# 임시 이주 비용에 대한 청구

Statements before completing this form

미국 주택 및 도시개발 U.S. Department of Housing and Urban Development

(주거 이전)

지역사회 계획 및 개발국 Office of Community Planning and Development

Claim for Temporary Relocation Expenses (Residential Moves)

OMB 승인 번호: 2506-0016

(부록 A, 49 CFR 24.2(a)(9)(ii)(D))

OMB Approval No. 2506-0016 (만료일: 2011/10/31)

(Appendix A, 49 CFR 24.2(a)(9)(ii)(D))이 양식을 작성하기 전에 공공 보고 시간과 개인정보 보호법

(exp. 10/31/2011)

통지문을 보려면 6페이지를 참조하십시오. See page 6 for Public Reporting Burden and Privacy Act

당 기관용 ~ For Agency Use Only								
기관 이름 ~ Name of Agency		프로젝트 (	이름 또는 번.	ই ~ P	roject Name or Number		케이스 번:	Š. ~ Case Number
별명: 이 청구 양식은 임시 이주 비용의 상환을 신청하는 가구 및 개인이 사용하기 위한 것입니다. 당 기관은 이 양식의 작성을 도와 드립니다. 귀하의 청구가 전액 승인되지 않는 병우, 당 기관은 그 이유에 대한 서면 설명을 제공합니다. 귀하가 당 기관의 결정에 만족하지 않으면 그 결정에 대해 이의를 신청할 수 있습니다. 당 기관은 이의를 신청하는 방법을 설명합니다. 주택 및 도시개발부는 이 기관의 웹사이트 www.hud.gov/relocation세서 이러한 요건과 다른 참고자료들에 대한 정보를 제공합니다. 마. 이 기관의 웹사이트 www.hud.gov/relocation 에서 이러한 요건과 다른 참고자료들에 대한 정보를 제공합니다. If the form is for the use of families and individuals applying for reimbursement of temporary relocation expenses. The Agency will assist you in completing the form. If the full amount of your claim is not approved, the Agency will provide you with a written explanation of the reason. If you are not satisfied with the Agency's determination, you may appeal that letermination. The Agency will explain how to make an appeal. The Department of Housing and Urban Development provides information on these requirements and other guidance materials in its website at www.hud.gov/relocation.								
1a. 귀하의 이름(들)(귀하는 청구인(들)임) 및 Your Name(s) (You are the Claimant(s)) and		dress		lb. 전화번호(들) Telephone Number(s)				
2a. 모든 가족 구성원이 같은 주택으로 이주했습니까?         Have all members of the household moved to the same dwelling?         예       아니요       ("아니요"에 표시한 경우에는 다른 주택으로 이주한 모든 가족 구성원의 이름과 주소를 "비고" 섹션에 기입하십시오.)       (If "No", list the names of all members and the addresses to which they moved in the Remarks Section.)				Do you (or will you) receive a Federal, State, or local housing program subsidy a the dwelling you moved to?				
주택 ~ Dwelling		주소 ~ Address			이 주택을 언제 임차했습니까? When Did You Rent This Unit?	이주했 When Did Y	으로 언제 [습니까? You Move To Unit?	이 주택에서 언제 퇴거했습니까? When Did You Move Out of This Unit?
3. 이주 전에 거주하던 주택 Unit That You Moved From 4. 이주한 주택 Unit That You Moved To 5. 되돌아간 주택 Unit That you Returned To								
Unit That you Returned To 6. 합법적 미국 거주에 대한 증명(이 항목을 작성하기 전에 아래의 설명을 읽으십시오.) 설명: 1970년 통일 이주 지원 및 부동산 취득 정책법에 의해 이주 자문 서비스 또는 이주 지불금에 대한 자격을 얻으려면 이주자가 미국 시민권자나 국적자, 또는 미국에 합법적으로 거주하는 외국인이어야 합니다. 모든 이주 혜택을 받기 위해서는 아래의 증명서를 작성해야 합니다. (이 증명서는 이주 혜택 제공에 적용되는 주법과 관련하여 효력이 없을 수도 있습니다.) 이 청구 양식에 서명을 하면 증명을 한 것으로 간주됩니다. 고난에 대한 예의는 49 CFR 24.208(g) 및 (h)를 참조하십시오. CERTIFICATION OF LEGAL RESIDENCY IN THE UNITED STATES (Please read instructions below before completing this section.) Instructions: To qualify for relocation advisory services or relocation payments authorized by the Uniform Relocation Assistance and Real Property Acquisition Policies Act of 1970, you must be a United States citizen or national, or an alien lawfully present in the United States. The certification below must be completed in order to receive any relocation benefits. (This certification may not have any standing with regard to applicable State laws providing relocation benefits.) Your signature on this claim form constitutes certification. See 49 CFR 24.208(g) & (h) for hardship exceptions.								
						of persons.		
미국 시민권자 또는 국적자 미국에 합법적으로 거주하는 외국인 외국인이i RESIDENTIAL HOUSEHOLDS Individual. I certify that I am: (check one) a citizen or national of the United States an alien lawfully present in the Unites States				명은 더 는 것- there	구에명이 살고 있으 미국 시민권자 또는 국적 을 증명합니다. are persons in my h nd are aliens lawful.	자이고 ousehold and	d thata	re citizens or nationals of
7. 이사 비용에 대한 결정 – 임시 주택으로 이시 설명: 이주자는 임시 주택으로 이사하는 것과 관 지불금을 계산할 수 있습니다.		레 이사 비용 및 관련	비용을 상환	받을 :	~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~	 다. 아래의 계	 메산표를 사용 <sup>8</sup>	하면 이주자가 받을

DETERMINATION OF MOVING EXPENSES – MOVE TO TEMPORARY UNIT

Instructions: You may be eligible for reimbursement of actual and reasonable moving costs and related expenses in connection with your move to a temporary housing unit. The computation table below provides you with the ability to compute your payment.

> 1/8 페이지 Page 1 of 8

HUD-40030 양식 2008/10 form HUD-40030 10/2008 - Korean

이 문서는 HUD 가 발행한 법적 문서의 번역본입니다. HUD는 단지 귀하가 귀하의 권리와 책임을 이해하는 것을 돕기 위한 편의 수단으로 이 번역본을 귀하에게 제공합니다. 이 문서의 영어본이 공식적, 법적

임시 주택으로 이사 ~ Move to Temporary Unit	Coi	(1) 상업적 이사 (실제 비용) mmercial Move Actual Costs)	(상업적 이주 초	(2) 자가 이사 (실제 비용) (상업적 이주자가 지불하는 비용을 초과하지 않음) Self Move (Actual Costs) (Not to exceed cost paid by a commercial		
	청구인 <i>Claimant</i>	당기관사용 Agency Use	청구인 Claimant	mover) 당기관사용 Agency Use		
<ul> <li>이사 비용(49 CFR 24.301(g)(1-7)), 6페이지 참조</li> <li>(아래에 별도로 기입할 창고 보관 비용은 포함시키지 마십시오.)</li> </ul>		13,				
Moving Cost Expenses (49 CFR 24.301(g)(1-7)); see page 6 (Do not include storage costs listed separately below.)	\$	\$	\$	\$		
b) 창고 보관 비용 (12 개월을 초과하지 않는 비용) Storage cost (not to exceed 12 months)	\$	\$	\$	\$		
e) 전화 재연결 Telephone re-connection	\$	\$	\$	\$		
[] 케이블/인터넷 재연결 Cable/Internet re-connection	\$	\$	\$	\$		
e) 기타(비고 섹션에서 설명) Other (Explain in Remarks Section)	\$	s	\$	\$		
) 합계(라인 7(a) - 7(e)) Total (Lines 7(a) - 7(e))	s	\$	S	s		
2) 이전에 수령한 급액(해당되는 경우) Amount Previously Received, if any	s	s	s	S		
	*	*	-	*		

당 기관이 작성 ~ TO BE COMPLETED BY AGENCY

# 임시 주택 이사에 대한 요약 ~ SUMMARY FOR MOVE TO TEMPORARY HOUSING UNIT

신청 금액(라인 7(f)에서 라인 7(g)를 빼십시오.) Amount Requested (Subtract Line 7(g) from Line 7(f)) 당 기관이 승인한 금액 합계(임시 주택으로 이사하는 경우) Total Amount Approved by Agency (for move to temporary unit)

라인 번호	청구 금액:	추천 금액:	지불 날짜:	수령인:	
Line Number	Amount Claimed:	Amount Recommended:	Date Paid:	Payable To:	
(j) 라인 7(i), (1) 열 Line 7(i), Column (1)	\$	\$			
(k) 라인 7(i), (2) 열 Line 7(i), Column (2)	\$	\$			
(l) <b>합</b> 계: ~ Total:	\$	\$			
지불 실행	지불 금액	서명	이름(타자 또는 정자로 기입)	날짜(월/일/년)	
Payment Action	Amount of Payment	Signature	Name (Type or Print)	Date (mm/dd/yyyy)	
(m) 추천	\$				
RECOMMENDED	J.				
(n) 중인 APPROVED	\$				

비고(필요한 경우, 추가 용지 첨부)~ Remarks (Attach additional sheets, if necessary)

# 이사 비용에 대한 결정 – 영구 주택으로 이사

**설명:** 귀하는 영구 주택으로 이사하는 것과 관련하여 적절한 실제 이사 비용 및 관련 비용을 상환 받을 자격이 있을 수도 있습니다. 아래의 계산표를 사용하면 귀하가 받을 지불금을 계산할 수 있습니다.

# DETERMINATION OF MOVING EXPENSES – MOVE TO PERMANENT UNIT

Instructions: You may be eligible for reimbursement of actual and reasonable moving costs and related expenses in connection with your move to a permanent housing unit. The computation table below provides you with the ability to compute your payment.

				•	
		(1) 상업적 이사			(2) -가 이사
		(실제 비용)			[제 비용)
			nercial Move		h가 지불하는 비용을 -> > > > > > > > > > > > > > > > > > >
	영구 주택으로 이사	(Act	tual Costs)	·	하지 않음)
Move to Permanent Unit					elf Move
	NIOVE TO I WINGING CITE			(Actual Costs) (Not to exceed cost paid by a commercial	
					mover)
		청구인	당기관사용	청구인	당기관사용
		Claimant	Agency Use	Claimant	Agency Use
(a)	이사 비용(49 CFR 24.301(g)(1-7)), 6페이지 참조				
	Moving Cost Expenses (49 CFR 24.301(g)(1-7)); see page 6	\$	\$	\$	\$
(b)	전화 재연결				
	Telephone re-connection	\$	\$	\$	\$
(c)	케이블/인터넷 재연결				
	Cable/Internet re-connection	\$	\$	\$	\$
(d)	기타(비고 섹션에서 설명)	\$	\$	\$	\$

2/8 페이지 Page 2 of 8 HUD-40030 양식 2008/10

form HUD-40030 10/2008 - Korean

이 문서는 HUD 가 발행한 법적 문서의 번역본입니다. HUD는 단지 귀하가 귀하의 권리와 책임을 이해하는 것을 돕기 위한 편의 수단으로 이 번역본을 귀하에게 제공합니다. 이 문서의 영어본이 공식적, 법적

#### 8. 이사 비용에 대한 결정 – 영구 주택으로 이사

**설명:** 귀하는 영구 주택으로 이사하는 것과 관련하여 적절한 실제 이사 비용 및 관련 비용을 상환 받을 자격이 있을 수도 있습니다. 아래의 계산표를 사용하면 귀하가 받을 지불금을 계산할 수 있습니다.

#### DETERMINATION OF MOVING EXPENSES – MOVE TO PERMANENT UNIT

Instructions: You may be eligible for reimbursement of actual and reasonable moving costs and related expenses in connection with your move to a permanent housing unit. The computation table below provides you with the ability to compute your payment.

영구 주택으로 이사 Move to Permanent Unit	Coi	(1) 상업적 이사 (실제 비용) mmercial Move Actual Costs)	(상업적 이후 초 <i>(</i> .	(2) 자가 이사 (실제 비용) (상업적 이주자가 지불하는 비용을 초과하지 않음) Self Move (Actual Costs) (Not to exceed cost paid by a commercial moyer)	
	청구인	당기관사용	청구인	당기관사용	
Other (Explain in Remarks Section)	Claimant	Agency Use	Claimant	Agency Use	
(e) 합계(라인 8(a) - 8(d))					
Total (Lines $8(a) - 8(d)$ )	\$	\$	\$	\$	
(f) 이전에 수령한 금액(해당되는 경우)					
Amount Previously Received, if any	\$	\$	\$	\$	
(g) 신청 금액(라인 8(e)에서 라인 8(f)를 빼십시오.					
Amount Requested (Subtract Line 8(f) from Line 8(e)		\$		\$	
(h) 당 기관이 승인한 금액 합계(영구 주택으로 이사하는 경우)					
Total Amount Approved by Agency (for move to temporary unit)		\$		\$	

영구 주택 이사에 대한 요약 ~ SUMMARY FOR MOVE TO TEMPORARY HOUSING UNIT								
라인 번호	청구 금액:	추천 금액:	지불 날짜:	수령인:				
Line Number	Amount Claimed:	Amount Recommended:	Date Paid:	Payable To:				
(i) 라인 8(h), (1) 열 Line 8(h), Column (1)	\$	\$						
(j) 라인 8(h), (2) 열 Line 8(h), Column (2)	\$	\$						
(k) <b>計</b> 계: ~ Total:	\$	\$						
지불 실행	지불 금액	서명	이름(타자 또는 정자로 기입)	날짜(월/일/년)				
Payment Action	Amount of Payment	Signature	Name (Type or Print)	Date (mm/dd/yyyy)				
(l) 추천 RECOMMENDED	\$							
(m) 승인 APPROVED	\$							
1								

비고(필요한 경우, 추가 용지 첨부)~ Remarks (Attach additional sheets, if necessary)

9.	임시 이주에 대한 월 이주자 부담 비용
	이 양식에 기입된 비용이 적용되는 기간: 시작일: 종료일: 총 개월 수:
	(월/일) (연도) (월/일) (연도)
	MONTHLY OUT-OF-POCKET COSTS FOR TEMPORARY RELOCATION
	Costs listed on this form are for the period beginning and ending TOTAL # OF MONTHS:
	(Month/Day) (Year) (Month/Day) (Year)

#### 임대료 및 평균 월 공공요금 비용의 결정

**설명:** 지불금을 계산하기 위해서, 라인 9(i)에 기입된 금액에는 모든 공익 서비스가 반영되어야 합니다. 따라서 전기, 가스, 기타 난방용/취사용 연료, 상수도, 하수도를 제공하기 위해 필요한 각 공익 서비스를 라인 9(b)에서 9(f)까지 기입하십시오. 공익 서비스가 월 임대료에 포함되어 있는 경우에는 "IMR(월 임대료에 포함)"이라고 기입하십시오. 월 주택 프로그램 보조금(예를 들면, 주택 선택 바우처/제8조 등)을 받고 있는 경우에는 해당 금액을 라인 9(h)에 기입하십시오.

#### DETERMINATION OF RENT AND AVERAGE MONTHLY UTILITY COSTS

Instructions: To compute the payment, entries on Line 9(i) must reflect all utility services. Therefore, identify on Lines 9(b) through 9(f) each utility necessary to provide electricity, gas, other heating/cooking fuels, water and sewer. In those cases where the utility service is covered by the monthly rent, enter "IMR" (In Monthly Rent). If a monthly housing program subsidy (e.g., Housing Choice Voucher/Section 8, other) has been provided, enter the applicable amount on Line 9(h).

월 임시 이주 비용 (한 달을 초과하는 임시 이주에 대해서는 한 달의 임시 거주 기간이 추가될 때마다 이 계속 양식을 작성하거나, 또는	이주 전에 거주하던 주택 Unit You Moved From		이주한 주택 Unit You Moved To		증가한 월 비용 Increase In Monthly Cost	승인 금액 Amount Approved
라인 9(p)에 청구 합계 금액을 기입하고 "비고" 섹션에서 설명하십시오.)  Monthly Temporary Relocation Cost (For temporary relocation that lasts more than one month, complete this Continuation Form for each additional month of temporary relocation or enter total claimed on Line 9(p) and explain under "Remarks."	(1) 청구인 Claimant	(2) 당기관용 For Agency Use Only	(3) 청구인 Claimant	(4) 당기관용 For Agency Use Only	(5) 당기관용 For Agency Use Only	(6) 당기관이 제공 To Be Provided by Agency
(a) 임대료(입주 조건에 따라 지불해야 하는 월 임대료 금액) 해당되는 네모칸에 표시하십시오. □ 모든 공공요금 포함 □ 공공요금이 포함되지 않았음(아래의 라인	\$	\$	\$	\$	\$	\$

3/8 페이지 Page 3 of 8 HUD-40030 양식 2008/10

form HUD-40030 10/2008 - Korean

이 문서는 HUD 가 발행한 법적 문서의 번역본입니다. HUD 는 단지 귀하가 귀하의 권리와 책임을 이해하는 것을 돕기 위한 편의 수단으로 이 번역본을 귀하에게 제공합니다. 이 문서의 영어본이 공식적, 법적 통제 문서입니다. 이 번역된 문서는 공식 문서가 아닙니다.

한 약 등 2 대 등 1 대 등	월 임시 이주 비용		이주 저에 가	H주하던 주택	이주히	한 주택	증가한 월 비용	승인 금액
역 설명 기 등 변경 설명 2 기 등 1 등 1 등 1 등 1 등 1 등 1 등 1 등 1 등 1 등							Increase In	Amount Annroyed
변경하면 2.5			(1)	(2)	(3)	(4)		
Manufact Prosporary Relocation Cast   Clinical Part Representation that State Provided by Part Representation that State Provided by Part Representation that State Provided by Part Representation of the Part Representation of the Part Representation of the Part Representation of the Part		아고 "미고" 색선에서						
## Processing the Externative Form for each additional month of continued Form for each additional month of continued Form for each additional month of continued Form for each additional month of the Pop and Explain market College on Line Pop and Explain market College on Line Pop and Explain Market Form and Line Pop and Explain Market Form Explain Market Form and Line Pop and Explain Market Form Expla		•						
supprisery refreshment or rether tools claimed on Line 19th on all post of the post of th	(For temporary relocation that lasts r	nore than one month,		Only		Only	Only	Agency
### Capital Common Common of the sender the terms ### Standard Trial amount due and the terms ### Standard Trial amount due and the terms   Check appropriate force   D. A. Manthian socialed (Bit on Line 96) in 90) below	complete this Continuation Form for	each additional month of						
### Mear (The content of the conten		aimed on Line 9(p) and						
### Description of the monthly renal animal disc matter the terms and conditions of surgespaces.    ***Description**								
(		nt due under the terms						
다 Abushibes included (its on Line 19th to 19th below)  10. 전는 Color (1) 기본스(Color (2) 기본스(Color (3) 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5	3 1 27							
□ Utilizate not included fits on Line 10h in 9ft below)								
6) 전 - Execution	☐ All utilities included							
(전) 구부도 - Gar	☐ Utilities not included (list or	Line 9(b) to 9(f) below)						
(b) 숙구도자주는도 "Hatersteam"   \$   \$   \$   \$   \$   \$   \$   \$   \$			*					*
(전) 기타 - Ober For Month of:			•		-		-	
(1) 클립합로및 영어에는 비로(한민 quanted of poly (1) 이 우리 대한데 (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1)	3.7							
[6] 후 열업대로 및 증익 세브 마팅산인 96에서 영어가 대한 40시 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10	* /							
(대) 의 대한 대 (Author) Coats (add lines 9(a)		비용(리하아~)세원	\$	\$	\$	\$	\$	\$
대		미중(다인 9(a)에시						
https://disp.com/pic.com/pi		Costs (add lines 9(a)						
마수기계 등 조 등) Monthly Florising Subside, if applicable (e.g., Housing Chine Foncher Section & Coher ) () 플릭수 클릭하고 및 클릭 시비스 미션 의 한 수 교육 한 교육 의 전에 의 의 의 의 의 의 의 의 의 의 의 의 의 의 의 의 의	7	Costs (add times > (a)	\$	\$	\$	\$	\$	\$
Monthly flouring Mushing, of applicable (e.g., Housing Choice Foucher Section 8, Observed Newton 4, Observe	(h) 월 주택 보조금(해당되는 경우	우) (예를 들면, 주택 선택						
Choice From Neuroleter Section & others								
(a) 원의 순원 인터로 및 곳이 시비스 비용시의 전변 이용한 제 전실 이용 해결시고) New Monthly Rear and Liftley Crust for Month of (subtract Liftley Crust for Month of (에 연도)  Monthly Crust For Month of: (에 연도)  Monthly Crust For Month of: (Month) (Vera) (이 워시 설명 입문 구택에 대한 원명: (인터의 해당기업) (12) 제 미만의 사내 당 및 (인터의 해당기업) (13) 제 미만의 사내 당 및 (인터의 해당기업) (14) 제 미만의 사내 당 및 (인터의 해당기업) (15) 제 미만의 사내 당 및 (인터의 해당기업) (16) 제 당 및 (인터의 해당기업) (17) 제 미만의 사내 당 및 (인터의 해당기업) (18) 제 당 및 (인터의 해당기업) (19) 제 당 및 (인터의 해당기업) (10) 제 당 및 (10) 대 당 및 (				Φ.				e e
비용관심의 휴인 의문에서 취임 의원을 변경되고 (1885 등 1885 등		/	\$	\$	\$	\$	\$	\$
Note Monthly Rest and Utility Costs for Month of (authorizer Line Wigh from Line %(g) above)  **** *** *** *** *** *** *** *** ***	.,							
Subtract Line 9th From Line 9tg above)   S   S   S   S   S   S   S   S   S	, , , , ,							
점실환기다이주자부터 비용   점향 기하는 임시 이시와 관련하여 보기관이 중인하는 함리적인 기타이주자 부당 비용을 받을 자책이 있을 수도 있습니다.   (1)				•				
생명: 지하는 인시 이시의 관련하여 당기관이 중인하는 합리적인기타 이주자 부담 비용을 받을 자격이 있을 수도 있습니다. ####################################		(8) *****)	\$	2	\$	\$	2	\$
### ### #############################		l 다 기괴시 스이치는 하기	저이 키디 이즈키 :	크다 비요스 바스 키	권히 하으스트 하스	21 ] r].		
### Districtions: Son may be eligible for other reasonable out-of-pocket expenses as approved by the agency in connection with your temporary move.    (원도	<del></del>		적인 기다 이구자 =	구림 미중글 빈글 사	역의 있글 무도 있답	144.		
다음의 달에 대한 월비용:  (영) (영도)  Monthly Cost For Month of:  (Mouth) (Year)  (1) 취사 시설이 없는 주택에 대한 일단: 성인 당의 지도 일단 인단의 해당기간) Per Diem for unit without cooking facilities:			ket expenses as appr	roved by the agency i	n connection with voi	ur temporary move.		
### Claimant ### Agency Use					•	•		
(b) 취사시설이 없는 주택에 대한 일당: 경인 당 X 일(이 달의 해당 기간) 12세 미만의 자니 당 N (2년) 단의 해당 기간) 12세 미만의 자니 당 N (2년) 단의 해당 기간) Per Diem for unit without cooking facilities: S per adult X days in his month period S per child under age 12 X days in this month period S per child under age 12 X days in this month period S per child under age 12 X days in this month period S per child under age 12 X days in this month period S per child under age 12 X days in this month period S per child under age 12 X days in this month period S per child under age 12 X days in this month period S per child under age 12 X days in this month period S per child under age 12 X days in this month period S per child under age 12 X days in this month period S per child under age 12 X days in this month period S per child under age 12 X days in this month period S per child under sequence 12 X days in this month period S S S S S S S S S S S S S S S S S S S		(월) (연도)						
(B) 취사 시설이 있는 주택에 대한 일당: 성인 당 해당기간)  Per Diem for unit without cooking facilities:	Monthly Cost For Month of:						Claimant	Agency Use
원인 등 * * 일(이 달의 해당 기간)   2세 미반의 자나 당 * * * 일(이 달의 해당 기간)   Per Diem for unit without cooking facilities:   **	(i) 최지 지성이 어느 존태에 미호							
12세 미만의 자니 당 _ x 일(이 탁의 해당 기간)  Per Diem for unit without cooking facilities:								
Per Diem for unit without cooking facilities:	12세 미만의 자녀 당 \$	( 일(이 달의 해당 7	] <i>z</i> ŀ)					
S per adult x days in this month period			, = ,					
S								
기타(증가한 교통비, 애완동몰 관리비, 주차비 등). 항목별로 기입하십시오. (b)			period			\$		\$
(b)	기타(증가한 교통비, 애완동	물 관리비, 주차비 등). 항목	- 별로 기입하십시오			Ψ		ų.
[i)								
[m] (n) 합계(라인 9(j)에서 9(m)까지 더하십시오.)~Total (add lines 9(j) through 9(m))  당기관이 작성~TO BE COMPLETED BY AGENCY 임시 이주에 대한 월 이주자 부담 비용 요약  SUMMARY OF MONTHLY OUT-OF-POCKET COSTS FOR TEMPORARY RELOCATION 라인 번호: 청구 금액: Amount Claimed: (o) 라인 9(i), 6 열과 라인 9(in), 2 열을 더하십시오. Add Lines 9(j) Column 6 and Line 9(n) Column 2  (p) 라인 9(o)에 임시 이주 기간(개월 수:)을 곱하거나, 또는 모든 계속 용지, 라인 10(i), 6 열과 10(n)에 기입된 금액의 합계를 기업하십시오. Multiply Line 9(o) by number of months of temporary relocation (# \$  S  HUD-40030 양식 2008/10								
(n) 합계(라인 9(j)에서 9(m)까지 더하십시오.)~ Total (add lines 9(j) through 9(m))  당기관이 작성 ~ TO BE COMPLETED BY AGENCY 임시 이주에 대한 월 이주자 부담 비용 요약 SUMMARY OF MONTHLY OUT-OF-POCKET COSTS FOR TEMPORARY RELOCATION 라인 번호: Line Number: (o) 라인 9(i), 6 열과 라인 9(n), 2 열을 더하십시오. Add Lines 9(i) Column 6 and Line 9(n) Column 2 \$  (p) 라인 9(o)에 임시 이주 기간(개월수:)을 곱하거나, 또는 모든 계속 용지, 라인 10(i), 6 열과 10(n)에 기입된 금액의 합계를 기입하십시오. Multiply Line 9(o) by number of months of temporary relocation (# \$  \$  \$  \$  \$  \$  \$  \$  \$  \$  \$  \$  \$								
당기관이 작성 ~ TO BE COMPLETED BY AGENCY 임시 이주에 대한 월 이주자 부담 비용 요약 SUMMARY OF MONTHLY OUT-OF-POCKET COSTS FOR TEMPORARY RELOCATION 라인 번호: 추천 금액: Line Number: Amount Recommended: (o) 라인 9(i), 6 열과 라인 9(n), 2 열을 더하십시오. Add Lines 9(i) Column 6 and Line 9(n) Column 2  (p) 라인 9(o)에 임시 이주 기간(개월 수: )을 곱하거나, 또는 모든 계속 용지, 라인 10(i), 6 열과 10(n)에 기입된 금액의 합계를 기입하십시오. Multipty Line 9(o) by number of months of temporary relocation (# \$ \$		더치시시ㅇ) . Total (add	linas O(i) through O(r	))				
임시 이주에 대한 월 이주자 부담 비용 요약  SUMMARY OF MONTHLY OUT-OF-POCKET COSTS FOR TEMPORARY RELOCATION 라인 번호:  Line Number: (o) 라인 9(i), 6 열과 라인 9(in), 2 열을 더하십시오.  Add Lines 9(i) Column 6 and Line 9(n) Column 2	[[[기 ] ] [[기 ] [[기 ] ]			**	TED DV ACENC			φ
SUMMARY OF MONTHLY OUT-OF-POCKET COSTS FOR TEMPORARY RELOCATION 라인 번호: 경구급액: 추천 급액:	이기 시즈세 메위 이 시조나 브		3 기번의 작성 ~	10 DE COMPLE	I LU DI AGENC	1		
라인 번호:   청구 금액:			C EOD TEMBOR	ADV DELOCATI	ON			
Line Number:       Amount Claimed:       Amount Recommended:         (o) 라인 9(i), 6 열과 라인 9(n), 2 열을 더하십시오.       ***         Add Lines 9(i) Column 6 and Line 9(n) Column 2       ***         (p) 라인 9(o)에 임시 이주 기간(개월 수:								
(o) 라인 9(i), 6 열과 라인 9(n), 2 열을 더하십시오. Add Lines 9(i) Column 6 and Line 9(n) Column 2 \$  (p) 라인 9(o)에 임시 이주 기간(개월 수:	' = =		,					
9(n), 2 열을 더하십시오. Add Lines 9(i) Column 6 and Line 9(n) Column 2 \$  (p) 라인 9(o)에 임시 이주 기간(개월 수:)을 곱하거나, 또는 모든 계속 용지, 라인 10(i), 6 열과 10(n)에 기입된 금액의 합계를 기입하십시오. Multiply Line 9(o) by number of months of temporary relocation (# \$  HUD-40030 양식 2008/10		Amount Claimea:	Amoun	i Kecommenaea.				
### Add Lines 9(i) Column 6 ### and Line 9(n) Column 2  ### \$\{ \text{price} \text{ for the p(n) Polymon of temporary relocation (# \} \}  ### \$\{ \text{price}  for the p(n) Polymon of temporary Polymon of the Polymon								
### Add *** ### A	. , , , , , , , , , , , , , , , , , , ,							
(p) 라인 9(o)에 임시 이주 기간(개월 수:)을 곱하거나, 또는 모든 계속 용지, 라인 10(i), 6 열과 10(n)에 기입된 금액의 합계를 기입하십시오. Multiply Line 9(o) by number of months of temporary relocation (# \$ \$ \$		¢	•					
기간(개월 수:)을 곱하거나, 또는 모든 계속 용지, 라인 10(i), 6 열과 10(n)에 기입된 금액의 합계를 기입하십시오.  Multiply Line 9(o) by number of months of temporary relocation (# \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$		Ф	\$					
곱하거나, 또는 모든 계속 용지, 라인 10(i), 6 열과 10(n)에 기입된 금액의 합계를 기입하십시오. Multiply Line 9(o) by number of months of temporary relocation (# \$ \$ \$ \$								
계속 용지, 라인 10(i), 6 열과 10(n)에 기입된 금액의 합계를 기입하십시오. Multiply Line 9(o) by number of months of temporary relocation (# \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$	• ——							
열과 10(n)에 기입된 금액의 합계를 기입하십시오. Multiply Line 9(o) by number of months of temporary relocation (# \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$	· ·							
금액의 합계를 기입하십시오.  Multiply Line 9(o) by number of months of temporary relocation (# \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$								
기입하십시오.  Multiply Line 9(o) by number of months of temporary relocation (# \$ \$ \$  4/8 페이지 HUD-40030 양식 2008/10								
Multiply Line 9(o) by number of months of temporary relocation (# \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$								
number of months of temporary relocation (# \$ \$ \$ \$ \$ \$ HUD-40030 양식 2008/10								
temporary relocation (# \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$								
4/8 페이지 HUD-40030 양식 2008/10	number of months of							
	_							
	temporary relocation (#	\$	\$					

월 인시 이주 비용

당기판이 작성 ~ TO BE COMPLETED BY AGENCY										
임시 이주에 대한 월 이주자 부두	임시 이주에 대한 월 이주자 부담 비용 요약									
SUMMARY OF MONTHLY OUT-OF-POCKET COSTS FOR TEMPORARY RELOCATION										
라인 번호:	청구 금액:	추천 금액:								
Line Number:	Amount Claimed:	Amount Recommended:								
of months:) or enter total amount from all Continuation Sheets, Lines 10(i) Column 6 and 10(n)										
지불 실행	지불 금액	서명	이름(타자 또는 정자로 기입)	날짜(월/일/년)						
시물 실행 <b>Payment Action</b>	지불 금액 Amount of Payment	서명 Signature	이름(타자 또는 정자로 기입) Name (Type or Print)	날짜(월/일/년) Date (mm/dd/yyyy)						
!	, – – ,	1 -								
Payment Action	, – – ,	1 -								
Payment Action (r) 추천	Amount of Payment	1 -								
Payment Action (r) 추천 Recommended	Amount of Payment	1 -								

청구인(들)의 중명: 본인은 이 청구 및 보충 정보가 사실이고 완전하다는 것과 본인이	l 다른 소스로부터 이러한 비용을 지불 받지 않았다는 것을 증명합니다.
본인은 라인 7(n), 라인 8(m), 라인 9(r)의 금액을 다음의 사람에게 지불할 것을 요청합	남니다: □본인 □ 이사 회사(들) ("비고" 섹션에 명기).
청구인(들)의 서명(들):	날짜:날짜
CERTIFICATION BY CLAIMANT(S): I certify that this claim and supporting information	on are true and complete and that I have not been paid for these expenses by
any other source. I ask that the amounts on Line 7(n), Line 8(m) and Line 9(r), be paid to:	$\square$ me $\square$ the contractor(s) (as specified in the Remarks Section).
Signature(s) of Claimant(s):	Date:
[경고· HIID 는 허위 첫구 및 지숙을 기소한 거입니다. 유죄 파겨을 반으며 현사 및/또는 미사 처벌	불을 받을 수 있습니다. (18 U.S.C. 1001-1010-1012: 31 U.S.C. 3729-3802)

Warning: HUD will prosecute false claims and statements. Conviction may result in criminal and/or civil penalties. (18 U.S.C. 1001, 1010, 1012; 31 U.S.C. 3729, 3802)

### 적격 실제 주거 이전 비용 (49 CFR 24.301(g)(1-7))

#### Eligible Actual Residential Moving Expenses (49 CFR 24.301(g)(1-7))

- 1) 이주자의 교통편과 개인 재산. 50마일이 넘는 거리에 대한 교통비는 당 기관이 50마일이 넘는 이주가 정당하다고 결정하지 않는 한 적격 비용이 아닙니다.
  - Transportation of the displaced person and personal property. Transportation costs for a distance beyond 50 miles are not eligible, unless the Agency determines that relocation beyond 50 miles is justified.
- 개인 재산의 포장, 나무상자에 넣기, 포장 풀기, 나무상자 풀기에 대한 비용
  - Packing, crating, unpacking and uncrating of the personal property.
- 이전할 가전제품과 다른 개인 재산의 연결 해제, 해체, 이동, 재조립, 재설치 비용
  - Disconnecting, dismantling, removing, reassembling and reinstalling relocated household appliances and other personal property.
- 12개월을 초과하지 않는 기간(당 기관이 더 오랜 기간이 필요하다고 결정하지 않는 한) 동안의 개인 재산 창고 보관 비용 Storage of the personal property for a period not to exceed 12 months, unless the Agency determines that a longer period is necessary.
- 개인 재산의 이전 및 필요한 창고 보관과 관련하여 해당 재산의 대체 가치에 대한 보험 가입 비용
- Insurance for the replacement value of the property in connection with the move and necessary storage.
- 이사 과정에서 분실, 도난 또는 손상된 재산(이주자 또는 그의 대리인이나 고용인의 과실 또는 부주의가 원인이 아닌 경우)의 대체 가치에 대한 비용(그러한 분실, 도난 또는 손상을 보상할 적절한 보험에 가입할 수 없는 경우)
  - The replacement value of property lost, stolen, or damaged in the process of moving (not through the fault or negligence of the displaced person, his or her agent, or employee) where insurance covering such loss, theft, or damage is not reasonably available.
- \$24.301(h)에 비적격이라고 규정되지 않았고 당 기관이 적절하고 필요하다고 결정하는 기타 이사 관련 비용 Other moving-related expenses that are not listed as ineligible under §24.301(h), as the Agency determines to be reasonable and necessary

5/8 페이지

HUD-40030 양식 2008/10 form HUD-40030 10/2008 - Korean

Page 5 of 8 이 문서는 HUD 가 발행한 법적 문서의 번역본입니다. HUD 는 단지 귀하가 귀하의 권리와 책임을 이해하는 것을 돕기 위한 편의 수단으로 이 번역본을 귀하에게 제공합니다. 이 문서의 영어본이 공식적, 법적 이 정보 수집에 대한 **공공 보고 시간**은 응답 당 평균 30분으로 추정됩니다. 여기에는 데이터를 수집, 검토 및 보고하는 시간이 포함됩니다. 이 정보는 1987년 주택 및 지역사회 개발법(42 U.S.C. 3543), 1937년 미국 주택법(42 U.S.C. 1437 이하) 및 1981년 주택 및 지역사회 개발법(개정, P.L. 97-35, 85 법령, 34, 408)에 따른 권한에 의해 수집하고, 이주자가 임시 이사 비용에 대한 지불금을 받을 자격이 있는지 여부와 모든 지불 금액을 결정하기 위해 사용됩니다. 제공될 혜택을 받으려면 이 정보 요청에 반드시 응답해야 합니다. 당 기관은 이러한 정보를 수집하는 것이 금지될 수도 있고, 귀하는 이 양식에 현재 유효한 OMB 관리 번호가 표시되어 있지 않으면 반드시 작성할 필요가 없습니다.

Public reporting burden for this collection of information is estimated to average 30 minutes per response. This includes the time for collecting, reviewing and reporting the data. The information is being collected under the authority of the Housing and Community Development Act of 1987, 42 U.S.C. 3543, the U.S. Housing Act of 1937, as amended, 42 U.S.C. 1437 et seq., and the Housing and Community Development Act of 1981, P.L. 97-35, 85 stat., 34, 408 to determine if you are eligible to receive a payment for temporary moving expenses and the amount of any payment. Response to this request for information is required in order to receive the benefits to be derived. This agency may not collect this information, and you are not required to complete this form unless it displays a valid OMB control number.

개인정보 보호법 통지문: 이 정보는 임시 이사 비용에 대한 지불금을 받을 자격이 있는지 여부를 결정하기 위해 필요합니다. 법률은 귀하에게 이 정보를 제공할 것을 요구하지 않으나, 귀하가 이 정보를 제공하지 않으면 이 비용에 대한 지불금을 받을 수 없거나 받는 기간이 더 오래 걸릴 수도 있습니다. 이 정보는 1987년 주택 및 지역사회 개발법(42 U.S.C. 3543), 1937년 미국 주택법(42 U.S.C. 1437 이하) 및 1981년 주택 및 지역사회 개발법(개정, P.L. 97-35, 85법령, 34, 408)에 따른 권한에 의해 수집합니다.

Privacy Act Notice: This information is needed to determine whether you are eligible to receive a payment for temporary moving expenses. You are not required by law to furnish this information, but if you do not provide it, you may not receive any payment for these expenses or it may take longer to pay you. This information is being collected under the authority of the Housing and Community Development Act of 1987, 42 U.S.C. 3543, the U.S. Housing Act of 1937, as amended, 42 U.S.C. 1437 et seq., and the Housing and Community Development Act of 1981, P.L. 97-35, 85 stat., 34, 408.

# [계속 용지] [CONTINUATION SHEET] 임시 이주 비용에 대한 청구(주거 이전)

#### 미국 주택 및 도시개발부 U.S. Department of Housing and Urban Development

지역사회 계획 및 개발국

Office of Community Planning and Development

# Claim for Temporary Relocation Expenses (Residential Moves)

(부록 A, 49 CFR 24.2(a)(9)(ii)(D))

(Appendix A. 49 CFR 24.2(a)(9)(ii)(D))

(11	ppendix 11, 47 C1 it 24.2(a)(7)(ii)(D)	,					
10.	각 임시 이주 추가 기간(달)에 대한 계속 용지						
	이 양식에 기입된 비용이 적용되는 기간: 시작일:		F료일:		. 수:		
		일) (연도)	(월/일)				
	CONTINUATION SHEET FOR EACH ADDITIONAL M	<i>IONTH OF TEMP</i>			OT 1 1 0 T 1	77.0	
	Costs listed on this form are for the period beginning	nth/Day) (Year)	and ending(Mont	h/Day) (Year)	OTAL # OF MONTI	AS:	
ं। ग्रो	료 및 평균 월 공공요금 비용의 결정	un/Duy) (Teur)	(Month	(Iear)			
	표 ᆽ 정권 물 ㅇㅇ파늄 기장기 물 8 : 지불금을 계산하기 위해서, 라인 10(i)에 기입된 금액에	느 모든 곳인 서비	스가 바여디어야 하	니다 따라서 저기 기	나스 기타 나바요/최	사용 여름 산수도 중	나수도를 제곳하기
	필요한 각 공익 서비스를 라인 10(b)에서 10(f)까지 기입						
	크래 보조금(예를 들면, 주택 선택 바우처/제8조 등)을 받					표게 エロ) 기억포기	日の日八二. 豆 1 つ
	ERMINATION OF RENT AND AVERAGE MONTHLY			O(II)    >   H =   H =   T =	••		
	ructions: To compute the payment, entries on Line 10(i) mus			entify on Lines 10(b)	through 10(f) each ut	ility necessary to prov	ide electricity, gas,
	heating/cooking fuels, water and sewer. In those cases where			nthly rent, enter "IMR	" (In Monthly Rent).	If a monthly housing	program subsidy (e.g.,
	sing Choice Voucher/Section 8, other) has been provided, ent						
	시 이주 비용		거주하던 주택		한 주택	증가한 월 비용	승인 금액
	할을 초과하는 임시 이주에 대해서는 한 달의 임시 거주	Unit You	Moved From	Unit You	Moved To	Increase In	Amount Approved
	이 추가될 때마다 이 계속 양식을 작성하거나, 또는	(2)	(2)	(4)	(5)	Monthly Cost	(6)
. –	9(p)에 청구 합계 금액을 기입하고 "비고" 섹션에서	(2) 당 기관용	(3) 청구인	(4) 당기관용	(5) 당 기관용	(2) 당 기관용	(6) 당 기관이 제공
	하십시오.)	For Agency Use	Claimant	For Agency Use	For Agency Use	For Agency Use	To Be Provided by
	thly Temporary Relocation Cost temporary relocation that lasts more than one month,	Only	Citimum	Only	Only	Only	Agency
	temporary relocation that tasts more than one month, the state of the						8
	orary relocation.						
(a)	임대료(입주 조건에 따라 지불해야 하는 월 임대료						
	금액)						
	해당되는 네모칸에 표시하십시오.						
	□ 모든 공공요금 포함						
	□ 공공요금이 포함되지 않았음(아래의 라인						
	10(b)에서 10(f)에 기입)						
	Rent (The monthly rental amount due under the terms						
	and conditions of occupancy).						
	Check appropriate box:						
	☐ All utilities included						
	☐ Utilities not included (list on Line 10(b) to 10(f)						
	below)	\$	\$	\$	s	\$	s
(b)	전기 ~ Electricity	\$	\$	\$	\$	\$	\$
(c)	가스 ~ Gas	\$	\$	S	\$	\$	\$
(d)	상수도/하수도 ~ Water/sewer	S	\$	S	\$	S	\$
(e)	위생 ~ Sanitation	\$	\$	\$	\$	\$	\$
(f)	기타 ~ Other	\$	\$	S	\$	S	\$
(g)	총 월 임대료 및 공익 서비스 비용(라인 10(a)에서	4	Ψ	Ψ	Ψ	Ψ	Ψ
(8)	10(f)까지 더한 금액)						
	Gross Monthly Rent and Utility Costs (add lines 10(a)						
	through 10(f))	\$	\$	\$	\$	\$	\$
(h)	월 주택 보조금(해당되는 경우)(예를 들면, 주택 선택						
	바우처/제 8 조 등)						
l	Monthly Housing Subsidy, if applicable (e.g., Housing		1				
	Choice Voucher/Section 8, other)	\$	\$	\$	\$	\$	\$
(i)	월의 순월 임대료 및 공익 서비스						
	비용(위의 라인 10(g)에서 라인 10(h)를 빼십시오.)						
	Net Monthly Rent and Utility Costs for Month of (subtract Line 10(h) from Line 10(g) above)						

7/8 페이지

HUD-40030 양식 2008/10

석설한 기타 이수자 무담 비용			
설명: 귀하는 임시 이사와 관련하여 당 기관이 승	인하는 적절한 기타 이주자 부담 비용을 받을 자격이 있을 수!	도 있습니다.	
OTHER REASONABLE OUT-OF-POCKET EXPL	ENSES		
Instructions: You may be eligible for other reasonab	le out-of-pocket expenses as approved by the agency in connection	n with your temporary move.	
다음의 달에 대한 월 비용:		(1)	(2)
(월)	- <u>(연도)</u>	청구인	당 기관용
Monthly Cost For Month of:		Claimant	Agency Use
(Month)	(Year)		
(j) 취사 시설이 없는 주택에 대한 일당: 성인 당 \$x일(이 달의 해당 기간) 12세 미만의 자녀 당 \$x일(이 달의 해당 기간)			
Per Diem for unit without cooking facilities:  \$ per adult x days in this month period  \$ per child under age 12 x days in this month period		\$	\$
기타(증가한 교통비, 애완동물 관리비, 주차비 등). 항목별로 기입하십시오. Other (e.g., increased transportation costs, boarding for pets, parking). Itemize			
(k)		\$	\$
(1)		\$	\$
(m)			\$
(n) 합계(라인 10(i)에서 10(m)까지 더하십시오.) ~ Total (add lines 10(i) through 10(m))		S	S