عقد الإيجار.

توقيع مالك العقار

التاريخ

مخصص للاستخدام من قِبَل الهيئة فقط	
هذا التصريح	تم إلغاؤه كلياً جزئياً
ممثل الهيئة المستلم للطالب	
إخطار إلغاء التصريح تم عن طريق	خطاب (يرجى إرفاق نسخة) هاتفياً شخصياً