임차 또는 구입 보조금에 대한 청구

Claim for Rental or Purchase Assistance

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

지역사회 계획 및 개발국

Office of Community Planning and Development

OMB 승인 번호: 2506-0016 OMB Approval No. 2506-0016

(만료일: 2008/07/31)

1974년 주택 및 지역사회 개발법(개정) 제104(d)조에 근거 Under Section 104(d) of Housing and Community Development Act of 1974, as amended

### 2개급은 - For Agency Use Only ### PARCE ### PARC								(exp. 07/31/2008)
기존 이름 Martin of Agency 의 정보 수임에 대한 공통 보고 Al 2은 응답 한 경로 1.0 Al 2으로 유럽됩니다. 이 기본는 1974년 주의 및 지원시험 기본 1974년 주의 및 지원시험 기본 1974년 주의 및 지원시험 기본 1974년 기본 1974년 주의 및 지원시험 기본 1974년 기본			당 기관용 ~ For Agency l	Jse Only				
Project Name or Number	기관 이름			· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	케이스 법	버호		
이 함보 수집에 대한 공용 보고 시간은 등업 한 급간 1,0시간으로 추립됩니다. 여전에는 데이터를 수집, 골로 및 보고하는 시간이 포함됩니다. 이 절로는 1974년 주역 및 지역시회 제가 보면(유형) 제104(6)호의 24 CFR Part 42의 시원 규칙에 대한 공략에 되는 경우에 되는 경우에 되는 1974년 주역 및 지역시회 제가 보면(유형) 제104(6)호의 24 CFR Part 42의 시원 규칙에 대한 공략에 되는 32에 대한 지급 공략을 보고 시기에 있는 지수는 있고, 귀하는 이 당시에 함께 유로 이 의원 기업에 대한 기업을 보고 보면에 받고 시원에 관리 기업을에 대한 공략을 수십하는 것이 기업을 보고 있다. 기업을 다는 이 상에 대한 지급 공략을 보고 시기에 있다. 기업을에 대한 공략을 보고 있다. 기업을 다는 이 상에 대한 지급 공략을 보고 시기에 있는 지수를 보고 있다. 기업을								
제발함(제항) 제104(에)조의 24 CFR Pan 42의 시항 규칙의 때문 관련의 의 에 관리이기, 제 주목의 입지 또는 구입에 대한 지도를 받을 기계의 시장이 는지 이 상에게 되었다. 이 가장이 제공을 보면 기계의 시장이 의료를 받는 기계의 신도의 이유를 지도를 이 가장이 가장이 되었다. 제 104 전략 기계의 시장이 기계의	3 ,		,					
제발함(제항) 제104(에)조의 24 CFR Pan 42의 시항 규칙의 때문 관련의 의 에 관리이기, 제 주목의 입지 또는 구입에 대한 지도를 받을 기계의 시장이 는지 이 상에게 되었다. 이 가장이 제공을 보면 기계의 시장이 의료를 받는 기계의 신도의 이유를 지도를 이 가장이 가장이 되었다. 제 104 전략 기계의 시장이 기계의	이 정보 수집에 대한 공공 보고 시간은	응답 당 평균 1.0시	간으로 추정됩니다. 여기에는 데이터를 =	수집. 검토 및 보고하	는 시간이	포항됩니	다. 이 정보는	1974년 주택 및 지역사회
결정이가 취임 시용됩니다. 제공은 해약을 받으기 없으면 한민스 시험 등 전략 이 변경 보고 취임 변경 보고 시장을 받는지 않는지 않는데 반응 기업 시험 경험 보고 기업 경험 변경 기업 경험 변경 기업 경험 변경 기업 경험 기업								
유리한 OMB 관인 변공가 표시되어 있지 않으면 반드시 작성을 받을기 없습니다. Public reporting burden for this collection of information is estimated to average 1.0 hour. This includes the time for collecting, reviewing, and reporting the data. The information is being collected under the authority of Section 104(d) of the Housing and Community Development Act of 1974, as amended, and implementing regulations at 24 CFR Part 42 and will be used for determining whiten you are eligible to receive a payment to help you run to the amount of any payment. Response to this request for information is required to receive the benefits to be derived. This agency may not collect this information, and you are not required to complete this form 1990 and 1990 a								
Public reporting burden for this collection of information is estimated to average 1.0 hour. This includes the time for collecting, reviewing, and reporting the data. The information is telling collected under the authority of Section 104(d) of the Nousing and Community Development Act of 1974, as and on a property of the Clear of the August 1974 of 1974				7100 0100 81	2 1 6 01	_	~	-, //o/C of 8 - of C/
information is being collected under the authority of Section 104(d) of the Housing and Community Development Act of 1974, as amended, and implementing regulations at 25 CRF Rant 42 and will be used for determining whether you are eligible to receive a payment to bely our ent or buy a new home and the amount of any payment. Response to this required in order to receive the benefits to be derived. This agency may not collect this information is required in order to receive the benefits to be derived. This agency may not collect this 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 the forest and the provided of the provided in				This includes the ti	me for co	Mectina r	eviewing and	reporting the data. The
CFR Part 42 and will be used for determining whether you are eligible to receive a payment to help you ent or buy a new home and the anomal of any payment. Response to this request for information is required to complete this form unless at displays a currently valid OMS control number. 2018년부 보호를 모시되는 10 보고는 10 보이는 10 보고는 구입에 대한 지금리를 받을 기관이 함께 10 보고는 10 보	information is being collected under the	ne authority of Sec	tion 104(d) of the Housing and Communi	tu Develonment Act	of 1074	as amend	eviewing, and ed and impler	neputing the data. The menting regulations at 24
its request for information is required in order to receive the benefits to be delived. 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. 제임점보 보호변 회자는 이 점보는 제 주역의 입자 또는 구입에 따른 지원들을 받을 지구하이 있는지 어무를 결용하기 위해 필요합니다. 가 기관은 이 왕식의 작성을 모고입니다. 함께 기관을 경기가 전혀 필요합니다. 가 기관을 기관을 이 양식의 작성을 보고입니다. 다 기관은 이 양식의 작성을 모고입니다. 대 기관을 기관을 기관을 기관을 이 양식의 작성을 보고입니다. 당 기관은 이 양식의 작성을 지원하니다. 기관을	CER Part 42 and will be used for dete	ermining whether v	ou are eligible to receive a navment to hi	eln vou rent or huv :	new hon	ne and the	eu, and implei amount of an	ny navment Response to
### Remarks Section.) 25.Do you (or will you) receive a Federal, State, or local housing program subsisty at the unit you moved or? Yes No 프로그 아니는 이 아무를 가장 보다 되었다. Your Federal Program (or local Poly or first Unit Program Section.) 25.Do you (or will you) receive a Federal, State, or local housing program subsisty at the unit you moved for Yes No Federal Program (or local Poly or first Unit) No Pederal Program (or local Poly or first Unit) No Pederal Program (or local Poly or first Unit) No Pederal Program (or local Poly or first Unit) No Pederal Program (or local Poly or first Unit) No Pederal Program (or local Program Int) No Pederal Program In								
개인점보 보호할 통지분: 이 경보는 내 주목의 원자 또는 구입에 대한 지급공할 및 지급이 있는지 여부를 결중하기 위해 필요합니다. 당 기관은 이 양식의 작성을 도착 드립니다. 당 기관을 이의 생각이 무슨 경우 기관 관리 경우 및 기관은 기 이 양식의 작성을 도착 드립니다. 당 기관을 이의를 산용하는 방법을 설명하고 이용에 대는 사이 전상 전쟁 수 있습니다. 당 기관은 이 의료 설명 가는지 보다는 이 정보는 1942년 주목 및 지역사 제 함입 함집 기계			and bonome to be donited. The agency	may mor comocramo		, ,	aro mor roqui	
자하의 참구가 진찍 솔인되지 않는 경우, 달 기관은 그 이유에 따란 서면 설명을 제공합니다. 귀하가 당 기관의 결정에 대한하지 않으면 이 경도를 받을 수 없다니다. 보는 기관은 이의를 신청한 보험을 점험합니다. 대한 분들은 귀하데에게 이 병보를 제공한지 있으면 이 지도를 받을 수 없다니다. 이 정보는 연방기관의 실시를 받기 위해 제공될 수도 합니다. 이 정보는 연방기관의 실시를 받기 위해 제공될 수도 합니다. 이 정보는 연방기관의 실시를 받기 위해 제공될 수도 합니다. 이 정보는 연방기관의 실시를 받기 위해 제공될 수도 합니다. 이 정보는 연방기관의 실시를 받기 위해 제공될 수도 합니다. 이 정보는 연방기관의 실시를 받기 위해 제공될 수도 합니다. 이 정보는 연방기관의 실시를 받기 위해 제공될 수도 합니다. 이 정보는 연방기관의 실시를 받기 위해 제공될 수도 합니다. 이 정보는 연방기관의 실시를 받기 위해 제공될 수도 합니다. 이 정보는 연방기관의 실시를 받기 위해 제공될 수도 합니다. 이 정보는 연방기관의 실시를 받기 위해 제공될 수도 합니다. 이 장보는 연방기관의 실시를 받기 위해 제공될 수도 합니다. 이 하는 전략에게 한다면에게 하는 전략에게 하는 전략에게 하는 전략에게 한다면에게 하는 전략에게 하는 전략에게 한다면에게 하는 전략에게 하는 전략에게 한다면에게 한다면에게 하는 전략에게 한다면에게 한다			구입에 대한 지불금을 받을 자격이 있는지	여부를 결정하기 위	해 필요합	니다. 당 기	미관은 이 양식:	의 작성을 도와 드립니다.
당 기관은 이익을 신청하는 방법을 설명한다니. 행물는 1974년 주택 및 지역사회 개발발(개공) 제104(6)조의 관련에 의한 수집합니다. 이 정보는 회장하다 있는 인의기관의 실사를 받의 수 없거나 방난 기간이 더 것을 결할 수도 있습니다. 이 정보는 1974년 주택 및 지역사회 개발발(개공) 제104(6)조의 관련에 의한 수집합니다. 이 정보는 인의기관의 실사를 받의 위해 제공을 수도 있습니다. 이 정보는 1974년 주택 및 지역사회 개발발(개공) 제104(6)조의 관련에 의한 수집합니다. 이 정보는 인의기관의 실사를 받의 위해 제공을 수도 있습니다. 이 정보는 1974년 주변 이 보다 기관에 제공을 수도 생각하는 1974년 전체 # 19								
기간이다 오래 함함 수도 있습니다. 이 정보는 1974년 주택 및 지역시회 개발법(개정) 제104(d)조의 권한에 의해 수집합니다. 이 정보는 인방기관의 심사를 받기 위해 제공될 수도 있습니다. Privacy Act Notice: This Information is needed to determine whether you are eligible to receive a payment to help you rent or buy a new home. The Agency will be you you will not you can an atastified with the Agency will provide you with a written explanation of the reason. If you are not astified with the Agency determination. You may appeal that determination. The Agency will explain how to make an appeal. You are not required by law to furnish this Information but if you do no provide it, you may not receive any payment for these expenses or it may take longe to pay you. This Information is being collected under the authority of Section 104(d) of the Housing and Community Development Act of 1974, as amended. The information may be made available to a Federal agency for review. 1. 귀하의 이료단() (귀하는 점구인(日본)) 2a. 모든 기속 구성원이 같은 주택으로 이수됐습니까? 4d에 기입하십시오.) 2b. 귀하는 이주한 주택에서 전망, 주 또는 지방 정부의 주택 프로그램 보조금을 받습니까(또는 받을 예정입니까)? 4d에 기입하십시오.) 2b. 귀하는 이주한 주택에서 전망, 주 또는 지방 정부의 주택 프로그램 보조금을 받습니까(또는 받을 예정입니까)? 4d 전에 기입하십시오.) 2b. 가하는 이주한 주택에서 전망, 주 또는 지방 정부의 주택 프로그램 보조금을 받습니까(또는 받을 예정입니까)? 5d. 사이 제가 주민국 전체 5d. 가하는 이주한 주택에서 전쟁 you'receive a Federal, State, or local housing program subsidy at the unit you moved to? \ Yes \ No 10 주택에 가주민국 주택 10 가지 That You Moved From 11 이자로 주택이 예전을 걱정하고 전에 이 일식의 마지막 웨이지에 있는 항목 13 과 14 를 작성하십시오. 3 이주 전에 가주민국 목 제공을 신청하는 경우에는 이 네모란에 표시하고 \ 12만 (1)을 건너워시오. 2 지원에 가장 이 선택을 할 때로 보는 19 전에 나타 State page of this form before completing this saction 11 you are filing for purchase assistance, which they large 13, 라인 (1)을 건너워 전체으로 기업 (1)을 건데 되었다. 2 기관용 10 시에 관 주택에 대한 점인 대한 필입 대로 필요 공의 서비스 비용(물목 13, 라인 (1)을 건너워 지원 전체 모든 13, 라인 (1)을 걸 기관 제 가지를 결심 (1)를 지원 기관 제 보고를 제 대한 것이다. 라마 (1)를 다면 가지를 지원 기관 제 보고를 제 대한 것이다. 라마 (1)를 다면 가지를 지원 기관 (1)를 다마 (1)를 다면 10 만에 보고를 제 10 만에 보고		,						
맞습니다. Privacy Act Notice: This Information is needed to determine whether you are eligible to receive a payment to help you rent or buy a new home. The Agency will help you complete this 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 astisfied with the Agency's determination, you may appeal that determination. The Agency will explain how to make an appeal. You are not required by law to furnish this information, but if you do not provided 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 Section 104(d) of the Housing and Community Development Act of 1974. as amended. The information may be made available to a Federal agency for review. 1. 귀하고 이륙(E) (귀하는 경구인(E)) 12. 전체 구민조소(E) Your Present Mailing Address(es) 12. 전체 구인조소(E) Your Present Mailing Address(es) 13. 전체 만든 주택으로 이후했으로 마르네마이트 Number(s) 14. 전체 무민조소(E) Your Present Mailing Address(es) 15. 전체 만든 한국 학생인 이름 보고 구성했습니까? 이를 이를 이를 보고 기본				,				
Privacy Act Notice: This information is needed to determine whether you are eligible to receive a payment to help you can to by a new home. The Agency will perform the full amount of your claim is not approved. the Agency will explain how to make an appeal. You are not required by law or not restained with the Agency will explain how to make an appeal. You are not required by law or not restained with the Agency will explain how to make an appeal. 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 Section 104(d) of the Housing and Community Development Act of 1974, as amended. The information may be made available to a Federal agency for review. 1. 차이보이 의료를 (기하는 철구인트) 1. Your Name(s) (You are the Claimant(s)) 2. 모든 가옥 구성뿐이 같은 주택으로 이주됐습니까? 2. Have all members of the household moved to the same dwelling?		18140 T	그 옷 시크시회 게릅(겡) 제104(u)꼬=	4 전전에 크에 누ㅂE	5 U U . VI	9755	6기단의 급시	ㄹ ㄷ기 ㄲ에 세ㅇㄹ ㅜㅗ
complete this 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 betermination, you may appeal that determination, the Agency will explain how to make an appeal. You are not required by law to furnish this information, but if you do no 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 Section 104(d) of the Housing and Community Development Act of 1974, as amended. The information may be made available to a Federal agency for review. 1. 귀하의 이름(돌) (거리는 청구민(돌)) 12a. 현재 우편 주소(돌) Your Present Mailing Address(es) 15. 전용면으로 이유한 모든 가족 구성원의 이름과 주소를 "비고" 책선에 기압하십시오.) 2b. 귀하는 이유한 주택에서 연방, 주도 지방 정부의 주택 프로그램 모조금을 받습니까(또는 받을 예정입니까)? 이에 이어나요? 2a. Have all members of the household moved to the same dwelling? (Yes		a in mondad to date	armina whather you are aligible to receiv	a a novement to hel	n vou ron	t or hour o	now home 7	The Agency will help you
determination, you may appeal that determination. The Agency will explain frow to make an appeal. You are not required by law to furnish this information, but if you do no 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 Section 104(d) of the Housing and Community Development Act of 1974, as amended. The information may be made available to a Federal agency for review. 1. 귀하의 이트(B) (귀하는 현구인(B)B) 12. 집 원부 인목 조심(B) 13. 집 원부 인목 조심(B) 14. 집 원부 인목 조심(B) 15. 집 원본(B)(의 지원 인목 조심(B)B) 16. 집 원본(B)(의 지원 인목 조심(B)B) 17. 집 전원(B)(집 (B)								
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 Section 104(d) of the Housing and Community Development Act of 1974, as amended. The information may be made available to a Federal agency for review. 1. 귀하의 이름(음) (귀하는 참구인(음)임) 2a. 모든 가족 구성원이 같은 주택으로 이주했습니까? □ 에 □ 아니오 ("아니요"에 표시한 경우에는 다른 주택으로 이주한 모든 가족 구성원의 이름과 주소를 "비고" 색선에 기압하십시오.) 2b. 게하는 이주한 주택에서 연방, 주도는 지방 경부의 주택 프로그램 보조금을 받습니까(또는 받을 예정입니까)? □ 에 □ 아니오 2a. Have all members of the household moved to the same dwelling? □ Yes □ No (If "No", list the names of all members and the addresses to which they moved in the Remarks Section.) 2b.Do you (or will you) receive a Federal, State, or local housing program subsidy at the unit you moved to? □ Yes □ No 의주택을 인제 요가구입었습니까? When Did You Move To This Unit? □ 지하십니까? When Did You Move Tro This Unit? □ 지하십니까? When Did You Move Tro This Unit? □ 지하십니까? When Did You Move Tro This Unit? □ 지하십시아 전에 기가 이 지하십시아 전에 기가 되었습니까? When Did You Move Tro This Unit? □ 지하십시아 전에 기가 기가 되었습니까? Unit That You Moved To Unit That You Moved To Unit That You Moved To Did Yes 로봇 지하십시아 이 기가 기가 있어								
Housing and Community Development Act of 1974, as amended. The information may be made available to a Federal agency for review. 1. 게하의 이름(응) (귀하는 함권(음)) 1. 게하의 이름(응) (귀하는 함권(음)) 2a. 모든 가축 구성뿐이 같은 주목으로 이주했습니까?								
1. 취임의 이름(음) (귀하는 원구인(음)임') Your Name(s) (You are the Claimant(s)) 1a. 현재 우면 주소(음) Your Present Mailing Address(es) 1b. 전화번호(음) Your Telephone Number(s) 2a. 모든 가족 구성원이 같은 주택으로 이주했습니까? □ 예 □ 아니오 ("아니오"에 표시한 경우에는 다른 주택으로 이주한 모든 가족 구성원의 이름과 주소를 "비고" 색션에 기입하십시오.) 2b. 귀하는 이주한 주택에서 연방, 주 또는 지방 정부의 주택 프로그램 보조금을 받습니까(또는 받을 예정입니까)? □ 예 □ 아니오 2a. Have all members of the household moved to the same dwelling? □ Yes □ No (If "No", its the names of all members and the addresses to which they moved in the Remarks Section.) 2b.Do you (or will you) receive a Federal, State, or local housing program subsidy at the unit you moved to? □ Yes □ No 이 주택을 언제 입자권 및 이 주택으로 인제 인 기 주택에서 인계 및 기 기 기 기 기 기 기 기 기 기 기 기 기 기 기 기 기 기							er une authority	or Section 104(a) or the
Your Name(s) (You are the Claimant(s)) Your Present Mailing Address(es) Your Telephone Number(s)				ranable to a reactar			(⊆)	
2a. 모든 가족 구성용이 같은 주택으로 이주했습니까?	. , ,	, ,	` ,		ID.		\— <i>/</i>	0 *(0)
색선에 기입하십시오.) 2b. 귀하는 이주한 주택에서 연방, 주 또는 지방 정부의 주택 프로그램 보조금을 받습니까(또는 받을 예정입니까)?	Your Name(s) (You are the Claims	ani(s))	Your Present Mailing Address(es)			Your Ter	eprione Numb	er(s)
색선에 기입하십시오.) 2b. 귀하는 이주한 주택에서 연방, 주 또는 지방 정부의 주택 프로그램 보조금을 받습니까(또는 받을 예정입니까)?								
색선에 기입하십시오.) 2b. 귀하는 이주한 주택에서 연방, 주 또는 지방 정부의 주택 프로그램 보조금을 받습니까(또는 받을 예정입니까)?			1 🗖					
2a. Have all members of the household moved to the same dwelling?	2a. 모든 가족 구성원이 같은 주택으로	일 이주했습니까? ┗	」 예 □ 아니오 ("아니요"에 표시한	경우에는 다른 주택	백으로 이걸	우한 모든	가족 구성원의	l 이름과 주소를 "비고"
2a. Have all members of the household moved to the same dwelling?	섹션에 기입하십시오) 2b 귀하는 이주	한 주택에서 연방	주 또는 지방 정부의 주택 프로그램 보조를	B을 받습니까(또는 병	반을 예정인	4 LIDH2 [Oil I	아니오
## Remarks Section.) 2b.Do you (or will you) receive a Federal, State, or local housing program subsidy at the unit you moved to?								
지수 전에 가수하면 주택 Unit That You Moved From 4. 이 주택에 대한 전에 대한 대한 대한 대한 대한 대한 전에 대한 전에 대한 전에 대한 전에 대한 전에 대한 전에 대한 대한 대한 대한 전에 대한	2a. Have all members of the househo	old moved to the sa	ame dwelling? 🗀 Yes 🗀 No (If "I	No", list the names o	of all mem	bers and i	the addresses	to which they moved in
지수 전에 가수하면 주택 Unit That You Moved From 4. 이 주택에 대한 전에 대한 대한 대한 대한 대한 대한 전에 대한 전에 대한 전에 대한 전에 대한 전에 대한 전에 대한 대한 대한 대한 전에 대한	the Remarks Section.) 2b.Do you (or v	will you) receive a F	ederal, State, or local housing program s	ubsidy at the unit yo	u moved t	o? 🗌	Yes 🗌 No	
용한 - Dwelling 주소 - Address 의		<u> </u>					으로 언제	이 주택에서 언제
표 전 - Dwelling 주소 ~ Address								
주변 ~ Dwelling 주소 ~ Address Rent/Buy This Unit? To This Unit? Out of This Unit? 3. 이주 전에 가주하던 주택 Unit That You Moved From 4. 이주한 주택 Unit That You Moved To 5. 지불금의 계산: 이 색선을 작성하기 전에 이 양식의 마지막 페이지에 있는 항목 13 과 14 를 작성하십시오. 청구인이 구입 보조금을 신청하는 경우에는 이 네모칸에 표시하고 □라인 (1)을 건너뛰십시오. Computation of Payment: Complete Items 13 and 14 on the last page of this form before completing this section If you are filing for purchase assistance, check this box □ and skip line (1). 항목 ~ Item (1) 이사한 주택에 대한 월 임대료 및 추정 월 평균 공익 서비스 비용(항목 13, 라인 (8), (a) 열의 금액 기입) Monthly Rent and Estimated Average Monthly Utility Costs for Unit That You Moved To (from Item 13, line (8), column (a)) (2) 비교 대상 대체 주택에 대한 월 임대료 및 추정 월 평균 공익 서비스 비용(항목 13, 라인 (8), (c) 열의 금액 기입) (당 기관이 제공) Monthly Rent and Estimated Average Monthly Utility Costs for Comparable Replacement Dwelling (from Item 13, line (8), column (c)) (to be provided by Agency) (3) 라인 (1) 또는 (2) 중 더 낮은 금액(청구가 구입 보조금에 대한 것이면 라인 (2)의 금액 기입) Lesser of line (1) or (2) (if claim is for purchase assistance enter amount from line (2)) (4) 입주자 지불금 함계(항목 14, 라인 (8)의 금액 또는 PHA가 계산한 금액) Total Tenant Payment (from Item 14, line (8) or as computed by PHA) (5) 월 필요 금액(라인 (3)에서 라인 (4)를 뺀 금액)								
3. 이주 전에 거주하던 주택 Unit That You Moved From 4. 이주한 주택 Unit That You Moved To 5. 지불금의 계산: 이 색션을 작성하기 전에 이 양식의 마지막 페이지에 있는 향목 13 과 14 를 작성하십시오. 청구인이 구입 보조금을 신청하는 경우에는 이 네모칸에 표시하고 □ 라인 (1)을 건너뛰십시오. Computation of Payment: Complete Items 13 and 14 on the last page of this form before completing this section If you are filling for purchase assistance, check this box □ and skip line (1). 항목 ~ Item (1) 이사한 주택에 대한 월 임대료 및 추정 월 평균 공익 서비스 비용(항목 13, 라인 (8), (a) 열의 금액 기입) Monthly Rent and Estimated Average Monthly Utility Costs for Unit That You Moved To (from Item 13, line (8), column (a)) (2) 비교 대상 대체 주택에 대한 월 임대료 및 추정 월 평균 공익 서비스 비용(항목 13, 라인 (8), (c) 열의 금액 기입) (당 기관이 제공) Monthly Rent and Estimated Average Monthly Utility Costs for Comparable Replacement Dwelling (from Item 13, line (8), column (c)) (to be provided by Agency) (3) 라인 (1) 또는 (2) 중 더 낮은 금액(청구가 구입 보조금에 대한 것이면 라인 (2)의 금액 기입) Lesser of line (1) or (2) (If claim is for purchase assistance enter amount from line (2)) (4) 입주자 지불금 합계(당목 14, 라인 (8)의 금액 또는 PHA가 계산한 금액) Total Tenant Payment (from Item 14, line (8) or as computed by PHA) (5) 월 필요 금액(라인 (3)에서 라인 (4)를 뺀 금액)	주택 ~ Dwelling		주소 ~ Address					
Unit That You Moved From 4. 이주한 주택 Unit That You Moved To 5. 지불금의 계산: 이 색션을 작성하기 전에 이 양식의 마지막 페이지에 있는 항목 13 과 14 를 작성하십시오. 청구인이 구입 보조금을 신청하는 경우에는 이 네모란에 표시하고				, tone Buy	0 0			out or rino orner
### #################################								
Unit That You Moved To 5. 지불금의 계산: 이 섹션을 작성하기 전에 이 양식의 마지막 페이지에 있는 항목 13 과 14를 작성하십시오. 청구인이 구입 보조금을 신청하는 경우에는 이 네모칸에 표시하고 □ 라인 (1)을 건너뛰십시오. Computation of Payment: Complete Items 13 and 14 on the last page of this form before completing this section If you are filing for purchase assistance, check this box □ and skip line (1). 항목 ~ Item (1) 이사한 주택에 대한 월 임대료 및 추정 월 평균 공익 서비스 비용(항목 13, 라인 (8), (a) 열의 금액 기입) Monthly Rent and Estimated Average Monthly Utility Costs for Unit That You Moved To (from Item 13, line (8), column (a)) (2) 비교 대상 대체 주택에 대한 월 임대료 및 추정 월 평균 공익 서비스 비용(항목 13, 라인 (8), (c) 열의 금액 기입) (당 기관이 제공) Monthly Rent and Estimated Average Monthly Utility Costs for Comparable Replacement Dwelling (from Item 13, line (8), column (c)) (to be provided by Agency) (3) 라인 (1) 또는 (2) 중 더 낮은 금액(청구가 구입 보조금에 대한 것이면 라인 (2)의 금액 기입) Lesser of line (1) or (2) (If claim is for purchase assistance enter amount from line (2)) (5) 월 필요 금액(라인 (3)에서 라인 (4)를 뺀 금액) Total Tenant Payment (from Item 14, line (8) or as computed by PHA)	4 이즈하즈태							
5. 지불금의 계산: 이 섹션을 작성하기 전에 이 양식의 마지막 페이지에 있는 항목 13 과 14를 작성하십시오. 청구인이 구입 보조금을 신청하는 경우에는 이 네모란에 표시하고 □ 라인 (1)을 건너뛰십시오. Computation of Payment: Complete Items 13 and 14 on the last page of this form before completing this section If you are filing for purchase assistance, check this box □ and skip line (1). 항목 ~ Item □ 청구인이 작성 To Be Completed By Claimant □ To Be Completed By Claimant □ Separate □ Separa								
청구인이 구입 보조금을 신청하는 경우에는 이 네모칸에 표시하고 □ 라인 (1)을 건너뛰십시오. Computation of Payment: Complete Items 13 and 14 on the last page of this form before completing this section If you are filling for purchase assistance, check this box □ and skip line (1). ***8		I TINII OL OLALOL DI		I = I I I I O				
Computation of Payment: Complete Items 13 and 14 on the last page of this form before completing this section If you are filling for purchase assistance, check this box □ and skip line (1). 8 항목 ~ Item 8								
## Stype of the purchase assistance, check this box ☐ and skip line (1). **** *** *** *** *** *** *** *** ***	청구인이 구입 보조금을 신청하는	경우에는 이 네모킨	上에 표시하고 ┗┛ 라인 (1)을 건너뛰십시오	2.				
## Stype of the purchase assistance, check this box ☐ and skip line (1). **** *** *** *** *** *** *** *** ***	Computation of Payment: Comp	olete Items 13 and	14 on the last page of this form before co	mpleting this section				
항목 ~ Item 청구인이 작성 To Be Completed By Claimant 당 기관용 For Agency Use Only (1) 이사한 주택에 대한 월 임대료 및 추정 월 평균 공익 서비스 비용(항목 13, 라인 (8), (a) 열의 금액 기입) Monthly Rent and Estimated Average Monthly Utility Costs for Unit That You Moved To (from Item 13, line (8), column (a)) \$ (2) 비교 대상 대체 주택에 대한 월 임대료 및 추정 월 평균 공익 서비스 비용(항목 13, 라인 (8), (c) 열의 금액 기입) (당 기관이 제공) Monthly Rent and Estimated Average Monthly Utility Costs for Comparable Replacement Dwelling (from Item 13, line (8), column (c)) (to be provided by Agency) (3) 라인 (1) 또는 (2) 중 더 낮은 금액(청구가 구입 보조금에 대한 것이면 라인 (2)의 금액 기입) Lesser of line (1) or (2) (If claim is for purchase assistance enter amount from line (2)) (4) 입주자 지불금 함계(항목 14, 라인 (8)의 금액 또는 PHA가 계산한 금액) Total Tenant Payment (from Item 14, line (8) or as computed by PHA) (5) 월 필요 금액(라인 (3)에서 라인 (4)를 뺀 금액)				, ,				
(1) 이사한 주택에 대한 월 임대료 및 추정 월 평균 공익 서비스 비용(항목 13, 라인 (8), (a) 열의 금액 기입) Monthly Rent and Estimated Average Monthly Utility Costs for Unit That You Moved To (from Item 13, line (8), column (a)) (2) 비교 대상 대체 주택에 대한 월 임대료 및 추정 월 평균 공익 서비스 비용(항목 13, 라인 (8), (c) 열의 금액 기입) (당 기관이 제공) Monthly Rent and Estimated Average Monthly Utility Costs for Comparable Replacement Dwelling (from Item 13, line (8), column (c)) (to be provided by Agency) (3) 라인 (1) 또는 (2) 중 더 낮은 금액(청구가 구입 보조금에 대한 것이면 라인 (2)의 금액 기입) Lesser of line (1) or (2) (If claim is for purchase assistance enter amount from line (2)) (4) 입주자 지물금 함계(항목 14, 라인 (8)의 금액 또는 PHA가 계산한 금액) Total Tenant Payment (from Item 14, line (8) or as computed by PHA) (5) 월 필요 금액(라인 (3)에서 라인 (4)를 뺀 금액)	Il you are lilling for purchase assis	tarice, crieck triis b	ох <u> </u>	I ====01	이자서			ביושוס
(1) 이사한 주택에 대한 월 임대료 및 추정 월 평균 공익 서비스 비용(항목 13, 라인 (8), (a) 열의 금액 기입) Monthly Rent and Estimated Average Monthly Utility Costs for Unit That You Moved To (from Item 13, line (8), column (a)) (2) 비교 대상 대체 주택에 대한 월 임대료 및 추정 월 평균 공익 서비스 비용(항목 13, 라인 (8), (c) 열의 금액 기입) (당 기관이 제공) Monthly Rent and Estimated Average Monthly Utility Costs for Comparable Replacement Dwelling (from Item 13, line (8), column (c)) (to be provided by Agency) (3) 라인 (1) 또는 (2) 중 더 낮은 금액(청구가 구입 보조금에 대한 것이면 라인 (2)의 금액 기입) Lesser of line (1) or (2) (If claim is for purchase assistance enter amount from line (2)) (4) 입주자 지불금 함계(항목 14, 라인 (8)의 금액 또는 PHA가 계산한 금액) Total Tenant Payment (from Item 14, line (8) or as computed by PHA) (5) 월 필요 금액(라인 (3)에서 라인 (4)를 뺀 금액)		항목 ~ Item					For A	
열의 금액 기입) Monthly Rent and Estimated Average Monthly Utility Costs for Unit That You Moved To (from Item 13, line (8), column (a)) (2) 비교 대상 대체 주택에 대한 월 임대료 및 추정 월 평균 공익 서비스 비용(항목 13, 라인 (8), (c) 열의 금액 기입) (당 기관이 제공) Monthly Rent and Estimated Average Monthly Utility Costs for Comparable Replacement Dwelling (from Item 13, line (8), column (c)) (to be provided by Agency) (3) 라인 (1) 또는 (2) 중 더 낮은 금액(청구가 구입 보조금에 대한 것이면 라인 (2)의 금액 기입) Lesser of line (1) or (2) (If claim is for purchase assistance enter amount from line (2)) (4) 입주자 지불금 합계(항목 14, 라인 (8)의 금액 또는 PHA가 계산한 금액) Total Tenant Payment (from Item 14, line (8) or as computed by PHA) (5) 월 필요 금액(라인 (3)에서 라인 (4)를 뺀 금액)	(4) 이 나를 포티에 대를 일 이다.	그 미 후져 이 ᆏ그	코이 기비 시비오(참모 40 키이 (0) (-)	To Be Comple	iea By Cla	ımant	FOF A	gency use only
Monthly Rent and Estimated Average Monthly Utility Costs for Unit That You Moved To (from Item 13, line (8), column (a)) (2) 비교 대상 대체 주택에 대한 월 임대료 및 추정 월 평균 공익 서비스 비용(항목 13, 라인 (8), (c) 열의 금액 기입) (당 기관이 제공) Monthly Rent and Estimated Average Monthly Utility Costs for Comparable Replacement Dwelling (from Item 13, line (8), column (c)) (to be provided by Agency) (3) 라인 (1) 또는 (2) 중 더 낮은 금액(청구가 구입 보조금에 대한 것이면 라인 (2)의 금액 기입) Lesser of line (1) or (2) (If claim is for purchase assistance enter amount from line (2)) (4) 입주자 지불금 함계(항목 14, 라인 (8)의 금액 또는 PHA가 계산한 금액) Total Tenant Payment (from Item 14, line (8) or as computed by PHA) (5) 월 필요 금액(라인 (3)에서 라인 (4)를 뺀 금액)	* *	뇨 및 수성 펄 평균 :	용역 서미스 미용(영국 13, 라인 (8), (a)					
To (from Item 13, line (8), column (a)) (2) 비교 대상 대체 주택에 대한 월 임대료 및 추정 월 평균 공익 서비스 비용(항목 13, 라인 (8), (c) 열의 금액 기입) (당 기관이 제공) Monthly Rent and Estimated Average Monthly Utility Costs for Comparable Replacement Dwelling (from Item 13, line (8), column (c)) (to be provided by Agency) (3) 라인 (1) 또는 (2) 중 더 낮은 금액(청구가 구입 보조금에 대한 것이면 라인 (2)의 금액 기입) Lesser of line (1) or (2) (If claim is for purchase assistance enter amount from line (2)) (4) 입주자 지불금 함계(항목 14, 라인 (8)의 금액 또는 PHA가 계산한 금액) Total Tenant Payment (from Item 14, line (8) or as computed by PHA) (5) 월 필요 금액(라인 (3)에서 라인 (4)를 뺀 금액)								
(2) 비교 대상 대체 주택에 대한 월 임대료 및 추정 월 평균 공익 서비스 비용(항목 13, 라인 (8), (c) 열의 금액 기입) (당 기관이 제공) Monthly Rent and Estimated Average Monthly Utility Costs for Comparable Replacement Dwelling (from Item 13, line (8), column (c)) (to be provided by Agency) (3) 라인 (1) 또는 (2) 중 더 낮은 금액(청구가 구입 보조금에 대한 것이면 라인 (2)의 금액 기입) Lesser of line (1) or (2) (If claim is for purchase assistance enter amount from line (2)) (4) 입주자 지불금 합계(항목 14, 라인 (8)의 금액 또는 PHA가 계산한 금액) Total Tenant Payment (from Item 14, line (8) or as computed by PHA) (5) 월 필요 금액(라인 (3)에서 라인 (4)를 뺀 금액)			Utility Costs for Unit That You Moved					
(8), (c) 열의 금액 기입) (당 기관이 제공) Monthly Rent and Estimated Average Monthly Utility Costs for Comparable Replacement Dwelling (from Item 13, line (8), column (c)) (to be provided by Agency) (3) 라인 (1) 또는 (2) 중 더 낮은 금액(청구가 구입 보조금에 대한 것이면 라인 (2)의 금액 기입) Lesser of line (1) or (2) (If claim is for purchase assistance enter amount from line (2)) (4) 입주자 지불금 합계(항목 14, 라인 (8)의 금액 또는 PHA가 계산한 금액) Total Tenant Payment (from Item 14, line (8) or as computed by PHA) (5) 월 필요 금액(라인 (3)에서 라인 (4)를 뺀 금액)			01.3 -3.0	\$			\$	
Monthly Rent and Estimated Average Monthly Utility Costs for Comparable Replacement Dwelling (from Item 13, line (8), column (c)) (to be provided by Agency) (3) 라인 (1) 또는 (2) 중 더 낮은 금액(청구가 구입 보조금에 대한 것이면 라인 (2)의 금액 기입) Lesser of line (1) or (2) (If claim is for purchase assistance enter amount from line (2)) (4) 입주자 지불금 함계(항목 14, 라인 (8)의 금액 또는 PHA가 계산한 금액) Total Tenant Payment (from Item 14, line (8) or as computed by PHA) (5) 월 필요 금액(라인 (3)에서 라인 (4)를 뺀 금액)			월 평균 공익 서비스 비용(항목 13, 라인					
Replacement Dwelling (from Item 13, line (8), column (c)) (to be provided by Agency) (3) 라인 (1) 또는 (2) 중 더 낮은 금액(청구가 구입 보조금에 대한 것이면 라인 (2)의 금액 기입) Lesser of line (1) or (2) (If claim is for purchase assistance enter amount from line (2)) (4) 입주자 지불금 합계(항목 14, 라인 (8)의 금액 또는 PHA가 계산한 금액) Total Tenant Payment (from Item 14, line (8) or as computed by PHA) (5) 월 필요 금액(라인 (3)에서 라인 (4)를 뺀 금액)		,						
(3) 라인 (1) 또는 (2) 중 더 낮은 금액(청구가 구입 보조금에 대한 것이면 라인 (2)의 금액 기입) Lesser of line (1) or (2) (If claim is for purchase assistance enter amount from line (2)) (4) 입주자 지불금 합계(항목 14, 라인 (8)의 금액 또는 PHA가 계산한 금액) Total Tenant Payment (from Item 14, line (8) or as computed by PHA) (5) 월 필요 금액(라인 (3)에서 라인 (4)를 뺀 금액)								
기입) Lesser of line (1) or (2) (If claim is for purchase assistance enter amount from line (2)) (4) 입주자 지불금 합계(항목 14, 라인 (8)의 금액 또는 PHA가 계산한 금액) Total Tenant Payment (from Item 14, line (8) or as computed by PHA) (5) 월 필요 금액(라인 (3)에서 라인 (4)를 뺀 금액)				ļ				
Lesser of line (1) or (2) (If claim is for purchase assistance enter amount from line (2)) (4) 입주자 지불금 합계(항목 14, 라인 (8)의 금액 또는 PHA가 계산한 금액) Total Tenant Payment (from Item 14, line (8) or as computed by PHA) (5) 월 필요 금액(라인 (3)에서 라인 (4)를 뺀 금액)	(3) 라인 (1) 또는 (2) 중 더 낮은	금액(청구가 구입 년	보조금에 대한 것이면 라인 (2)의 금액					
(4) 입주자 지불금 합계(항목 14, 라인 (8)의 금액 또는 PHA가 계산한 금액) Total Tenant Payment (from Item 14, line (8) or as computed by PHA) (5) 월 필요 금액(라인 (3)에서 라인 (4)를 뺀 금액)								
Total Tenant Payment (from Item 14, line (8) or as computed by PHA) (5) 월 필요 금액(라인 (3)에서 라인 (4)를 뺀 금액)	Lesser of line (1) or (2) (If classes	aim is for purchase	assistance enter amount from line (2))					
Total Tenant Payment (from Item 14, line (8) or as computed by PHA) (5) 월 필요 금액(라인 (3)에서 라인 (4)를 뺀 금액)	(4) 입주자 지불금 합계(항목 14,	, 라인 (8) 의 금액 또	는 PHA가 계산한 금액)					
(5) 월 필요 금액(라인 (3)에서 라인 (4)를 뺀 금액)				<u> </u>				
			·					
				<u> </u>				

이전 양식은 사용할 수 없습니다 1/4 페이지 UD-40072 양식 (2005/04) Previous editions are obsolete Page 1 of 4 form HUD-40072 (04/2005) - Korean

지불 금액(임차인은 라인 (5)의 금액에 60을 곱할 것. 당 기관은 구입 보조금 금액을

결정)

이 문서는 HUD가 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

5. 지불금의 계산: 이 섹션을	를 작성하기 전에 이 양식의 마지믹	ː 페이지에 있는 항목 13 과 14 를 작	성하십시오.				
		표시하고 🏻 라인 (1)을 건너뛰십시					
		n the last page of this form before c		n			
If you are filing for purch	nase assistance, check this box $arLapla$	☑and skip line (1).					
	항목 ~ Item			민이 작성	당기관용		
Δmount of Payme		ne (5) by 60; Agency will determine	To Be Comple	eted By Claimant	For Agency Use Only		
purchase assistan		ie (0) by 00, Agency will determine					
(7) 보증금 비용							
Cost of Security D (8) 신용조사 비용	eposit						
Cost of Credit Che	eck						
), (7), (8)을 더한 금액)						
Amount of Claim ((10) 이전에 수령한 금역	'Add lines (6), (7) and (8))		\$		\$		
Amount Previously	•						
(11) 신청 금액(라인 (9)	에서 라인 (10)을 뺀 금액)						
	ed (Subtract line (10) from line (9)		\$		\$		
		사실이고 완전하다는 것과 본인이 다			았다는 것을 승명합니다. paid for these expenses by any othe		
source.	ie iniornation on this claim form	and supporting documentation is the	ie and complete and	that i have not been p	ald for these expenses by any other		
청구인(들)의 서명(들) 및 닐	날짜 ~ Signature(s) of Claimant(s)	& Date					
X							
거기. 비디지노 뒤이 뭐고 미 포	 소우 기사하기이니다 우리 파격	을 받으면 형사 및/또는 민사 처벌을	바이스 이스니다 74	19.11.6.0 4004 4040	4040, 24 H C C 2720, 2002)		
		늘 일으면 영사 및/또는 민사 서월들 Conviction may result in criminal an					
Training Trop IIII process		: 기관이 작성 ~ To be Complet			, 0 0.0.0. 0.20, 0002,		
7 . 이주 보조금에 대한 지		B. 비교 대상 대체 주택을 소개한 날	ed by the Ageno t짜		검사하고, 그 주택이 거주하기에		
Effective date of eligi		Date of referral to comparable in					
assistance		dwelling		날짜			
				decent, safe	ment dwelling inspected and found and sanitary		
10 기보 바버.	일시불	월 분할 지불	П лег	로할 지불	and carmary		
10. 지불 방법:	┗┛ 설시물 (계약금 보조금에			ェ일 시골 섹션에 자세히 기입)			
	\bigcap	· 🗂		•			
Payment To Be Made		☐ Monthly Installments yment assistance)		Installments cify in the Remarks Sec	ction		
 지불 실행	지불 금액	ymem assistance) 서명		자 또는 정자로 기입)	날짜		
Payment Action	Amount of Payment	Signature		me (Type or Print)	Date		
11. 추천	\$						
Recommended	*						
12. 승인 <i>Approved</i>	\$						
13. 임대료 및 평균 월 공	공공요금 비용에 대한 결정(49	CFR 24.402(b) 참조)	771111111111111111111111111111111111111				
일명: 시눌금을 계산하려면 서비스를 라이 (2)에서 (5)까	라인 (8)에 기업된 금액에 모든 3 LTI 기인하시시아 고인 서비스그	등억 서비스가 만영되어야 합니다. U U 원 이대로에 프하디어 이지 안으	∤라서 난망, 온수, 쥐 - 겨으에느 이차이이	사, 소명, 상수노, 하수	·도를 제공하기 위해 필요한 각 공익 을 기입하십시오. 공익 서비스가 월		
					는 커립어립시고. 응극 서리드기 본 난 추정 월 평균 비용을 계산하십시오		
		: 해당 금액을 라인 (7), (a) 열에 기입					
		/ Costs (See 49 CFR 24.402(b		(0) (1 (5)			
					utility necessary to provide heat, ho mated out-of-pocket monthly cost. Ir		
those cases where the utility	service is covered by the month	ly rent, enter "IMR" (In Monthly Ren	t). Determine the est	timated average month	nly cost of a utility service by dividing		
the reasonable estimated ye	arly cost by 12. If you receive (or	will receive) a monthly housing sub	sidy at (HAP)), enter		t on line (7), column (a).		
			월 평균 비용 Average Monthly Cost				
			이주한 주택	rage monany cost	비교 대상 대체 주택		
		(계약금 보조금에 대			Comparable Replacement		
			it That You Moved T if claim is for purcha		Dwelling		
		(a)	il Claim is for purcha	(b)	(c)		
	항목 ~ <i>Item</i>	청구인 ~ Claima		당 기관용	당 기관이 제공		
(1) 임대료(입주 조건에 따	라 지불하는 금액. 이 금액에는 공	マロコロ	For A	gency Use Only	To Be Provided By Agency		
(1) 임대묘(입수 조건에 따 포함되거나 포함되지 (0.000					
	d under the terms and conditions						
occupancy. It may or n	may not cover any utilities.)	\$	\$		\$		
(2)							
(3)							
-					1		
					-		

이전 양식은 사용할 수 없습니다 2/4 페이지 UD-40072 양식 (2005/04) Trevious editions are obsolete
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, 법적통제 문서입니다. 이 번역된 문서는 공식 문서가 아닙니다.
This document is a translation of a HUD-issued legal document. HUD provides this translation to you merely as a convenience to assist in your understanding of your rights and obligations. The English language version of this document is the official, legal, and controlling document. This translated document is not an official document.

		계속 ~ Continued				
		월 평균 비용				
		이주현	비교 대상 대체 주택			
		(계약금 보조금에 대한 청구인	Comparable Replacement			
		Unit That Yo	Dwelling			
		(Do not complete if claim				
	항목 ~ <i>Item</i>	(a) 청구인 <i>~ Claimant</i>	(b) 당 기관용 For Agency Use Only	(c) 당 기관이 제공 To Be Provided By Agency		
(4)						
(5)						
(6)	총 월 임대료 및 공익 서비스 비용(라인 (1)에서 (5)까지를 더한					
	금액)					
	Gross Monthly Rent and Utility Costs (add lines (1) through (5))					
(7)	월 주택 보조금(해당되는 경우)(예를 들면, 제 8 조 HAP)					
	Monthly Housing Subsidy, if applicable (e.g., Section 8 HAP)	\$	\$	\$		
(8)	순 월 임대료 및 공익 서비스 비용(라인 (6)에서 라인 (7)을 뺀 금액)					
	Net Monthly Rent and Utility Costs (subtract line 7 from line (6))	\$	\$	\$		

14. 입주자 지불금 합계에 대한 결정(See 24 CFR 5.628) PHA가 입주자 지불금 합계를 계산하는 경우에는 이 섹션을 작성할 필요가 없습니다. Determination of Total Tenant Payment (See 24 CFR 5.628) If PHA computes Total Tenant Payment, this section need not be completed.

가구 소득 ~ Household Income

	가구 소득 ~ Household Income			
항목 ~ Item	(a) 청구인이 작성 To Be Completed By Claimant	(b) 당 기관용 For Agency Use Only		
(1) 연간 총 가구 소득. 순 가족	¢.	\$		
자산에서 얻은 소득을	\$	\$		
포함시키십시오. 소득이 있는 각 가족				
구성원의 이름을 기입하십시오. (24				
CFR 5.609 참조)				
Annual Gross Income of Household.				
Include income from net family				
assets. Enter name of each				
household member with income.				
(see 24 CFR 5.609.)				
(2) 연간 총 소득 합계(라인 (1)에 기입한 소득을 더한 금액)				
Total Gross Annual Income (add entries in line (1))				
(3) 소득에 대한 조정(24 CFR 5.611 참조)				
Adjustment to Income (see 24 CFR 5.611)				
(a) 부양가족 공제(\$480 X 부양가족 수)				
Dependent deduction (\$480 X number of dependents)				
(b) 고령자 가족 공제(가장 또는 배우자가 62세 이상이거나, 장애인인				
경우에는 \$400 기입)				
Elderly household deduction (Enter \$400, if head of household or				
spouse is 62 years or older or handicapped or disabled)				
(c) 허용 가능한 보육비(한 가족 구성원이 취업 또는 진학을 하기 위해				
필요한 12세 이하의 자녀에 대한 비용)				
Allowable child care expenses (expenses for children 12 and				
under that enable a family member to work or further education)				
(d) 고령자가 아닌 가족에 대해 허용 가능한 장애인 보조비(장애인				
또는 다른 가족 구성원이 취업을 하기 위해 필요한 비용)				
Allowable handicapped assistance expenses for nonelderly family				
(that enable handicapped or disabled person to work or another				
household member to work)				
(e) 고령자 가족에 대해 허용 가능한 장애인 보조비와 의료비(가장				
또는 배우자가 62세 이상이거나, 장애인인 경우)				
Allowable handicapped assistance expenses and medical				
expenses for elderly family (if head of household or spouse is 62				
years or older or handicapped or disabled)				
(f) 소득 조정 금액 합계(라인 (3)(a)에서 (3)(e)까지 더한 금액)				
Total adjustments to income (Add lines (3)(a) through (3)(e))		1		
(4) 라인 (2)에서 (3)(f)를 빼십시오. (이것이 연간 조정 소득입니다.)				
Subtract line (3)(f) from line (2) (This is annual adjusted income)				
(5) 라인 (4)를 12로 나누십시오. (이것이 월 조정 소득입니다.)				
Divide line (4) by 12 (This is monthly adjusted income)				
(6) 라인 (5)의 30% ~ 30 % of line (5)				
(7) 총 월 소득의 10 %(라인 (2)를 120으로 나눈 금액)				
10 % of gross monthly income (Divide line (2) by 120)				
(8) 라인 (6) 또는 (7) 중 더 많은 금액(항목 5, 라인 (4)예기입) '''	\$	\$		
Greater of line (6) or (7) (Enter in Item 5, line (4))	Ψ	¥		

^[1] 청구인이 주 또는 지역사회에서 공공복지 보조금을 받고 그 보조금의 특정한 부분을 주택 수당으로 지정한 후에 실제 주택 비용에 따라 그 금액을 조정하는 경우, 지정된 금액이 항목 14, 라인 (8)의 금액보다 더 많으면 항목 5, 라인(4)에 기입하십시오.

이전 양식은 사용할 수 없습니다 3/4 페이지 UD-40072 양식 (2005/04) Previous editions are obsolete Page 3 of 4 form HUD-40072 (04/2005) - 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

If the claimant receives public welfare assistance in a State or community that designates a specific portion of such assistance as a shelter allowance and adjusts that amount according to actual housing costs, enter the designated amount in Item 5, line (4), if it is greater than the amount in Item 14, line(8).

비고 ~ Remarks