وزارة الاسكان والتنمية الحضرية الأمريكية

مكتب التخطيط والتنمية الاجتماعية

U.S. Department of Housing and Urban Development

Office of Community Planning and Development رقم موافقة مكتب الإدارة والميزانية

2506-0016

تاريخ الانتهاء:(07/31/2008) 0016-2506 .OMB Approval No 07/31/2008).exp)

Related Expenses (49 CFR 24.301 and 24.302)

Residential Claim for Moving and

مطالبة إسكان للانتقال والنفقات المتعلقة

راجع آخر صفحة للإطلاع على بيانات قانون عبء الإبلاغ العام و الخصوصية قبل تكملة هذا النموذج

See last page for Public Reporting Burden and Privacy Act Statements before completing this form

$For Agency \ Use \ Only$ – لاستعمال الوكالة فقط						
اسم الوكالة	اسم ورقم المشروع	رقم القضية				
Name of Agency	Project Name or Number	Case Number				

تعليمات: يستعمل نموذج المطالبة هذا من قبل العائلات والأفراد المتقدمين بمطالبة إسكان للانتقال والنفقات المتعلقة بموجب قانون سياسات المساعدة في الانتقال وشراء السكن الموحد لعام 1970 (URA). قد تكون مؤهلاً للتقدم بطلب إعانة إما (1) بشكل مبلغ ثابت (راجع 24.302)، أو بشكل تكاليف انتقال فعلية معقولة والنفقات المتعلقة بالانتقال (راج 24.301)، أو في بعض الحالات، بشكل دفعة مستندة على مجموعة من خيارات الانتقال (اتصل بالوكالة للإطلاع). كافة مطالبات التعويض بالتكاليف الفعلية يجب أن تكون مدعومة بالإيصالات أو غيرها من الإثباتات المقبولة. سوف تشرح الوكالة الاختلافات بين هذه الأنواع من خيارات الانتقال كما ستساعدك في تكملة هذا النموذج. توفر وزارة الإسكان والتنمية الحضرية (HUD) معلومات عن هذه المتطلبات وغيرها من المواد التوجيهية في موقعها الإلكتروني www.hud.gov/relocation . إذا لم يوافق على المبلغ الكامل الذي طلبته، سوف تزودك الوكالة بشرح كتابي عن السبب. وإذا لم يرضيك قرار الوكالة، يمكنك الاستنتاف ضد هذا القرأر. عندها ستشرح لك الوكالة طريقة تقديم الاستنتاف. تقدم كافة مطالبات الدفع بتاريخ أقصاه 18 شهراً من تاريخ الترحيل (راجع (207(d) 24.207)

Instructions: This claim form is for the use of families and individuals applying for payment of residential moving and related expenses under the Uniform Relocation Assistance and Real Property Acquisition Policies Act of 1970 (URA). You may be eligible to apply for either (1) a fixed payment (see 24.302), or (2) payment for actual reasonable moving costs and related expenses (see 24.301), or (3) in some cases, a payment based on a combination of moving options (contact Agency). All claims for actual expenses must be supported by receipts or other acceptable evidence. The Agency will explain the differences between the types of moving options and will help you complete this form. HUD provides information on these requirements and other guidance materials on its website at www.hud.gov/relocation. 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 determination. The Agency will explain how to make an anneal All claims for navments must be filed no later than 18 months from the date of displacement (see 24.207(d))

•	1ب- رقم/أرقام الهاتف:		shall from the date of displacement	ي الحالي:	انك البريدي		ت صاحب/أصحاب	
Your	Telephone Number(s)		Y	our Name(s) (Yo	ou are the	Claimant(s))	and Present Mai	iling Address
			Y	نعم			كافة أفراد الأسرة	
			انتقلوا إليه في قسم الملاحظات).	افة الأعضاء الذين	و عناوين كا	ی سرد أسماء ،	الجواب "لا"، يرج	(إذا كان ا
		Have A	II Member of the Household Move	ed to the Same D	Dwelling?		Yes	☐ No
		(If "No	o", list the names of all members a	and the addresse	es to whicl	h they moved	in the Remarks	Section)
تاريخ الإخلاء	تاريخ بدء الإقامة	ما هو عدد الغرف						
Date Vacated	Date Occupied	المفروشة؟						
		Number of Rooms of	, , ,	(العنوان (اشمل ر			سكن	
		Furniture?*	Address (inc	lude Apartment I	No.)		Dwell	
							ني انتقلت منها	
							Unit That You	
		*باستثناء غرف الحمام					ني انتقلت إليها	4- الوحدة الذ
		والممرات والخزائن					Unit That You	Moved To
		*Excluding bathrooms,						
		hallways and closets.						
			У		نعم.		لمطالبة النهائية؟	5- هل هذه اا
					Is This	s a Final Claii	m? Yes	□ No

6- شهادة الإقامة القانونية في الولايات المتحدة (رجاء قراءة المعلومات أدناه قبل تكملة هذا القسم).

Certification of Legal Residency in the United States (Please read instructions below before completing this section.)

تعليمات: للتأهيل لخدمات استشارة الترحيل أو دفعات الترحيل المفوضة بموجب قانون سياسات المساعدة في الانتقال وشراء السكن الموحد، يجب أن يكون "الشخص المرحل" يحمل الجنسية الأمريكية أو شخص أجنبي مقيم قانونياً في الولايات المتحدة. يجب تكملة الشهادة أدناه حتى يحق الحصول على أي إعانات الترحيل. (هذه الشهادة قد لا يكون لها أي نفاذ بالنسبة لقوانين الولاية المطبقّة في تأمين منافع الترحيل) "توقيعك على نموذج المطالبة هذا يمثل شهادتك. راجع (h) & (CFR 24.208(g) \$ بالنسبة لاستثناءات المشقات.

Instructions: To qualify for relocation advisory services or relocation payments authorized by the Uniform Relocation Assistance and Real Property Acquisition Policies Act, a "displaced person" 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.

رجاء الرد فقط على الفئة (فرد/أسرة) التي تصف وضع سكنك. بالنسبة للمادة (2)، رجاء كتابة العدد الصحيح لعدد الأشخاص.

Please address only the category (Individual or family) that describes your occupancy status. For item (2), please fill in the correct number of persons.

						وحدات سكنية
نسية الأمريكية و	راطنين يحملون الج	أن منهم مو ان المتحدة	أشخاص وب ن قانه نرأ في الم لار	ن أسرتي تشمل منهم أجانب مقيمير	(2) أسرة. أشهد أر	(1) فرد. أشهد باني: (أشر على واحد فقط) مواطن أحمل الجنسية الأمريكية
Family.		ات المتحدة.	ن فانوليا في الولايا	_ منهم انجانب معيمير		مواص الخمل الجنسية المريدية أجنبي أقيم قانونياً في الو لايات المتحدة
I certify that ther				e citizens or nationa	us oi	SIDENTIAL HOUSEHOLDS vidual.
the United States	and are ali	ens lawfully presen	t in the United Sta	ttes.	mai	I certify that I am: (check one) a citizen or national of the United States an alien lawfully present in the Unites States
						7- حساب الافعة (راحة 301 CFR 24 301 و 24 302)
أو (3) في بعض مجموعة خيارات	(راج 24.301)، فيار انتقال واحد أو	، المتعلقة بالانتقال دفعتك على أساس ـ	لية معقولة والنفقات مم إمكانية حساب م	ل تكاليف انتقال فعا التقدير في هذا القس	24)، أو (2) بشك 2) يوفر لك جدول	- Computation of Payment (See 49 CFR 24.301 and 24.302) تطيمات: قد نكون مو هلا للتقدم بطلب إعانة إما (1) بشكل مبلغ ثابت (راجع 302. الحالات، بشكل دفعة مستندة على مجموعة من خيارات الانتقال (راجع (4.301(b) تبعاً لتأهيلك و احتياجاتك و رغباتك.
24.301), or (3) in compute your pa	n some cases, a syment based on	payment based one or a combina	on a combination of moving of	on of moving options depending	ons (see 24.301 on your eligibility	rment for actual and reasonable moving costs and related expenses (see (b)). The computation table in this section provides you with the ability to and your needs and desires.
الولاية الذي حدث	كتړوني ميلغ دفعة	جود في الموقع الاا	السكني الثابت المو	دول تكلفة الانتقال ا	، الترجيل يوفر ج	تستخدم الدفعة الثابتة لإحتساب دفعة استناداً على عدد الغرف المفروشة ضمن مسكز
بلغ الدفعة مقتصرا الحالات الأشخاص ابنة (معدات تسلق د تون مؤهلاً أيضاً	ر (3). في تكلفة يكون م ر (3). في بعض ا تكاليف الانتقال الثا في هذه الحالات قد ن في هذه الحالات قد	يل الشخص المرحل العمود 7ت، السط تحتسب في جدول عدات طبية، الخ).	، الوكالة بدون تحم المنطبق عليك في ج المسكن والتي لا ي، طاولة بليارد، ،	رحيل قد تم من قبل رجاء ادحال المبلغ سية الموجودة خارج ضمن المسكن (بيابو	معي او إذا كان الدّ طالبة بدفعة ثابتة، ل ممتلكاتهم الشخص , تحتاج للمساعدة و	تستخدم الدفعة الثابتة لاحتساب دفعة استناداً على عدد الغرف المفروشة ضمن مسكر فيها الترحيل. (ملاحظة: للأشخاص المقيمين في غرفة على نمط غرف السكن الجا على المبلغ المحدد لمثل هذا الانتقال في جدول تكلفة الانتقال السكني). إذا اخترت اله الذين يقررون المطالبة بمبلغ ثابت فقط قد يكونوا مؤهلين أيضاً لخيارات إضافية لنقا للعب الأطفال، حوض مياه ساخنة جاكوزي، الخ) أو لنقل الممتلكات الشخصية التي المحصول على دفعة استناداً على التكاليف الفعلية للانتقال باستخدام خدمات نقل و/أو انتقال على دفعة استناداً على التكاليف الفعلية للانتقال باستخدام خدمات نقل و/أو التنقل المتناداً على التكاليف التعلية للسناد الشال المتناداً على التكاليف التعلية للسناد السناداً المتناداً على المتناداً المتناداً المتناداً المتناداً المتناداً المتناداً على المتناداً على التناداً على التناداً على التناداً على التناداً المتناداً المتناداً التناداً على التناداً المتناداً المتناداً على التناداً على التناداً المتناداً على التناداً التناداً التناداً على التناداً التناداً التناداً التناداً التناداً على التناداً على التناداً على التناداً على التناداً التناداً التناداً على التناداً على التناداً التناداً على التناداً على التناداً على التناداً على التناداً التناداً التناداً التناداً التناداً التناداً التناداً التناداً على التناداً على التناداً على التناداً
نك مؤهل لخيارات	ا قررت الوكالة با	ساعدة الإضافية. إد	ا للحصول على الم ال	سك. اتصل بالوكالة ال المحدد في الجدو ل	نقل هذه القطع بنف 4 لنو ع خبار الانتقا	للحصول على دفعة استنادا على التكاليف الفعلية للانتقال باستخدام خدمات نقل و/او انتقال آخرى إضافة للدفعة الثابتة، قم بتكملة كافة معلومات المطالبة المطبقة والمطلوب
available at www where the move Schedule.) If you	r.hud.gov/relocati is performed by t I choose to claim	on will provide the he Agency at no o a fixed payment,	sed on the numbe e payment amou cost to the displa fill in the applica	ers of rooms of ful ant for the state in a aced person, the p able schedule amo	rniture within the which the displace ayment amount in ount in column 7c	displacement dwelling. The Residential Fixed Moving Cost Schedule cement occurred. (Note: for persons occupying a dormitory style room or is limited to the amount specified for such moves on the Fixed Moving Cost Line (3). In some cases, persons who plan to claim only a fixed payment
tub, etc.) or for pe eligible for a pay	ersonal property ment based on a	requiring speciali: ctual costs for a c	zed moving assis ommercial move	stance within the o and/or self move	dwelling (piano, p for these items.	ling and not considered in the Fixed Moving Cost Schedule (jungle gym, hot pool table, medical equipment, etc.). In these situations you may also be Contact the Agency for further assistance. If the Agency determines you tion requested for the type(s) of moving option specified in the table.
لانتقال بنفسك		ا كا ۱۱۵ ۱۱۱ و ۱۱۱ در الفسك ۱۱۱ در الفسك		نتقال باستخدام النتال		aon requested for the type(s) of moving option specified in the table.
		، فعلية)		ت نقل		
، ثابت) د م ۲۵۰ می		د عن تكلفة النقل		ب فعلية) الساب الأثار		
(49 CFR 24 Self N		دمات نقل) Self I	•	المبلغ الأقل من نبين)	,	
(Fixed So	,	(Actual	Costs)	Commerc	cial Move	
(See 49 CF	-R 24.302)	(Not to exc commerc		(Actual (Based on Lo	,	
لاستخدام		لاستخدام		لاستخدام أ	,	
الوكالة مداريوسوس	المطالب	الوكالة مدارين	المطالب محدد المطالب	الوكالة	المطالب مستوري	
Agency Use	Claimant	Agency Use	Claimant	Agency Use	Claimant	(1) نفقات تكاليف الانتقال (4.301 49 CFR (خ) (1-7)؛ راجع الصفحة
						4 لا تشمل تكاليف الخزن المدرجة بشكل مستقل أدناه). [بالنسبة لأصحاب
						المساكن المتحركة يرجى شمل 24.301 (خ)(8-10).، أِذَا طَبِق).
						Moving Cost Expenses (49 CFR 24.301(g)(1-7); see page 4) (Do not include storage costs listed separately below). [For Mobile Home Owner Occupants also include 24.301(g)(8-10), if applicable.]
						 (2) تكاليف الخزن (تتطلب الموافقة المسبقة من قبل الولاية) (يجب أن لا تزيد عن 12 شهراً)
						Storage Cost (Requires prior agency approval) (Not to exceed 12 months)
						(3) مبلغ جدول تكلفة الانتقال الثابتة (استناداً على عدد الغرف المفروشة في
						المادة 3). لمعرفة المبلغ راجع جدول تكلفة الانتقال في الموقع الالكتروني
						.www.hud.gov/relocation Fixed Moving Cost Schedule Amount (Based on number of rooms of
				T		furniture in Item 3). For amount see Moving Cost Schedule available at www.hud.gov/relocation.
						(4) غير ذلك (اشرح في قسم الملاحظات) (Explain in Remarks Section)پتو(Continue (the Section)
						(5) مبلغ المطالبة الإجمالي. Total Amount of Claim.
						(6) المبلّغ الذي استلم سابقاً ، إن وجد.
						.Amount Previously Received, if any (7) المبلغ المطلوب (اطرح السطر 6 من السطر 5
						Amount Requested (Subtract line (6) from line (5)
						(8) إجمالي المبلغ المطلوب – مجموعة خيارات انتقال فقط (اجمع العواميد
						المطبقة 7(أ)(7)، 7(ب)(7) و 7(ت)(7))

نموذج وزارة الإسكان والتنمية الحضرية رقم 40054 (2005/04)

Previous editions are obsolete

Total Amount Requested - Combination Moves Only (add applicable columns 7(a)(7), 7(b)(7) and 7(c)(7))

= 0		ر: المقاول/المقا المقاول/المقا	لر (8) من المادة 7 لمجموعة خيارات الانتقال	السطر (7) من المادة 7 أو السط
not been paid for these exp	(s): I certify that the information on this classes by any other source. I ask that the contractor(s) (as specified in the Reman	amount on line (7) of Item	ocumentation is true and complete a or 7 or line (8) of Item 7 for combination	and that I have on moves be
			حاب الطلب وتاريخ التوقيع Signature(s)	تو قبع/تو اقبع صاحب/أصد of Claimant(s) & Date
				X
	إلى فرض عقوبات جنائية و/أو مدنية. (C.S.U 18).			(3802,3729.C.S.U
warning: HUD will pr	osecute false claims and statements. Conviction	n may result in criminal and/ol	To Be Completed by the Ager	ر <u>(012; 31 U.S.C. 3729, 3802)</u> متم تكملته من قبل اله كالة - 201
التاريخ (ش ش/ي ي/س س س س) Date (mm/dd/yyyyy)	الاسم (أطبع أو اكتب بحروف مستقلة) Name (Type or Print)	التوقيع Signature	مبلغ الدفعة Amount of Payment	إجراء الدفعة Payment Action
			دولار \$	9. المبلغ المقترح Recommended
			دو لار \$.10 المبلغ الموافق عليه Approved
				هل تم إر فاق صفحات إضافية؟ n2

نفقات انتقال سكنية فعلية مؤهلة (49 CFR 24.301(g) (1-10)

Eligible Actual Residential Moving Expenses (49 CFR 24.301(g)(1-10)

- (1) نقل الشخص المرحل مع ممتلكاته الشخصية. تكاليف النقل لمسافة تزيد عن 50 ميل غير مؤهلة إلا إذا قررت الوكالة أن النقل زيادة عن 50 ميل مبرر. 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.
 - (2) حزم، تعبئة، فك و تفريع الممتلكات الشخصية. Packing, crating, unpacking, and uncrating of the personal property.
- (3) فُصلُ، فكُ، إز الة، وإعادة تركيبُ الأجهزة المنزلية المنقولة و غير ها من الممتلكات الشخصية بالنسبة للمصالح التجارية والمزارع والمنظمات غير القاصدة للربح يشمل هذا المكنات والمعتلكات الشخصية بما فيه تلك المفروضة من قبل قوانين، ولوائح المبنى؛ كما يشمل تعديلات الممتلكات الشخصية بما فيه تلك المفروضة من قبل قوانين، ولوائح الحكومة الفدر الية أو الحكومة المحلية اللازمة لتهيئتها لملائمة البنية البديلة والموقع البديل أو التعديلات اللازمة لموافقة المنافع العامة في الموقع البديل للممتلكات الشخصية الشخصية

Disconnecting, dismantling, removing, reassembling, and reinstalling relocated household appliances and other personal property. For businesses, farms or nonprofit organizations this includes machinery, equipment, substitute personal property, and connections to utilities available within the building; it also includes modifications to the personal property, including those mandated by Federal, State or local law, code or ordinance, necessary to adapt it to the replacement structure, the replacement site, or the utilities at the replacement site, and modifications necessary to adapt the utilities at the replacement site to the personal property.

- (4) خزن الممتلكات الشخصية لمدة لا تزيد عن 12 شهراً، إلا إذا قررت الوكالة أن التخزين لمدة أطول هو ضروري.
- Storage of the personal property for a period not to exceed I2 months, unless the Agency determines that a longer period is necessary.
 - (5) تَأْمِينَ قِيمةَ استبدال الممتلكاتُ الشخصية بما يتعلق بالنقل والخزنُ اللازم. Insurance for the replacement value of the property in connection with the move and necessary storage.
- (6) قيمة استبدال الممتلكات المفقودة أو المسروقة أو المتضررة أثناء النقل (ليس نتيجة لخطأ أو إهمال الشخص المرحل أو وكيله/وكيلها، أو الموظف) حيث لا يتوفر تأمين لتغطية مثل هذه الخسارة أو السرقة أو الضرر بسعر معقول.

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.

- (7) نفقات انتقال أخرى غير مدرجة تحت المادة (\$24.301) \$24.301 المادة طي أنه مقبول وضروري.
- Other moving-related expenses that are not listed as ineligible under § 24.301(h), as the Agency determines to be reasonable and necessary.
- (8) التكاليف المعقولة لفك ونقل وإعادة تركيب أي ملحقات موصلة بالمسكن المتحرك مثل مدخل مسقوف أو أرضية خشبية أو حواف أو مظلات لم يتم تحصيلها وكذلك تكاليف تثبيت الوحدة على الأرض ووصل المنافع العامة.

The reasonable cost of disassembling, moving, and reassembling any appurtenances attached to a mobile home, such as porches, decks, skirting, and awnings, which were not acquired, anchoring of the unit, and utility "hookup" charges.

- (9) التكاليف المعقولة لتصليح و/أو تعديل المسكن المتحرك لكي يمكن نقله و/أو جعله مقبولاً وأمناً وصحياً.
- The reasonable cost of repairs and/or modifications so that a mobile home can be moved and/or made decent, safe, and sanitary.
 (10) تكاليف رسوم دخول الأرض المخصصة لإيقاف المساكن المتحركة في حالة ترحيل الشخص من أرض مشابهة لإيقاف المساكن المتحركة في حالة ترحيل الشخص من أرض لإيقاف المساكن المتحركة أو إذا قررت الوكالة بأن دفع الرسم ضرورياً لتنفيذ الترحيل.

The cost of a nonrefundable mobile home park entrance fee, to the extent it does not exceed the fee at a comparable mobile home park, if the person is displaced from a mobile home park or the Agency determines that payment of the fee is necessary to effect relocation.

عبع الإبلاغ العام لجمع هذه المعلومات يقدر بحوالي 30 دقيقة لكل إجابة. يشمل هذا الوقت المستغرق في جمع المعلومات ومراجعتها والإبلاغ عنها. يتم جمع هذه المعلومات بموجب سلطة قانون سياسات المساعدة في الانتقال وشراء السكن الموحد لعام 1970 والأنظمة التنفيذية CFR 49 الجزء 24 وسوف تستعمل لتحديد فيما إذا كنت مؤهلاً للحصول على دفعة لمساعدتك في تكاليف الانتقال والنفقات التابعة ومبلغ أي دفعة. يتطلب الإجابة على طلب جمع المعلومات حتى يتسنى لك استلام الإعانات التي سيتم تحديدها. لا يحق لهذه الوكالة جمع هذه المعلومات ولا يطلب منك تكملة هذا النموذج إلا إذا كان يعرض رقم تحكم من مكتب الإدارة والميزانية (OMB) نافذ حالياً.

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 Uniform Relocation Assistance and Real Property Acquisition Policies Act of 1970, and implementing regulations at 49 CFR Part 24 and will be used for determining whether you are eligible to receive for moving and related 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 currently valid OMB control number.

إ**شعار قانون الخصوصية:** نحتاج لهذه المعلومات لتحديد ما إذا كنت مؤهلاً للحصول على دفعة لمساعدتك في تكاليف الانتقال والنفقات التابعة. أنت غير ملزم قانونياً بتزويدنا بهذه المعلومات، ولكن إذا لم تزودنا بها. قد لا تحصل على هذه الدفعة أو قد نتأخر في دفعها إليك. يتم جمع هذه المعلومات بموجب سلطة قانون سياسات المساعدة في الانتقال وشراء السكن الموحد لعام 1970 والانظمة التنفيذية 49 CFR الجزء 24. يمكن توفير هذه المعلومات لوكالة فدرالية من أجل المراجعة.

Privacy Act Notice: This information is needed to determine whether you are eligible to receive a payment for moving and related expenses. You are not required by law to furnish this information, but if you do not provide it, you may not receive this payment or it may take longer to pay you. This information is being collected under the authority of the Uniform Relocation Assistance and Real Property Acquisition Policies Act of 1970 (URA), and implementing regulations at 49 CFR Part 24. The information may be made available to a Federal agency for review.