

Cuestionario para el propietario del inmueble

Este documento lo autoriza a revelar información al Iowa 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	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	
Correspondiente al mes de:	Escriba los nombres de todas las personas que viven en el hogar durante el mes correspondiente.
<UI First Month>	
<UI Second Month>	
<UI Third Month>	

Alquiler			
Correspondiente al mes de:	Alquiler facturado al inquilino	Monto facturado al programa de Asistencia de vivienda	Alquiler de lote facturado al inquilino
<UI First Month>	\$	\$	\$
<UI Second Month>	\$	\$	\$
<UI Third Month>	\$	\$	\$

Otros Cargos
1. Indique el monto de todos los cargos adicionales. <input type="checkbox"/> Garaje \$_____ <input type="checkbox"/> Mascotas \$_____ <input type="checkbox"/> Cargos por pagos atrasados \$_____ <input type="checkbox"/> Otros \$_____
2. ¿Alguno de estos cargos está incluido en el alquiler de vivienda/alquiler de lote mencionado anteriormente? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> 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. <input type="checkbox"/> Aire acondicionado (incluye el estacional) <input type="checkbox"/> Calefacción <input type="checkbox"/> Luz <input type="checkbox"/> Combustible para cocinar <input type="checkbox"/> Agua/alcantarillado <input type="checkbox"/> 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. <input type="checkbox"/> Aire acondicionado estacional \$_____ <input type="checkbox"/> Servicios públicos como agua, electricidad, gas para uso de lavadora/secadora \$_____ <input type="checkbox"/> Otros \$_____

Nombre del propietario en letra imprenta	Firma del propietario
Dirección	
Número de teléfono (incluido el código de área)	Fecha