

가사 농장 노동자의 점유 확인

최초 입주일: \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, 에 본인/우리들은 다음 노동지의 점유자가  
(최초 입주 날짜 기입)

되었습니다: 주택 소유자

\_\_\_\_\_  
(소유자/임대인 이름 기입)

예  아니요 이 집은 농장 노동 근무를 조건으로 제공됩니다.

예  아니요 본인은 본인의 공과금을 지불합니다 : (해당되는 모든 것을 선택하십시오)

- 전기
- 물
- 하수도
- 연료(오일/가스/목재)
- 쓰레기 제거
- 기타 (자세한 해당 내용을 작성하세요)

위와 같은 상황이 변경되면 농촌 주택 서비스에 알려겠습니다.

\_\_\_\_\_  
(세입자/입주자 서명)

\_\_\_\_\_  
(날짜)

---

1995년 서류작업축소법(Paperwork Reduction Act of 1995)에 따르면, 기관은 유효한 OMB 통제 번호를 표시하지 않는 한 정보 수집을 수행하거나 후원할 수 없으며, 개인은 이에 응답할 의무가 없습니다. 이 정보 수집에 대한 유효한 OMB 제어 번호는 0575-0189입니다. 이 정보 수집을 완료하는 데 필요한 시간은 지침 검토, 기존 데이터 소스 검색, 필요한 데이터 수집 및 유지 관리, 정보 수집 완료 및 검토 시간을 포함하여 응답당 평균 15분으로 추정됩니다. 이 정보 수집에 대한 모든 응답은 자발적입니다. 이 책임에 대한 질문은 [ICRMTRequests@usda.gov](mailto:ICRMTRequests@usda.gov)로 문의하실 수 있습니다. <mailto:ICRMTRequests@usda.gov>.

---