

UNITED STATES DEPARTMENT OF AGRICULTURE
RURAL HOUSING SERVICE

ПРОВЕРКА ЗАНЯТОСТИ ДОМАШНЕГО СЕЛЬСКОХОЗЯЙСТВЕННОГО РАБОТНИКА

От _____, _____, Я/Мы стали жильцом(ами)
(Указать дату первоначального заселения) работник

дом, принадлежащий кому _____
(Укажите имя владельца/заемщика)

Да Нет Это жилье предоставлено в качестве условия моей
сельскохозяйственной работы.

Да Нет Я сам оплачиваю свои коммунальные услуги: (Проверьте все, что применимо)

- Электричество
- Вода
- Канализация
- Топливо (Нефть/Газ/Древесина)
- Вывоз мусора
- Прочее (Указать)

Я уведомлю сельскую жилищную службу, если вышеуказанные обстоятельства изменятся.

(Подпись арендатора/жильца)

(Дата)