



Case Number: <Case Number> Worker ID: <Worker ID>

Cuestionario para el propietario del inmueble

Este documento lo autoriza a revelar información al lowa Department of Health and Human Services. Devuelva el formulario completo en el sobre adjunto antes del <due date>. Si tiene alguna pregunta, puede llamarme al <worker phone>. Información de trabajador/a: <worker name> <worker FAX> <worker email>

Por este medio libero al propietario del inmueble de toda responsabilidad por revelar esta información, incluso si es confidencial.

Firma del inquilino		Fec	Fecha	
Nombre del inquilino		Con respecto a la propiedad ubicada en:		
La siguiente información debe ser completada por la persona a quien el inquilino paga el alquiler.				
Miembros del Grupo Familiar				
Escriba los nombres de todas las personas que viven en el hogar durante el mes				
Correspondiente al mes de				
<ui first="" month=""></ui>	<u>'</u>			
<ui month="" second=""></ui>				
<ui month="" third=""></ui>				
Alquiler				
		Monto facturado al		
Correspondiente al mes	Alquiler facturado al	programa de Asistencia de	Alquiler de lote facturado al	
de:	inquilino	vivienda	inquilino	
<ui first="" month=""></ui>	\$	\$	\$	
<ui month="" second=""></ui>	\$	\$	\$	
<ui month="" third=""></ui>	\$	\$	\$	
Otros Cargos				
Indique el monto de todos los cargos adicionales.				
☐ Garaje \$ ☐ Mascotas \$ ☐ Cargos por pagos atrasados \$ ☐ Otros \$				
2. ¿Alguno de estos cargos está incluido en el alquiler de vivienda/alquiler de lote mencionado anteriormente?				
☐ Sí ☐ No				
3. En caso afirmativo, indique los cargos incluidos .				
Servicios Públicos				
1. Marque todos los servicios públicos cuyos pagos son de responsabilidad del inquilino y que no están				
incluidos en el monto del alquiler facturado.				
☐ Aire acondicionado (incluye el estacional)		☐ Calefacción		
☐ Combustible para cocinar ☐ Agua/alcantarillado ☐ Basura			o ☐ Basura	
2. Si se incluyen los servicios públicos en el alquiler de vivienda/alquiler del lote mencionado anteriormente,				
indique el monto de los cargos adicionales.				
Aire acondicionado estacional \$				
☐ Servicios públicos como agua, electricidad, gas para uso de lavadora/secadora \$				
☐ Otros \$				
Nombre del propietario en letra imprenta		Firma del propietario	Firma del propietario	
·		' '		
Dirección				
Número de teléfono (incluido el código de área)		Fec	าล	
, ,	,			