



कन्डोमिनियम समीक्षा बोर्ड

Somerville City Hall Annex
50 Evergreen Ave., Somerville, MA 02145
(617) 625-6600 x 2575

**भाडामा लिने व्यक्तिसम्बन्धी जानकारी अनुरोध फारम
(भाडामा लिने प्रत्येक एकल व्यक्ति वा परिवारले छुट्टाछुट्टै फारम पेस गर्नुहोस्।)**

- *यो कागजात कन्डोमिनियम रूपान्तरणसम्बन्धी भाडामा लिने व्यक्तिको जानकारी अनुरोध फारमको अनुवादित संस्करण हो।*
- *यो कागजात कन्डोमिनियम रूपान्तरणसम्बन्धी भाडामा लिने व्यक्तिको जानकारी अनुरोध फारमको अनुवादित संस्करण हो।*

ठेगाना तथा एकाइ सङ्ख्या:

भाडामा लिने व्यक्ति(हरू) को नाम:

सम्पर्क विवरण (फोन नम्बर र ईमेल ठेगाना):

1. तपाईं वा तपाईंको परिवारका कुनै सदस्यको उमेर पैसट्टी (65) वर्ष वा सोभन्दा बढी छ?

2. तपाईं वा तपाईंको परिवारका कुनै सदस्यमा अपाङ्गता (आशयको सूचनामा परिभाषित गरिएअनुसार) छ?

3. तपाईं यस भवनमा लगभग कहिले तिर बसाइँ सर्नुभएको थियो? (महिना र वर्ष उल्लेख गर्नुहोस्)

6. हालका घरधनीले तपाईंलाई आफ्नो एकाइ खाली गर्नको लागि सहमत गराउन कुनै क्षतिपूर्ति वा आर्थिक/अन्य सुविधा प्रस्ताव गरेका छन्? यदि छन् भने के-कस्तो प्रस्ताव गरिएको थियो र तपाईंलाई आफ्नो एकाइ कहिले खाली गर्न भनिएको थियो?

7. न्यून वा मध्यम आम्दानी भएका (तलको तालिका हेर्नुहोस्), ज्येष्ठ नागरिक (65 वर्ष वा सोभन्दा माथि) वा अपाङ्गता भएका (पृष्ठ 12 मा परिभाषित) भाडामा लिने व्यक्तिहरूका लागि विशेष प्रावधानहरू (जस्तै सूचना दिनुपर्ने मापदण्डहरू) लागू हुन्छन्। विगत 12 महिनाको अवधिमा तपाईंको परिवारको संयुक्त आम्दानी तलको तालिकामा उल्लिखित तपाईंको परिवारको आकारअनुसारको आम्दानीको सीमाभन्दा कम थियो?

HUD Boston PMSA आम्दानीको सीमा – 2026*								
परिवारको आकार	1	2	3	4	5	6	7	8
आम्दानीको सीमा	\$96,000	\$109,700	\$123,400	\$137,100	\$148,100	\$159,050	\$170,050	\$181,000

*सम्बन्धित वर्षको जुन 1 देखि नयाँ वार्षिक आम्दानीको सीमा लागू हुन्छ। यदि यहाँ उल्लेख गरिएको आम्दानीको सीमा पुरानो भइसकेको छ भने कृपया अद्यावधिक विवरणका लागि बोर्डका कर्मचारीसँग सम्पर्क गर्नुहोस्।

8. तपाईंको विचारमा कन्डोमिनियममा रूपान्तरण गर्न अनुमति दिनु नहुने कुनै कारण छ? यदि छ भने, कृपया ती कारणहरूलाई तल विस्तृत रूपमा उल्लेख गर्नुहोस्। (आवश्यक परे थप पृष्ठ प्रयोग गर्नुहोस्।)

माथि दिएको जानकारी झुटो प्रमाणित भएमा लागू हुने कानुनी सजाय स्वीकार गर्ने दायित्वसहित यो फारममा हस्ताक्षर गरेको छु।

भाडामा लिने व्यक्तिको हस्ताक्षर: _____ मिति:
