

aperçu

Sous la direction de la mairesse Muriel Bowser, le gouvernement du district s'efforce de s'assurer que les résidents ont accès aux ressources nécessaires pour les aider à rester chez eux. Le District a déjà lancé plusieurs programmes pour soutenir les locataires et les fournisseurs de logements touchés négativement par la pandémie covid-19. STAY DC fournit des fonds pour aider les ménages incapables de payer leur loyer et leurs services publics en raison de la pandémie covid-19.

Le programme STAY DC est administré par le Ministère des services à la personne (DHS) en collaboration avec le Bureau du maire adjoint à l'aménagement et au développement économique (DMPED), le Bureau du maire adjoint à la santé et aux services sociaux (DMHHS) et le Ministère du logement et du développement communautaire (DHCD).

éligibilité

Vous êtes probablement admissible à participer au programme STAY DC si vous êtes en mesure de répondre OUI à TOUS les éléments suivants :

- Vous résidez actuellement dans le district de Columbia
- Vous êtes locataire d'une entente actuelle de location, de location, de sous-location ou de coopérative d'actions limitées (LEC).
- Votre ménage respecte actuellement les lignes directrices en matière de revenu.
- Votre fournisseur de logements n'est pas un membre immédiat de votre famille

En plus de répondre oui à tout ce qui précède, vous êtes admissible si vous ou un membre de votre ménage locatif :

- Est qualifié pour le chômage à tout moment depuis le 1er janvier 2020
- A connu une réduction du revenu des ménages
- A engagé des coûts accrus importants en raison du COVID-19 ou pendant l'urgence de santé publique depuis le 1er avril 2020
- A connu des difficultés financières (p. ex., être admissible à l'aide sociale comme l'assurance-maladie, snap ou TANF)
- Peut démontrer un risque d'itinérance ou d'instabilité du logement (p. ex. préavis, preuve de non-paiement du loyer ou avis d'expulsion)

instructions

- Avant de commencer votre demande, confirmez que vous êtes admissible
- Examinez les exigences en matière de documentation et recueillez les documents applicables à l'appui de votre demande
- Lisez attentivement chaque question et fournissez, au mieux de vos capacités, des réponses complètes et précises
- Veuillez noter que les demandes incomplètes peuvent ne pas être en mesure d'être examinées par les gestionnaires de cas du programme
- Numérisez et imprimez les documents justificatifs applicables et incluez à votre paquet de soumission
- Les demandes remplies peuvent être déposées à l'un des endroits suivants au plus tard le 30 septembre 2021

organisation	numéro de téléphone	Unerobe	pavillon
Organismes de bienfaisance catholiques	202-338-3100	2812 Pennsylvania Avenue, SE, WDC 20020	7
GW Urban League	202-265-8200	2901 14th Street, NW, WDC 20009	1

Armée du Salut (SE)	202-678-9771	2300 Martin Luther King Jr. Avenue, SE, WDC 20032	8
Armée du Salut (NW)	202-332-5000	1434 Harvard Street, NW, Suite B, WDC, 20009	1
Conseils en matière de logement	202-667-7339	2410 17th Street, NW, Suite 100, WDC 20009	1
UPO (upo)	202-231-7910	2907 Martin Luther King Jr. Avenue, SE DEO, 20032	8

Si vous avez des questions au sujet de l'application, visitez le site Web du programme à stay.dc.gov ou sentez-vous le bienvenu pour appeler le centre de contact **au 833-4-STAYDC (833-478-2932) entre 7 h et 19 h HE, du lundi au vendredi.**

SECTION I : PRÉ-ADMISSIBILITÉ

1. **Avez-vous reçu une confirmation par courriel du programme STAY DC que votre fournisseur de logements a présenté une demande?** Oui Non

Si oui, pbail entrez le numéro à 7 chiffres de la notification par e-mail.

REMARQUE : Vous pouvez toujours procéder à la demande sans le numéro à 7 chiffres. Toutefois, cela peut entraîner des retards dans le traitement de votre demande.

2. **Fournir l'adresse physique du bien locatif/unité pour lequel une assistance est demandée:**

Adresse (Ligne 2):

Ville: **État:** **Code postal (5 chiffres):**

3. **Votre fournisseur de logements est-il un membre de votre famille immédiate?** Oui Non

4. **Combien de personnes ou de membres du ménage vivent dans l'unité locative?**

Remarque : Do NE PAS inclure les colocataires ou d'autres personnes qui ont un contrat de location/bail/sous-location distinct avec le fournisseur de logements.

5. **Combien de chambres sont actuellement louées/louées/sous-louées par votre ménage?**

6. **Avez-vous une entente de location/bail/sous-location ou de coopérative d'actions limitées (LEC) avec votre fournisseur de logements?**

Oui Non

Si oui, uns le demandeur et le locataire, est votre nom sur la location / bail / sous-location ou Limited Equity Co-op (LEC) accord pour la propriété locative / unité?

Oui Non

7. **Quel était votre revenu annuel total du ménage pour 2020?** (c.-à-d. additionnent tous les revenus des membres de votre ménage pour toute l'année 2020. Cela peut également être la même que la somme du revenu brut rajusté (IAG) sur le formulaire 1040 de l'IRS 2020 pour tous les membres de votre ménage)

8. **Quel est votre revenu annuel estimatif du ménage pour 2021?** (c.-à-d. ajouter votre revenu mensuel de tous les membres adultes du ménage au cours des deux derniers mois et multiplier par 6)

9. **Depuis le 1er janvier 2020, êtes-vous qualifié ou approuvé pour les allocations de chômage?**

Oui Non

10. **Est-ce que vous ou un membre de votre ménage n'avez pas été employé au cours de la dernière période de 90 jours ou plus?**

Oui Non

11. **Depuis le 1er avril 2020, êtes-vous ou n'importe quel membre de votre ménage avez-vous connu une réduction de votre revenu à la suite de la pandémie covid-19?** Oui Non

- 12. Depuis le 1er avril 2020, êtes-vous ou n'importe quel membre de votre ménage avez-vous engagé des coûts importants (p. ex., frais médicaux, de garde d'enfants, de transport ou autres frais de subsistance) en raison de la pandémie covid-19?**
 Oui Non
- 13. Depuis le 1er avril 2020, êtes-vous ou n'importe quel membre de votre ménage avez-vous connu d'autres difficultés financières dues directement ou indirectement à l'écllosion du COVID-19 (p. ex., qualification pour l'aide dans le cadre de programmes fédéraux, étataux ou locaux d'aide sociale comme snap, TANF)?**
 Oui Non

SECTION II : RENSEIGNEMENTS SUR LES DEMANDEURS

14. Veuillez entrer tous les membres de votre ménage (y compris vous-même) qui n'ont pas de contrat de location distinct avec le fournisseur de logements:

Veuillez noter que le numéro de sécurité sociale n'est pas requis. Si vous en possédez un, merci de l'indiquer afin d'accélérer l'examen de votre demande.

nom	Relation à vous	Dob	situation de famille	sexe	ethnicité	course	SSN / Numéro d'identification fiscale	Revenus 2020	Revenus du mois dernier	Revenu d'avant-dernier mois
<i>Exemple : John Joe Smith</i>	<i>même</i>	<i>01/01/1955</i>	<i>SI (si)</i>	<i>M</i>	<i>h</i>	<i>p</i>	<i>XXX-XX-XXXX</i>	<i>Xxxx \$</i>	<i>Xxxx \$</i>	<i>Xxxx \$</i>

Relation avec vous

ME = Auto
 SP = Conjoint
 CP = Partenaire civil
 PA = Parent
 CH = Enfant
 SI = Frère et sœur
 GP = Grand-parent
 GC = Grand Enfant
 AU = Unt / Oncle
 CO = Cousin
 O = Autres

sexe

M = Homme
 F = Femme
 X = Préférez ne pas dire

ethnicité

H = Hispanique
 L = Latino
 S = Origine espagnole

course

IA = Indien d'Amérique
 AN = Natif de l'Alaska
 B = Noir ou Afro-Américain
 NH = Hawaïen indigène
 OPI = Autres insulaires du Pacifique
 O = Autres
 W = Blanc
 M = Multi-racial
 P = Préférez ne pas répondre

situation de famille

SI = Célibataire
 M = Marié
 D = Divorcé
 SP = Séparés
 W = Veuf

Statut d'emploi

FT = Employé à temps plein
 PT = Employé temps partiel
 U = Chômeurs
 R = Retraité
 S = Étudiant
 M = enfant mineur non en âge d'école

S'il vous plaît assurez-vous que vous fournissez des informations sur tous les membres de votre ménage locatif members et que le numéro est d'accord avec l'entrée dans la section pré-admissibilité

15. Adresse e-mail du

demandeur:

16. Numéro de téléphone du

demandeur :

17. Est-ce un numéro de téléphone cellulaire: Oui Non

Remarque : le programme STAY DC est configuré pour envoyer des notifications de mise à jour automatisées à votre adresse e-mail. Des notifications limitées peuvent vous être envoyées par téléphone. Pour vous assurer que vous recevez tous les messages livrés à tout moment, vous n'êtes pas en mesure de prendre le téléphone, nous vous encourageons à avoir une boîte vocale configurée pour recevoir des messages. Des frais de téléphone et de données peuvent s'appliquer.

Veillez noter que votre confirmation de votre participation à l'un ou l'autre des programmes d'aide des gouvernements fédéral, état ou local ci-dessous n'a pas d'incidence négative sur votre admissibilité à la participation au programme STAY DC. Une certification du revenu récemment terminée et la participation à certains programmes peuvent accélérer votre qualification et votre demande pour ce programme.

18. À tout moment depuis le 1er avril 2020, avez-vous reçu, vous ou un membre de votre ménage, de l'aide à la location de l'un ou l'autre des programmes de district suivants? (Vérifiez tout ce qui s'applique)

- Covid-19 Programme d'aide au logement (CHAP)
- Aide à la location basée sur les locataires (TBRA)
- Subvention de stabilisation du logement HSG)
- Programme d'aide à la location d'urgence de DC (local)

En **sélectionnant l'un ou l'autre** des programmes ci-dessous, vous consentez à confirmer que vous ou un membre de votre ménage **recevez/recevez un programme supplémentaire d'aide nutritionnelle (SNAP), une aide temporaire aux familles dans le besoin(FNU) et/ou des prestations de chômage (assurance-chômage) du gouvernement du district de Columbia et que vous consentez à l'utilisation des données de ces programmes aux fins de déterminer votre admissibilité au programme STAY DC.**

19. À tout moment depuis le 1er avril 2020, avez-vous reçu, vous ou un membre de votre ménage, de l'aide à la location de l'un ou l'autre des programmes fédéraux suivants? (Vérifiez tout ce qui s'applique)

- Programme supplémentaire d'aide nutritionnelle (SNAP)
- Temporary Assistance for Needy Families (TANF)
- Chômage (assurance-chômage)

20. À tout moment depuis le 1er avril 2020, avez-vous reçu ou un membre de votre ménage de l'aide d'un programme fédéral d'aide à la location ou au logement (p. ex., Hud Housing Assistance Program (HAP), Live in Section 8 Housing, DCHA Housing Choice Voucher (HCVP), DCHA supported Family Rehousing Stabilization Program (FRSP)/Rapid Rehousing (RPH))? Oui Non

Si disponible, veuillez fournir une copie de votre lettre de prestations ou d'autres documents d'aide reçus (p. ex., relevé de paiement ou confirmation bancaire du dépôt de fonds)

21. Votre adresse postale est-elle la même que votre adresse de résidence? Oui Non

Si non, veuillez fournir votre adresse postale ci-dessous :

Adresse postale (ligne 1):

Adresse postale (ligne 2):

Ville: **État:** **Code postal (5 chiffres):**

Veillez expliquer pourquoi votre adresse postale est différente de votre adresse locative:

22. Veuillez décrire comment COVID-19 a eu un impact sur vous et/ou les membres de votre ménage grâce à la qualification des allocations de chômage, à la réduction du revenu, aux coûts importants encourus et/ou à d'autres difficultés financières :

Veuillez joindre des documents justificatifs pour démontrer une perte de revenu, des coûts importants et/ou d'autres difficultés financières (p. ex., relevé d'allocation de chômage ou formulaire 1099-G, les relevés de paie mensuels avant et après l'impact du COVID-19, lettre de l'employeur montrant une diminution du revenu, des copies de : médical, garde d'enfants, transport ou autres dépenses importantes que votre ménage a engagées à la suite de COVID; lettre d'approbation pour les programmes d'aide fédéraux, étatiques ou locaux tels que : Medicare, SNAP, TANF; attestation écrite de votre employeur, travailleur de cas ou organisme gouvernemental) peut entraîner un retard dans le traitement de votre demande en raison du temps et des efforts supplémentaires requis pour valider leurs affirmations.

23. Avez-vous un permis de conduire ou une carte d'identité avec photo valide (ou expiré de huit ans ou moins) délivré par le district de Columbia ou une autre juridiction de l'État? Oui Non

Numéro de permis de conduire État du permis de conduire

Veuillez fournir une copie de votre permis de conduire ou de votre carte d'identité avec photo

24. Avez-vous une pièce d'identité d'État valide, un passeport américain ou une pièce d'identité militaire? Oui Non

25. Veuillez indiquer un type d'identification que vous pouvez fournir (peut nécessiter des procédures de validation supplémentaires ou un retard potentiel) :

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Permis de conduire | <input type="checkbox"/> Carte de résident permanent des États-Unis |
| <input type="checkbox"/> ID d'État | <input type="checkbox"/> Carte de réception d'enregistrement alien |
| <input type="checkbox"/> Passeport américain | <input type="checkbox"/> Carte dépendante du gouvernement américain et militaire |
| <input type="checkbox"/> Pièce d'identité militaire | <input type="checkbox"/> ID université/collection/lycée |
| <input type="checkbox"/> Passeport international ou carte passeport | <input type="checkbox"/> Pièce d'identité vérifiable délivrée par l'employeur |

Veuillez fournir une copie de la preuve d'identification

SECTION III : RENSEIGNEMENTS SUR L'ASSITANCE LOCATIVE

26. Vous cherchez de l'aide à la location? Oui Non

Si vous ne cherchez pas d'aide à la location, veuillez sauter le reste de cette section et passer à la section IV : Assistance aux services publics

27. Votre fournisseur de logements est-il un particulier ou une entreprise? Société individuelle

Nom du fournisseur de logements (premier, moyen, dernier) :

Si le fournisseur de logements est une entreprise s'il vous plaît fournir le nom juridique d'affaires:

Adresse postale (ligne 1):

Adresse postale (ligne 2):

Ville: **État:** **Code postal (5 chiffres):**

Numéro de téléphone du fournisseur de logements :

Adresse e-mail du fournisseur de logements:

28. Avez-vous reçu un avis dû de votre fournisseur de logements ou avez-vous été contacté par le Bureau de l'avocat des locataires (OTA)? Oui Non

29. Avez-vous reçu un avis d'expulsion de 7 jours? Oui Non

- Pour lire un résumé de tous les droits et ressources des locataires lors de l'urgence de santé publique COVID-19, suivez ce lien vers le site Web du Bureau du défenseur des [locataires \(https://ota.dc.gov/\)](https://ota.dc.gov/). Pour parler à quelqu'un à l'OTA, appelez-le directement au (202) 719-6560.
- D.C. Bar pro Bono Center's Housing Provider Tenant Resource Network numéro de téléphone, (202) 780-2575, est une ressource générale pour tous les locataires confrontés à l'expulsion et les petits fournisseurs de logements, où les avocats sont disponibles pour aider ceux qui en ont besoin. Ce numéro de téléphone servira de porte d'entrée centrale pour accéder aux six fournisseurs du Programme de projets de conseillers juridiques civils (RPCLC), que nous nommons le Réseau d'aide juridique aux locataires du fournisseur de logements (LTLAN).

30. Avez-vous reçu des documents d'expulsion judiciaire avec une date d'audience? Oui Non

31. Date de **l'audience:**

Veuillez joindre l'avis d'expulsion ou la déclaration/lettre du loyer dû passé.

REMARQUE : Toute aide demandée au programme STAY DC ne doit pas dupliquer toute autre aide fédérale, étatique ou locale pour les mêmes coûts ou la même période

SECTION IV : SERVICES PUBLICS

34. Tous vos services publics sont-ils inclus dans votre loyer ou fournis par votre fournisseur actuel de logements? Oui Non

35. Cherchez-vous de l'aide aux services publics? Oui Non

Si vous ne cherchez PAS à obtenir de l'aide aux services publics, veuillez sauter le reste de cette section et passer à la section IV : Assistance aux services publics

Les demandeurs sont admissibles à un jusqu'à 18 mois de paiements de services publics exigibles (au plus tôt le 1er avril 2020) à compter de la date de soumission de la demande.

Les services publics peuvent comprendre l'électricité, le gaz, l'eau et les égouts, l'enlèvement des ordures et les coûts énergétiques, comme le mazout.

Les services publics ne devraient PAS être entrés si les services publics sont payés dans le cadre de votre paiement de location à votre fournisseur de logements.

Les services de télécommunication (téléphone, câble, Internet) fournis au logement locatif ne sont pas des services publics admissibles.

Les coûts de l'énergie (p. ex., carburant, mazout) ne sont PAS admissibles dans le cadre du programme STAY DC, veuillez [visiter https://doee.dc.gov/liheap](https://doee.dc.gov/liheap)

36. Entrez les renseignements pertinents concernant le type de service public et la période pendant laquelle l'aide est demandée :

Les entrées acceptables de services publics comprennent : Électricité (PEPCO); Gaz (Gaz de Washington); Eau & Égouts – DC Water

utilité	Numéro de compte utilitaire	mois	année	Montant dû	Le montant est-il dû?	La mangé des frais (le cas échéant)	Assistance d'autres Programmes fédéraux/étataux	Unemonture demandée à STAY DC

SECTION V : RENSEIGNEMENTS SUR LES PAIEMENTS

Ce programme est conçu pour effectuer des paiements directement aux fournisseurs de logements et aux fournisseurs de services publics. Toutefois, dans les rares cas où votre fournisseur de logements ne réagit pas ou ne veut pas accepter de paiements directs, vous pourriez être admissible à recevoir une aide financière **directement.**

S'il est approuvé pour paiement direct en tant que locataire, le paiement sera envoyé par la poste à l'adresse postale fournie à la section 2 : Renseignements sur les demandeurs.

DÉCLARATIONS D'ATTESTATION

Veillez lire attentivement les déclarations suivantes et n'attester que des déclarations qui se rapportent à vous et à votre demande :

- I/Nous attestons que toutes les informations fournies dans cette demande pour le programme STAY DC sont correctes et complètes au meilleur de mes connaissances. *
- I/Nous attestons qu'un ou plusieurs membres de mon ménage [en sélectionnent un]: *
 - admissibles aux prestations d'assurance-chômage (assurance-chômage) du district de Columbia (district) à tout moment après le 1^{er} janvier 2020, ou
 - a connu une réduction du revenu du ménage, a engagé des coûts importants ou a connu d'autres difficultés financières en raison, directement ou indirectement, de l'urgence de santé publique COVID-19
- I/Nous attestons que j'ai une obligation de location actuelle pour l'unité locative et sur la période mensuelle pour laquelle l'aide est demandée en vertu de la cette demande. *
- I/Nous attestons que mon/notre ménage est à risque d'éprouver de l'instabilité du logement ou de l'itinérance, ce qui peut inclure (i) un avis d'utilité ou de loyer ou un avis d'expulsion, (ii) des conditions de vie dangereuses ou malsaines, ou (iii) tout autre risque d'itinérance ou d'instabilité du logement
- I/Nous attestons que mon/notre revenu total de ménage ne dépasse pas 80 pour cent du revenu médian de secteur de la juridiction dans laquelle mon/notre unité locative est située. *
- I/Nous attestons que le montant total du revenu mensuel de tous les membres adultes du ménage soumis dans cette demande pour le programme STAY DC est complet et exact. *
- I/Nous attestons que mon ménage n'a pas reçu, ne reçoit pas actuellement et ne prévoit pas recevoir d'aide d'une autre source de subvention ou d'assistance publique ou privée qui couvre les mêmes coûts de location ou d'obligation de services publics soumis dans le cadre du programme STAY DC. *

[REMARQUE : Chaque déclaration d'attestation à vérifier par le demandeur locataire ci-dessus; Les balles 2 et 3 sont facultatives]

Remerciements

- Je/Nous comprenons que la soumission électronique de ma demande et de ma signature électronique sert d'attestations écrites et signées aux fins du programme STAY DC.
- I/Nous déclarons (ou certifions, vérifions ou état) sous peine de parjure que ce qui précède est vrai et correct. Nous acceptons de fournir, sur demande, des renseignements ou des documents supplémentaires sur demande à l'administrateur du programme.
- Je/Nous comprenons également que les fausses déclarations ou renseignements seront des motifs de refus de notre demande, de résiliation de l'aide à la location ou aux services publics, de récupération des fonds déboursés et/ou d'interruption de participation à d'autres programmes d'aide actuels ou futurs administrés par le DHS.
- Je/Nous comprenons qu'il s'agit d'une demande d'aide et la signature de cette demande ne lie pas le programme STAY DC à offrir une aide à la location ou aux services publics et ne nous oblige pas à accepter l'aide offerte.
- Je/Nous comprenons que des efforts raisonnables seront faits pour effectuer des paiements directement à mon fournisseur de logements ou à notre fournisseur de services publics. Dans le cas où des paiements sont effectués directement à moi/nous (p. ex., en raison du refus du fournisseur de logements de participer au programme), tous les fonds qui m'ont été versés dans le cadre du programme STAY DC doivent être versés à toute obligation de location et de services publics en souffrance applicable.
- Je/Nous n'avons aucune objection aux demandes du district, du département du Trésor des États-Unis ou des personnes conception, dans le but de vérifier les faits énoncés ci-après.

- I/Nous avons reçu, lu et compris les exigences d'admissibilité au programme STAY DC, les lignes directrices du programme et les exigences de conformité et hereby accepter de les respecter pour la durée pendant laquelle elles sont appliquées.
- I/Nous avons lu et compris les accusés de réception ci-dessus.*

[NOTE: Chaque déclaration d'attestation à vérifier par le demandeur locataire ci-dessus]

AUTORISATION DE DIVULGUER DES INFORMATIONS

- Votre signature sur ce formulaire autorise le programme STAY DC à utiliser cette autorisation et les informations obtenues avec elle, pour administrer et appliquer les règles et les politiques de DC STAY.
- J'autorise par la présente les entités de services publics à divulguer mon numéro de compte, les informations de compte, l'utilisation historique et future des services publics, et les données de facturation. Cela comprend l'information sur l'arrearage dans le but de permettre au gouvernement de district et aux entités agissant au nom du gouvernement de district d'évaluer l'admissibilité, d'effectuer des analyses et de fournir de l'information dans mon dossier aux entreprises de services publics à des fins de classification des tarifs et de commercialisation pour les programmes d'escompte des services publics ou d'autres programmes d'aide financière.
- J'autorise par la présente les compagnies de services publics du district de Columbia (y compris, sans s'y limiter, PEPCO, Washington Gas et DC Water) à divulguer mon numéro de compte et les informations de mon compte. Cela comprend l'information sur l'arrearage dans le but de permettre au gouvernement de district et aux entités agissant au nom du gouvernement de district d'évaluer l'admissibilité et d'analyser l'incidence sur le fardeau des services publics pour le financement fédéral dans le cadre du programme Stronger Together by Assisting You, financé par le Trésor des États-Unis.
- Toute personne ou organisation, y compris tout organisme gouvernemental, peut être invitée à divulguer des renseignements. Les renseignements peuvent être demandés aux personnes et/ou entités suivantes, mais ne s'y limitent pas : tribunaux, organismes d'application de la loi, fournisseurs de logements, employeurs passés et présents, organismes de services sociaux, entreprises de services publics et autres tiers commerciaux, sans but lucratif et gouvernementaux raisonnablement réputés.
- En signant ce formulaire, j'autorise les personnes, agences, entreprises ou sociétés susmentionnées à mettre à disposition tous les documents ou documents liés au programme STAY DC aux fins d'inspection et de copie.
- J'autorise par la présente le programme STAY DC à publier des renseignements concernant moi/mon ménage (sans compter les renseignements personnellement identifiables) et les prix que je pourrais recevoir sur un site Web public consultable dans le cadre de ses efforts de transparence publique et de reddition de comptes. Les renseignements publiés peuvent comprendre le nombre de ménages admissibles qui reçoivent du financement, le type d'aide fournie, le taux d'acceptation des demandeurs, le financement moyen fourni par ménage, les niveaux de revenu des ménages et le nombre moyen de paiements mensuels de location ou de services publics couverts par le financement.
- I/Nous avons lu et compris les autorisations ci-dessus.*

AUTORISATION DE LA LOI SUR L'ÉVALUATION ÉQUITABLE DU CRÉDIT

- Vous comprenez qu'en cliquant sur le bouton Je suis d'accord immédiatement après cet avis, vous fournissez des « instructions écrites » au gouvernement du district de Columbia (« le district ») en vertu de la Loi sur l'évaluation équitable du crédit autorisant le district à obtenir des renseignements de votre profil de crédit personnel ou d'autres renseignements d'Experian. Vous autorisez le District à obtenir ces renseignements uniquement pour confirmer votre identité afin d'éviter les transactions frauduleuses à votre nom pour le programme STAY DC.
- I/Nous avons lu et compris les autorisations ci-dessus.*

Signature: Nom:

date: