

UNITED STATES DEPARTMENT OF AGRICULTURE  
RURAL HOUSING SERVICE

國內農場工人居住核驗

於 \_\_\_\_\_ ， \_\_\_\_\_ ，我/我們成為了居住者勞工  
(填寫首次入住日期)

擁有房屋業主 \_\_\_\_\_  
(填寫業主/借款人姓名)：

是 否 此住所系作為我從事農場勞工的其中一個就業條件而提供。

是 否 我自己支付公共事業費：(勾選所有適用項)

- 電
- 水
- 排污
- 燃料 (石油/天然氣/木材)
- 垃圾和廢物清理
- 其他 (請說明)

如果上述情況發生變化，我會通知農村住房服務部門。

\_\_\_\_\_  
(租戶/居住者簽名)

\_\_\_\_\_  
(日期)

根據《1995年減少文書工作法案》，除非顯示有效的OMB控制號碼，否則機構不得開展或贊助資訊收集，個人也無需對資訊收集做出回應。此資訊收集的有效OMB控制號碼是0575-0042。預計每次回應均需時15分鐘完成此資訊收集，收集內容包括審查說明、搜尋現有資料來源、收集和維護所需資料以及完成和審查資訊收集的時間。所有對本次資訊收集的回應都是自願性質。有關此資料收集的任何問題可以發送至ICRMTRequests@usda.gov。