



公寓审核委员会

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

租户信息问询表 (每位租户或每户家庭独立提交)

*本文件为公寓转换租户信息问询表的翻译版本。
*本文件为公寓转换租户信息问询表的翻译版本。

地址及单元号:

租户姓名: _____

联系方式 (电话号码和电邮地址):

1. 您或您家庭中其他成员的年龄是否在六十五 (65) 岁或以上?

2. 您或您家庭中的其他成员是否为残障人士 (以意向通知书中给出的定义为准)?

3. 您大约是在何时搬入这栋建筑的? (年份和月份)

2026 年 6 月 1 日

4. 您是在何时（年/月/日）以及通过何种方式收到公寓转换申请通知的？

5. 如果您所在建筑被转换为公寓单元楼，您是否会考虑购买您所住单元？

6. 您所在建筑目前的所有者是否曾向您提供补偿，以换取您同意搬离您所住单元？ 如果是，请说明其提供的具体补偿金额，以及要求您何时搬离？

7. 对于符合中低收入租户（见下表）、老年租户（65 岁及以上）或残障租户（定义见第 12 页）标准的租户，适用特殊规定（比如通知要求）。您家庭过去 12 个月的总收入是否低于下表中与您家庭人数相对应的收入限额？

HUD 波士顿大都会统计区 (PMSA) 收入限额——2026 年度*								
家庭人数	1	2	3	4	5	6	7	8
收入限额	\$96,000	\$109,700	\$123,400	\$137,100	\$148,100	\$159,050	\$170,050	\$181,000

*新的年度收入限额于相应年度的 6 月 1 日起生效。如果所列金额已过时，请联系委员会工作人员获取最新金额。

2026 年 6 月 1 日

8. 您认为是否存在任何不应允许进行公寓转换的理由？如果存在，请在下方详细说明这些理由（必要时可另附页面）：

[illegible]

本人在知悉伪证将受到法律制裁的前提下签字。

2026 年 6 月 1 日

租户签名： _____ 日期：

2026 年 6 月 1 日