

**SELF-CERTIFICATION OF ELIGIBILITY FOR
CITY OF FRESNO COVID-19 EMERGENCY RENTAL ASSISTANCE**
ਸਿਟੀ ਔਫ ਫਰਿਜ਼ਨੋ ਦੇ ਕੋਵਿਡ-19 ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਰੈਂਟਲ ਅਸਿਸਟੈਂਸ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ
ਲਈ ਯੋਗਤਾ ਸਾਬਿਤ ਕਰਨ ਦੇ ਸਵੈ-ਪ੍ਰਮਾਣ ਦੀ ਅਰਜ਼ੀ

ਪਹਿਲਾ, ਦੂਸਰਾ, ਤੀਸਰਾ, ਚੌਥਾ ਅਤੇ ਅੱਠਵਾਂ ਹਿੱਸਾ ਕਿਰਾਏਦਾਰ ਵੱਲੋਂ ਭਰੇ ਜਾਣਗੇ। ਪੰਜਵਾਂ, ਛੇਵਾਂ ਅਤੇ ਸੱਤਵਾਂ ਹਿੱਸਾ ਮਾਲਕ ਵੱਲੋਂ ਭਰੇ ਜਾਣਗੇ।

ਪਹਿਲਾ ਹਿੱਸਾ: ਬਿਨੈਕਾਰ ਸੰਬੰਧੀ ਜਾਣਕਾਰੀ	
1. ਤੁਹਾਡਾ (ਬਿਨੈਕਾਰ ਦਾ) ਪੂਰਾ ਨਾਮ:	
2. ਪਤਾ:	
3. ਸ਼ਹਿਰ, ਰਾਜ, ਜ਼ਿਪ ਕੋਡ:	
4. ਈ-ਮੇਲ:	
5. ਫੋਨ ਨੰਬਰ:	
6. ਕੋਈ ਹੋਰ ਨੰਬਰ:	
7. ਤੁਹਾਡੀ ਜਨਮ ਤਾਰੀਖ (ਮਹੀਨਾ/ਤਾਰੀਖ/ਸਾਲ):	
8. ਲਿੰਗ	<input type="checkbox"/> ਮਰਦ <input type="checkbox"/> ਔਰਤ <input type="checkbox"/> ਦੱਸਣਾ ਨਹੀਂ ਚਾਹੁੰਦੇ
9. ਐਥਨਿਸਿਟੀ:	<input type="checkbox"/> ਤੁਸੀਂ ਹਿਸਪੈਨਿਕ ਜਾਂ ਲਾਤੀਨੋ ਨਹੀਂ ਹੋ <input type="checkbox"/> ਤੁਸੀਂ ਹਿਸਪੈਨਿਕ ਜਾਂ ਲਾਤੀਨੋ ਹੋ <input type="checkbox"/> ਤੁਸੀਂ ਦੱਸਣਾ ਨਹੀਂ ਚਾਹੁੰਦੇ
10. ਨਸਲ	<input type="checkbox"/> ਗੈਰੇ <input type="checkbox"/> ਬਲੈਕ ਜਾਂ ਅਫਰੀਕਨ ਅਮਰੀਕਨ <input type="checkbox"/> ਹਵਾਈ ਦੇ ਮੂਲ ਬਾਸ਼ਿੰਦੇ ਜਾਂ ਹੋਰ ਪੈਸਿਫਿਕ ਟਾਪੂ ਦੇ ਨਿਵਾਸੀ <input type="checkbox"/> ਅਮਰੀਕਾ ਜਾਂ ਅਲਾਸਕਾ ਦੇ ਮੂਲ ਬਾਸ਼ਿੰਦੇ <input type="checkbox"/> ਏਸ਼ੀਅਨ <input type="checkbox"/> ਇੱਕ ਤੋਂ ਵੱਧ ਮੂਲ <input type="checkbox"/> ਤੁਸੀਂ ਦੱਸਣਾ ਨਹੀਂ ਚਾਹੁੰਦੇ

ਦੂਸਰਾ ਹਿੱਸਾ: ਪਰਿਵਾਰ ਸੰਬੰਧੀ ਜਾਣਕਾਰੀ		
ਤੁਹਾਡੇ ਪਰਿਵਾਰ ਵਿੱਚ ਕਿੰਨੇ ਜੀਅ ਹਨ? (ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਤੁਹਾਡੇ ਘਰ ਰਹਿਣ ਵਾਲੇ ਸਾਰੇ ਜੀਆਂ ਸੰਬੰਧੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦੇਵੋ ਜੀ, ਬੱਚਿਆਂ ਅਤੇ 18 ਸਾਲ ਤੋਂ ਘੱਟ ਉਮਰ ਵਾਲਿਆਂ ਵਾਸਤੇ ਵੀ)		
ਪੂਰਾ ਨਾਮ (ਮਿਡਲ - ਵਿਚਕਾਰਲੇ ਨਾਮ ਦਾ ਪਹਿਲਾ ਅੱਖਰ ਹੀ ਦੱਸੋ ਜੀ)	ਉਮਰ	ਜਨਮ ਤਾਰੀਖ (ਮਹੀਨਾ/ਤਾਰੀਖ/ਸਾਲ):

**SELF-CERTIFICATION OF ELIGIBILITY FOR
CITY OF FRESNO COVID-19 EMERGENCY RENTAL ASSISTANCE**
ਸਿਟੀ ਔਫ ਫਰਿਜ਼ਨੋ ਦੇ ਕੋਵਿਡ-19 ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਰੈਂਟਲ ਅਸਿਸਟੈਂਸ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ
ਲਈ ਯੋਗਤਾ ਸਾਬਿਤ ਕਰਨ ਦੇ ਸਵੈ-ਪ੍ਰਮਾਣ ਦੀ ਅਰਜ਼ੀ

ਤੀਸਰਾ ਹਿੱਸਾ: ਪਰਿਵਾਰ ਦੀ ਕਮਾਈ ਅਤੇ ਯੋਗਤਾ

1. ਪਰਿਵਾਰ ਦੀ ਕੁੱਲ ਮਹੀਨਾਵਾਰ ਕਮਾਈ \$

ਤੁਹਾਨੂੰ ਕਮਾਈ ਦਾ ਪ੍ਰਮਾਣ ਜਾਂ ਸਬੂਤ ਦਿੰਦੇ ਹੋਏ ਸਭ ਤੋਂ ਤਾਜ਼ਾ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ ਦੇਣੇ ਪੈਣਗੇ, ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਤਨਖਾਹ ਦੀ ਸਟੇਟਮੈਂਟ, ਵਿਆਜ ਦੀ ਸਟੇਟਮੈਂਟ, ਬੇਰੁਗਜ਼ਾਰੀ ਮੁਆਵਜ਼ਾ ਦੀ ਸਟੇਟਮੈਂਟ ਜਾਂ ਤੁਹਾਡੇ ਘਰ ਪਰਿਵਾਰ ਲਈ ਭਰੇ ਟੈਕਸ ਦੇ 1040 ਫਾਰਮ ਦੀ ਨਕਲ / ਕਾਪੀ। ਜੇ ਤੁਸੀਂ ਮਹੀਨਾਵਾਰ ਤਨਖਾਹ ਦੀ ਸਟੇਟਮੈਂਟ ਦੇ ਰਹੇ ਹੋ, ਤਾਂ ਇਹ ਪਿਛਲੇ ਦੋ ਮਹੀਨਿਆਂ ਵਿੱਚੋਂ ਹੋਣੀਆਂ ਚਾਹੀਦੀਆਂ ਹਨ, ਅਤੇ ਹਰੇਕ ਤਿੰਨ ਮਹੀਨਿਆਂ ਲਈ ਤੁਹਾਨੂੰ ਨਵਾਂ ਸਬੂਤ ਦੇਣਾ ਪਵੇਗਾ।

2. ਕੀ ਤੁਹਾਡੇ ਪਰਿਵਾਰ ਵਿੱਚ ਇੱਕ ਜਾਂ ਵੱਧ ਜੀਅ ਹੇਠਲੇ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮਾਂ ਜਾਂ ਸਰਕਾਰੀ ਸਕੀਮਾਂ ਵਿੱਚ ਹਿੱਸਾ ਲੈ ਰਹੇ ਹਨ?
- ਮੈਡੀ-ਕੈਲ (Medi-Cal)
 - ਔਰਤਾਂ, ਬਾਲਕ ਅਤੇ ਬੱਚੇ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ (WIC)
 - ਵਧੀਕ ਪੌਸ਼ਟਿਕ ਸਹਾਇਤਾ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ (SNAP), ਜਿਸ ਨੂੰ ਕੈਲੀਫੋਰਨੀਆ ਵਿੱਚ 'ਕੈਲਫਰੈਸ਼' (CalFresh) ਕਿਹਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ
 - ਮੂਲ ਅਮਰੀਕਨਾਂ ਦੀਆਂ ਰੈਜ਼ਰਵੇਸ਼ਨਾਂ ਉੱਤੇ ਲਾਗੂ ਖਾਣਾ ਵੰਡਣ ਵਾਲੇ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ
 - ਜ਼ਰੂਰਤਮੰਦ ਪਰਿਵਾਰਾਂ ਲਈ ਆਰਜ਼ੀ ਮਦਦ (TANF), ਜਿਸ ਨੂੰ ਕੈਲੀਫੋਰਨੀਆ ਵਿੱਚ 'ਕੈਲਵਰਕਸ' (CalWORKS) ਕਿਹਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ
 - ਰਿਹਾਇਸ਼ ਪ੍ਰਬੰਧ ਜਿਸ ਲਈ ਸਬਸਿਡੀ ਦਿੱਤੀ ਗਈ ਹੋਵੇ ਅਤੇ ਤੁਹਾਡੀ ਕਮਾਈ ਦੀ ਪੁਸ਼ਟੀ ਕੀਤੀ ਗਈ ਹੋਵੇ (ਇਸ ਵਿੱਚ ਹਾਊਸਿੰਗ ਚੇਅਰਜ਼, ਪੁੱਜੈਕਟ ਵਾਲੇ ਜਾਂ ਫੈਡਰਲ ਕਾਨੂੰਨ ਦੇ ਅੱਠਵੇਂ ਭਾਗ ਅਧੀਨ ਮਨਜ਼ੂਰਸ਼ੁਦਾ ਰਿਹਾਇਸ਼ੀ ਵਾਉਚਰ ਨਹੀਂ ਆਉਂਦੇ)
 - ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ ਦਾ ਨਾਮ ਦੱਸੋ ਜੀ: _____
 - ਕੋਈ ਹੋਰ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ: ਘੱਟ ਆਮਦਨ ਵਾਲੇ ਪਰਿਵਾਰਾਂ ਲਈ ਆਮਦਨ ਉੱਤੇ ਅਧਾਰਿਤ ਕੋਈ ਵੀ ਰਾਜ ਜਾਂ ਫੈਡਰਲ ਸਰਕਾਰ ਦਾ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ
 - ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ ਦਾ ਨਾਮ ਦੱਸੋ ਜੀ: _____
 - ਕੋਈ ਹੋਰ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ: ਜੇ ਕਿ ਸਥਾਨਕ ਜਾਂ ਖੇਤਰੀ ਪੱਧਰ ਉੱਤੇ ਘੱਟ ਆਮਦਨ ਵਾਲੇ ਲੋਕਾਂ ਜਾਂ ਪਰਿਵਾਰਾਂ ਦੀ ਮਦਦ ਲਈ ਹੋਵੇ, ਪਰ ਇਸ ਵਿੱਚ ਹਿੱਸਾ ਲੈਣ ਲਈ ਫੈਡਰਲ ਸਰਕਾਰ ਵੱਲੋਂ ਨਿਰਧਾਰਤ ਆਮਦਨ ਦੀਆਂ ਹੱਦਾਂ ਵਰਤੀਆਂ ਗਈਆਂ ਹੋਣ, ਅਤੇ ਤੁਹਾਡੀ ਆਮਦਨ ਦੀ ਪੁਸ਼ਟੀ ਕੀਤੀ ਗਈ ਹੋਵੇ
 - ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ ਦਾ ਨਾਮ ਦੱਸੋ ਜੀ: _____

ਜੇ ਤੁਸੀਂ ਉਪਰੋਕਤ ਕਿਸੇ ਵੀ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ ਵਿੱਚ ਹਿੱਸਾ ਲੈ ਰਹੇ ਹੋ, ਤਾਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਇਸ ਦੇ ਸਬੂਤ ਵਜੋਂ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ ਨਾਲ ਸੰਬੰਧਿਤ ਵਿਭਾਗ ਵੱਲੋਂ 1 ਜਨਵਰੀ 2020 ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਜਾਰੀ ਕੀਤੀ ਗਈ ਚਿੱਠੀ ਦੇਣੀ ਪਵੇਗੀ ਜੀ, ਜਿਸ ਵਿੱਚ ਬਿਨੈਕਾਰ, ਮਤਲਬ ਤੁਹਾਡੇ ਪਰਿਵਾਰ ਦੀ ਆਮਦਨ ਦੀ ਪੁਸ਼ਟੀ ਕੀਤੀ ਗਈ ਹੋਵੇ।

**SELF-CERTIFICATION OF ELIGIBILITY FOR
CITY OF FRESNO COVID-19 EMERGENCY RENTAL ASSISTANCE**

**ਸਿਟੀ ਔਫ ਫਰਿਜ਼ਨੋ ਦੇ ਕੋਵਿਡ-19 ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਰੈਂਟਲ ਅਸਿਸਟੈਂਸ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ
ਲਈ ਯੋਗਤਾ ਸਾਬਿਤ ਕਰਨ ਦੇ ਸਵੈ-ਪ੍ਰਮਾਣ ਦੀ ਅਰਜ਼ੀ**

<p>3. 13 ਮਾਰਚ 2020 ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਕੋਵਿਡ-19 ਮਹਾਂਮਾਰੀ ਕਰਕੇ ਤੁਹਾਡੇ ਘਰ-ਪਰਿਵਾਰ ਦੇ ਇੱਕ ਜਾਂ ਵਧੇਰੇ ਜੀਅ ਨੂੰ ਬੇਰੁਜ਼ਗਾਰੀ ਮੁਆਵਜ਼ਾ ਮਿਲਿਆ ਹੈ, ਜਾਂ ਤੁਹਾਡੇ ਘਰ-ਪਰਿਵਾਰ ਦੀ ਕਮਾਈ ਵਿੱਚ ਕਮੀ ਆਈ ਹੈ, ਜਾਂ ਕਿਰਾਏ ਵਿੱਚ ਦੇਰੀ ਜਾਂ ਹੋਰ ਕਾਰਨਾਂ ਕਰਕੇ ਤੁਹਾਡੇ ਸਿਰ ਕਾਫੀ ਫੀਸ ਦਾ ਖਰਚਾ ਖੜ੍ਹਾ ਹੈ, ਜਾਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਕੋਈ ਹੋਰ ਆਰਥਿਕ ਮੁਸ਼ਕਿਲ ਆਈ ਹੈ?</p>	<p><input type="checkbox"/> ਹਾਂ <input type="checkbox"/> ਨਹੀਂ</p>
<p><i>ਜੇ ਹਾਂ, ਤਾਂ ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਦੱਸੋ ਜੀ ਇਹ ਕੋਵਿਡ-19 ਨਾਲ ਕਿਵੇਂ ਸੰਬੰਧਿਤ ਸੀ?</i></p>	
<p>4. ਕੀ ਤੁਸੀਂ ਸਾਬਿਤ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ ਕਿ 13 ਮਾਰਚ 2020 ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਕੋਵਿਡ-19 ਮਹਾਂਮਾਰੀ ਕਰਕੇ ਤੁਹਾਡੇ ਘਰ-ਪਰਿਵਾਰ ਦੇ ਇੱਕ ਜਾਂ ਵਧੇਰੇ ਜੀਅਾਂ ਨੂੰ ਯੂਟਿਲਿਟੀ ਦੇ ਬਿਲਾਂ ਜਾਂ ਕਿਰਾਏ ਦੇ ਨੋਟਿਸ ਜਾਂ ਘਰ ਖਾਲੀ ਕਰਨ ਦੇ ਨੋਟਿਸ ਕਰਕੇ ਬੇਘਰ ਹੋਣ ਜਾਂ ਰਿਹਾਇਸ਼ ਵਿੱਚ ਮੁਸ਼ਕਿਲ ਆਉਣ ਦਾ ਖਤਰਾ ਹੈ?</p>	<p><input type="checkbox"/> ਹਾਂ <input type="checkbox"/> ਨਹੀਂ</p>
<p><i>ਜੇ ਹਾਂ, ਤਾਂ ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਦੱਸੋ ਜੀ ਕਿ ਕੀ ਹਾਲਾਤ ਹਨ ਅਤੇ ਕੀ ਖਤਰਾ ਹੈ, ਅਤੇ ਕੋਵਿਡ-19 ਨਾਲ ਇਸ ਦਾ ਕਿ ਸੰਬੰਧ ਹੈ?</i></p>	

<p>ਚੌਥਾ ਹਿੱਸਾ: ਕਿਰਾਏ ਅਤੇ ਕਿਰਾਏਦਾਰ ਸੰਬੰਧੀ ਜਾਣਕਾਰੀ</p>	
<p>1. ਤੁਹਾਡਾ ਮਹੀਨਾਵਾਰ ਕਿਰਾਇਆ ਕਿੰਨਾ ਹੈ?</p>	
<p><i>ਤੁਹਾਨੂੰ ਇਸ ਦਾ ਸਬੂਤ ਵੇਰਵੇ ਸਮੇਤ ਦੇਣਾ ਪਵੇਗਾ ਜੀ।</i></p>	
<p>2. 13 ਮਾਰਚ 2020 ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਤੁਹਾਡਾ ਕਿੰਨੇ ਮਹੀਨਿਆਂ ਦਾ ਕਿਰਾਇਆ ਬਕਾਇਆ ਰਹਿੰਦਾ ਹੈ?</p>	
<p><i>ਤੁਹਾਨੂੰ ਇਸ ਦਾ ਸਬੂਤ ਵੇਰਵੇ ਸਮੇਤ ਦੇਣਾ ਪਵੇਗਾ ਜੀ।</i></p>	
<p>3. 13 ਮਾਰਚ 2020 ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਤੁਹਾਡਾ ਕਿੰਨਾ ਕਿਰਾਇਆ ਬਕਾਇਆ ਰਹਿੰਦਾ ਹੈ? ਰਕਮ ਦੱਸੋ ਜੀ।</p>	
<p><i>ਤੁਹਾਨੂੰ ਇਸ ਦਾ ਸਬੂਤ ਵੇਰਵੇ ਸਮੇਤ ਦੇਣਾ ਪਵੇਗਾ ਜੀ।</i></p>	
<p>4. 13 ਮਾਰਚ 2020 ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਕਿਰਾਏ ਤੋਂ ਬਿਨਾਂ ਯੂਟਿਲਿਟੀ ਬਿਲਾਂ ਵਿੱਚ ਕਿੰਨੀ ਰਕਮ ਬਕਾਇਆ ਹੈ ਜੀ?</p>	
<p>a.) ਬਿਜਲੀ</p>	
<p>b.) ਗੈਸ</p>	
<p>c.) ਇੰਟਰਨੈੱਟ</p>	
<p>d.) ਪਾਣੀ</p>	
<p>e.) ਸੀਵਰੇਜ</p>	
<p>f.) ਕੁੜਾ-ਕਰਕਟ</p>	
<p>5. ਮੁੜ ਵਸੋਬੇ ਜਾਂ ਕੀਤੇ ਹੋਰ ਰਹਿਣ ਲਈ ਮੁਢ ਹੋਣ ਵੇਲੇ ਤੁਹਾਡਾ ਕਿੰਨਾ ਖਰਚ ਆਇਆ?</p>	
<p>6. ਲੇਟ ਫੀਸ ਨਾਲ ਸੰਬੰਧਿਤ ਤੁਹਾਡੇ ਸਿਰ ਕਿੰਨੀ ਰਕਮ ਬਕਾਇਆ ਹੈ?</p>	

**SELF-CERTIFICATION OF ELIGIBILITY FOR
CITY OF FRESNO COVID-19 EMERGENCY RENTAL ASSISTANCE**

**ਸਿਟੀ ਔਫ ਫਰਿਜ਼ਨੋ ਦੇ ਕੋਵਿਡ-19 ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਰੈਂਟਲ ਅਸਿਸਟੈਂਸ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ
ਲਈ ਯੋਗਤਾ ਸਾਬਿਤ ਕਰਨ ਦੇ ਸਵੈ-ਪ੍ਰਮਾਣ ਦੀ ਅਰਜ਼ੀ**

<i>ਤੁਹਾਨੂੰ ਮਾਰਚ ਮਹੀਨੇ ਦੀ ਸਟੇਟਮੈਂਟ ਅਤੇ ਕਿਰਾਏਦਾਰ/ ਕਾਰੋਬਾਰ/ ਮਾਲਕ ਨਾਲ ਸੰਬੰਧਿਤ ਰਕਮ ਦੀ ਤਸਦੀਕ ਕਰਦੇ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ ਦੇਣੇ ਪੈਣਗੇ। ਜੇ ਬਿਨੈਕਾਰ ਦੀ ਅਰਜ਼ੀ ਮਨਜ਼ੂਰ ਹੁੰਦੀ ਹੈ, ਤਾਂ ਬਕਾਇਆ ਕਿਰਾਏ ਸੰਬੰਧੀ ਮਦਦ ਨੂੰ ਬਾਕੀ ਚੀਜ਼ਾਂ ਨਾਲੋਂ ਤਰਜੀਹ ਦਿੱਤੀ ਜਾਵੇਗੀ।</i>	
7. 13 ਮਾਰਚ 2020 ਤੋਂ ਲੈ ਕੇ ਹੁਣ ਤੱਕ ਕੀ ਤੁਹਾਨੂੰ ਕੋਵਿਡ-19 ਅਤੇ ਕਿਰਾਏ ਨਾਲ ਸੰਬੰਧਿਤ ਫੈਡਰਲ, ਸਟੇਟ (ਰਾਜ ਪੱਧਰੀ) ਜਾਂ ਸਥਾਨਕ (ਲੋਕਲ) ਪੱਧਰ ਉੱਤੇ ਕਿਸੇ ਵੀ ਤਰ੍ਹਾਂ ਦੀ ਮਦਦ ਮਿਲੀ ਹੈ? (ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਰਿਹਾਇਸ਼ੀ ਕਿਰਾਏ ਲਈ ਮਦਦ)	<input type="checkbox"/> ਹਾਂ <input type="checkbox"/> ਨਹੀਂ
<i>ਜੇ ਤੁਹਾਡਾ ਜਵਾਬ ਹਾਂ ਹੈ, ਤਾਂ ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਇਸ ਮਦਦ ਦੀ ਰਕਮ ਅਤੇ ਸਰੋਤ ਵਾਰੇ ਦੱਸੋ ਜੀ। ਇਸ ਮਦਦ ਨਾਲ ਸੰਬੰਧਿਤ ਕੋਈ ਵੀ ਰਸੀਦ ਜਾਂ ਹੋਰ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ ਮੁਹੱਈਆ ਕਰਵਾਉ ਜੀ।</i>	
8. ਇਸ ਵੇਲੇ ਕੀ ਤੁਹਾਨੂੰ ਕੋਵਿਡ-19 ਅਤੇ ਕਿਰਾਏ ਨਾਲ ਸੰਬੰਧਿਤ ਫੈਡਰਲ, ਸਟੇਟ (ਰਾਜ ਪੱਧਰੀ) ਜਾਂ ਸਥਾਨਕ (ਲੋਕਲ) ਪੱਧਰ ਉੱਤੇ ਕਿਸੇ ਵੀ ਤਰ੍ਹਾਂ ਦੀ ਮਦਦ ਮਿਲ ਰਹੀ ਹੈ? (ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਰਿਹਾਇਸ਼ੀ ਵਾਊਚਰ)	<input type="checkbox"/> ਹਾਂ <input type="checkbox"/> ਨਹੀਂ
<i>ਜੇ ਤੁਹਾਡਾ ਜਵਾਬ ਹਾਂ ਹੈ, ਤਾਂ ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਇਸ ਮਦਦ ਦੀ ਰਕਮ ਅਤੇ ਸਰੋਤ ਵਾਰੇ ਦੱਸੋ ਜੀ। ਇਸ ਮਦਦ ਨਾਲ ਸੰਬੰਧਿਤ ਕੋਈ ਵੀ ਰਸੀਦ ਜਾਂ ਹੋਰ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ ਮੁਹੱਈਆ ਕਰਵਾਉ ਜੀ।</i>	

ਪੰਜਵਾਂ ਹਿੱਸਾ: ਮਾਲਕ ਸੰਬੰਧੀ ਜਾਣਕਾਰੀ	
1. ਮਾਲਕ/ ਮਕਾਨ ਮਾਲਕ / ਕਾਰੋਬਾਰ / ਬਿਜ਼ਨਸ ਦਾ ਨਾਮ	
2. ਪਤਾ:	
3. ਸ਼ਹਿਰ, ਰਾਜ, ਜ਼ਿਪ ਕੋਡ:	
4. ਈ-ਮੇਲ:	
5. ਫੋਨ ਨੰਬਰ:	
6. ਕੋਈ ਹੋਰ ਨੰਬਰ:	
7. ਕੀ ਇਹ ਜਾਇਦਾਦ ਕਿਸੇ ਸ਼੍ਰੇਣੀ ਦੇ ਅਧੀਨ ਆਉਂਦੀ ਹੈ?	<input type="checkbox"/> ਫੈਡਰਲ ਸਬਸਿਡੀ ਦੇ ਅਧੀਨ ਰਿਹਾਇਸ਼ੀ ਜਾਇਦਾਦ <input type="checkbox"/> ਮਿਕਸਡ-ਯੂਜ਼ ਜਾਇਦਾਦ <input type="checkbox"/> ਕੋਈ ਵੀ ਨਹੀਂ

**SELF-CERTIFICATION OF ELIGIBILITY FOR
CITY OF FRESNO COVID-19 EMERGENCY RENTAL ASSISTANCE**
ਸਿਟੀ ਔਫ ਫਰਿਜ਼ਨੋ ਦੇ ਕੋਵਿਡ-19 ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਰੈਂਟਲ ਅਸਿਸਟੈਂਸ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ
ਲਈ ਯੋਗਤਾ ਸਾਬਿਤ ਕਰਨ ਦੇ ਸਵੈ-ਪ੍ਰਮਾਣ ਦੀ ਅਰਜ਼ੀ

ਛੇਵਾਂ ਹਿੱਸਾ: ਮਕਾਨ ਜਾਂ ਜਾਇਦਾਦ ਦੇ ਮਾਲਕ ਵੱਲੋਂ ਕਿਰਾਏਦਾਰ ਦੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦੀ ਤਸਦੀਕ	
1. ਕਿਰਾਏਦਾਰ ਦਾ ਮਹੀਨਾਵਾਰ ਕੁੱਲ ਕਿਰਾਇਆ ਕਿੰਨਾ ਹੈ?	
<i>ਤੁਹਾਨੂੰ ਇਸ ਦਾ ਸਬੂਤ ਵੇਰਵੇ ਸਮੇਤ ਦੇਣਾ ਪਵੇਗਾ ਜੀ।</i>	
2. 13 ਮਾਰਚ 2020 ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਕਿਰਾਏਦਾਰ ਵੱਲੋਂ ਕੁੱਲ ਕਿੰਨਾ ਕਿਰਾਇਆ ਬਕਾਇਆ ਹੈ?	
<i>ਤੁਹਾਨੂੰ ਇਸ ਦਾ ਸਬੂਤ ਵੇਰਵੇ ਸਮੇਤ ਦੇਣਾ ਪਵੇਗਾ ਜੀ।</i>	
3. ਕੀ ਤੁਸੀਂ ਸਿਟੀ ਔਫ ਫਰਿਜ਼ਨੋ ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਰੈਂਟਲ ਅਸਿਸਟੈਂਸ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ ਦੁਆਰਾ ਕਿਰਾਏਦਾਰ ਦੀ ਤਰਫੋਂ ਅਦਾਇਗੀ ਲੈਣ ਲਈ ਤਿਆਰ ਹੋ ਜੀ?	
<ul style="list-style-type: none"> ▪ ਅਗਰ ਹਾਂ, ਤਾਂ ਮਾਲਕ ਇਸ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ ਵਿੱਚ ਹਿੱਸਾ ਲੈਣ ਲਈ ਤਿਆਰ ਹੈ। ਮਾਲਕ ਨੂੰ 80% ਬਕਾਇਆ ਕਿਰਾਏ ਦੀ ਅਦਾਇਗੀ ਕੀਤੀ ਜਾਵੇਗੀ, ਅਤੇ ਉਹ ਕਿਰਾਏਦਾਰ ਦਾ 20% ਕਿਰਾਇਆ ਮਾਫ ਕਰੇਗਾ। ▪ ਅਗਰ ਨਹੀਂ, ਤਾਂ ਮਾਲਕ ਇਸ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ ਵਿੱਚ ਹਿੱਸਾ ਲੈਣ ਲਈ ਤਿਆਰ ਨਹੀਂ ਹੈ। ਕਿਰਾਏਦਾਰ ਨੂੰ ਬਕਾਇਆ ਕਿਰਾਏ ਦੀ 25% ਰਕਮ ਮਿਲੇਗੀ। ਇਹ 25% ਬਕਾਇਆ ਕਿਰਾਇਆ ਪ੍ਰਾਪਤ ਹੋਣ ਉੱਤੇ ਮਾਲਕ ਕਿਰਾਏਦਾਰ ਨੂੰ ਬਾਹਰ ਨਹੀਂ ਕੱਢ ਸਕਦਾ। ਕਿਰਾਏਦਾਰ ਹਰ ਮਹੀਨੇ ਕੋਵਿਡ-19 ਦੇ ਆਰਥਿਕ ਅਸਰ ਅਤੇ ਬਾਕੀ ਕਿਰਾਇਆ ਭਰਨ ਵਾਰੇ ਮਾਲਕ ਨੂੰ ਅੱਪਡੇਟ ਕਰਦਾ ਰਹੇਗਾ। 	<input type="checkbox"/> ਹਾਂ <input type="checkbox"/> ਨਹੀਂ
<i>ਜੇ ਤੁਹਾਡਾ ਜਵਾਬ ਹਾਂ ਹੈ, ਤਾਂ ਅਰਜ਼ੀ ਦਾ ਸੱਤਵਾਂ ਹਿੱਸਾ ਭਰੋ ਜੀ। ਅੱਠਵਾਂ ਹਿੱਸਾ ਖਾਲੀ ਛੱਡ ਦੇਵੋ ਜੀ। ਜੇ ਤੁਹਾਡਾ ਜਵਾਬ ਨਹੀਂ ਹੈ, ਤਾਂ ਅਰਜ਼ੀ ਦਾ ਅੱਠਵਾਂ ਹਿੱਸਾ ਭਰੋ ਜੀ। ਸੱਤਵਾਂ ਹਿੱਸਾ ਖਾਲੀ ਛੱਡ ਦੇਵੋ ਜੀ।</i>	

ਸੱਤਵਾਂ ਹਿੱਸਾ: ਮਾਲਕ ਨੂੰ ਭੁਗਤਾਨ ਕਰਨ ਸੰਬੰਧੀ ਜਾਣਕਾਰੀ - ਇਹ ਹਿੱਸਾ ਤਾਂ ਹੀ ਭਰੋ ਜੀ ਜੇ ਛੇਵੇਂ ਹਿੱਸੇ ਦੇ ਤੀਸਰੇ ਸਵਾਲ ਦਾ ਜਵਾਬ ਤੁਸੀਂ "ਹਾਂ" ਭਰਿਆ ਸੀ।	
ਤੁਸੀਂ ਪੇਮੈਂਟ (ਭੁਗਤਾਨ / ਅਦਾਇਗੀ) ਕਿਵੇਂ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨੀ ਚਾਹੋਗੇ:	<input type="checkbox"/> ACH ਏ.ਸੀ.ਐਚ <input type="checkbox"/> Check ਚੈੱਕ
ਜੇ ਤੁਹਾਡਾ ਜਵਾਬ ਏ.ਸੀ.ਐਚ ਹੈ, ਤਾਂ ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ W-9 ਫਾਰਮ ਅਤੇ ਅਰਜ਼ੀ ਨਾਲ ਦਿੱਤਾ ਗਿਆ ਏ.ਸੀ.ਐਚ ਫਾਰਮ ਭਰ ਕੇ ਦੇਵੋ ਜੀ। ਜੇ ਤੁਹਾਡਾ ਜਵਾਬ ਚੈੱਕ ਹੈ, ਤਾਂ ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ W-9 ਫਾਰਮ ਭਰੋ ਜੀ।	

ਅੱਠਵਾਂ ਹਿੱਸਾ - ਕਿਰਾਏਦਾਰ ਨੂੰ ਭੁਗਤਾਨ ਕਰਨ ਸੰਬੰਧੀ ਜਾਣਕਾਰੀ - ਇਹ ਹਿੱਸਾ ਤਾਂ ਹੀ ਭਰੋ ਜੀ ਜੇ ਛੇਵੇਂ ਹਿੱਸੇ ਦੇ ਤੀਸਰੇ ਸਵਾਲ ਦਾ ਜਵਾਬ ਤੁਸੀਂ "ਨਹੀਂ" ਭਰਿਆ ਸੀ।	
ਤੁਸੀਂ ਪੇਮੈਂਟ (ਭੁਗਤਾਨ / ਅਦਾਇਗੀ) ਕਿਵੇਂ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨੀ ਚਾਹੋਗੇ:	<input type="checkbox"/> ACH ਏ.ਸੀ.ਐਚ <input type="checkbox"/> Check ਚੈੱਕ
ਜੇ ਤੁਹਾਡਾ ਜਵਾਬ ਏ.ਸੀ.ਐਚ ਹੈ, ਤਾਂ ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ W-9 ਫਾਰਮ ਅਤੇ ਅਰਜ਼ੀ ਨਾਲ ਦਿੱਤਾ ਗਿਆ ਏ.ਸੀ.ਐਚ ਫਾਰਮ ਭਰ ਕੇ ਦੇਵੋ ਜੀ। ਜੇ ਤੁਹਾਡਾ ਜਵਾਬ ਚੈੱਕ ਹੈ, ਤਾਂ ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ W-9 ਫਾਰਮ ਜਾਂ ਇਸ ਅਰਜ਼ੀ ਦਾ ਅੱਠਵਾਂ ਹਿੱਸਾ ਭਰੋ ਜੀ।	
ਭੁਗਤਾਨ ਕਿਸ ਨੂੰ ਕੀਤਾ ਜਾਵੇ:	



ਗੋਤ _____
ਜਨਮ ਤਾਰੀਖ _____
ਅਰਜ਼ੀ ਭਰਨ ਦੀ ਤਾਰੀਖ _____

SELF-CERTIFICATION OF ELIGIBILITY FOR
CITY OF FRESNO COVID-19 EMERGENCY RENTAL ASSISTANCE
ਸਿਟੀ ਔਫ ਫਰਿਜ਼ਨੋ ਦੇ ਕੋਵਿਡ-19 ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਰੈਂਟਲ ਅਸਿਸਟੈਂਸ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ
ਲਈ ਯੋਗਤਾ ਸਾਬਿਤ ਕਰਨ ਦੇ ਸਵੈ-ਪ੍ਰਮਾਣ ਦੀ ਅਰਜ਼ੀ

ਪਤਾ:	
ਸ਼ਹਿਰ, ਰਾਜ, ਜ਼ਿਪ ਕੋਡ:	
ਫੋਨ ਨੰਬਰ:	
ਕੋਈ ਹੋਰ ਨੰਬਰ:	

**SELF-CERTIFICATION OF ELIGIBILITY FOR
CITY OF FRESNO COVID-19 EMERGENCY RENTAL ASSISTANCE**

**ਸਿਟੀ ਔਫ ਫਰਿਜ਼ਨੋ ਦੇ ਕੋਵਿਡ-19 ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਰੈਂਟਲ ਅਸਿਸਟੈਂਸ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ
ਲਈ ਯੋਗਤਾ ਸਾਬਿਤ ਕਰਨ ਦੇ ਸਵੈ-ਪ੍ਰਮਾਣ ਦੀ ਅਰਜ਼ੀ**

ਮੈਂ ਇਸ ਗੱਲ ਨੂੰ ਸਮਝਦਾ ਜਾਂ ਸਮਝਦੀ ਹਾਂ ਕਿ ਇਸ ਅਰਜ਼ੀ ਦੇ ਦੂਸਰੇ ਹਿੱਸੇ ਮੁਤਾਬਿਕ ਇਸ ਅਰਜ਼ੀ ਨੂੰ ਸਵੈ-ਪ੍ਰਮਾਣਿਤ ਕਰਨਾ ਮੇਰੇ ਘਰ-ਪਰਿਵਾਰ ਨੂੰ ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਰੈਂਟਲ ਅਸਿਸਟੈਂਸ (ਕਿਰਾਏ ਦੀ ਮਦਦ) ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਲਈ ਜ਼ਰੂਰੀ ਹੈ।

ਮੈਂ ਇਸ ਗੱਲ ਦੀ ਵੀ ਤਸਦੀਕ ਕਰਦਾ ਜਾਂ ਕਰਦੀ ਹਾਂ ਕਿ ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਰੈਂਟਲ ਅਸਿਸਟੈਂਸ ਦੀ ਅਰਜ਼ੀ ਵਿੱਚ ਮੇਰੇ ਦੁਆਰਾ ਦਿੱਤੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਮੇਰੀ ਸੁਝ ਮੁਤਾਬਕ ਸਹੀ, ਪੂਰੀ ਅਤੇ ਸੱਚੀ ਹੈ। **ਮੈਂ ਇਸ ਗੱਲ ਨੂੰ ਸਮਝਦਾ ਜਾਂ ਸਮਝਦੀ ਹਾਂ ਕਿ ਇਸ ਅਰਜ਼ੀ ਵਿੱਚ ਦਿੱਤੀ ਗਈ ਕੋਈ ਵੀ ਝੂਠੀ ਜਾਂ ਗਲਤ ਜਾਣਕਾਰੀ ਕਰਕੇ ਮੇਰੀ ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਰੈਂਟਲ ਅਸਿਸਟੈਂਸ ਦੀ ਅਰਜ਼ੀ ਰੱਦ ਕੀਤੀ ਜਾ ਸਕਦੀ ਹੈ।** ਮੈਂ ਇਸ ਗੱਲ ਨੂੰ ਸਮਝਦਾ ਜਾਂ ਸਮਝਦੀ ਹਾਂ ਕਿ ਸਿਰਫ ਇਸ ਅਰਜ਼ੀ ਨੂੰ ਭਰਨ ਨਾਲ ਜ਼ਰੂਰੀ ਨਹੀਂ ਕਿ ਸਿਟੀ ਔਫ ਫਰਿਜ਼ਨੋ ਦੇ ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਰੈਂਟਲ ਅਸਿਸਟੈਂਸ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ ਅਧੀਨ ਮੈਨੂੰ ਆਰਥਿਕ ਮਦਦ ਮਿਲੇ।

ਇਸ ਤੋਂ ਇਲਾਵਾ ਮੇਰੇ ਹਸਤਾਖਰ ਇਸ ਗੱਲ ਦੀ ਗਵਾਹੀ ਭਰਦੇ ਹਨ ਕਿ ਮੈਂ ਸਮਝਦਾ ਜਾਂ ਸਮਝਦੀ ਹਾਂ ਕਿ ਮੇਰੇ ਜਾਣਕਾਰੀ ਅਤੇ ਅਰਜ਼ੀ ਨਾਲ ਸੰਬੰਧਿਤ ਹੋਰ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ ਸਿਟੀ ਔਫ ਫਰਿਜ਼ਨੋ ਦੇ ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਰੈਂਟਲ ਅਸਿਸਟੈਂਸ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ ਅਤੇ ਇਸ ਨਾਲ ਸੰਬੰਧਿਤ ਪ੍ਰਬੰਧਕਾਂ ਨਾਲ ਸਾਂਝੇ ਕੀਤੇ ਜਾਣਗੇ, ਅਤੇ ਮੈਂ ਇਸ ਲਈ ਤਿਆਰ ਹਾਂ। ਮੈਂ ਸਮਝਦਾ ਜਾਂ ਸਮਝਦੀ ਹਾਂ ਕਿ ਕੈਲੀਫੋਰਨੀਆ ਦੇ ਕਾਨੂੰਨ ਮੁਤਾਬਿਕ ਪਬਲਿਕ ਰੈਕੋਰਡਜ਼ ਕਾਨੂੰਨ ਅਧੀਨ ਮੇਰੇ ਵਾਰੇ ਲੋੜੀਂਦੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਜਾਰੀ ਕੀਤੀ ਜਾ ਸਕਦੀ ਹੈ।

ਕਿਰਾਏਦਾਰ ਦਾ ਨਾਮ

ਹਸਤਾਖਰ

ਤਾਰੀਖ

**SELF-CERTIFICATION OF ELIGIBILITY FOR
CITY OF FRESNO COVID-19 EMERGENCY RENTAL ASSISTANCE**

**ਸਿਟੀ ਔਫ ਫਰਿਜ਼ਨੋ ਦੇ ਕੋਵਿਡ-19 ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਰੈਂਟਲ ਅਸਿਸਟੈਂਸ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ
ਲਈ ਯੋਗਤਾ ਸਾਬਿਤ ਕਰਨ ਦੇ ਸਵੈ-ਪ੍ਰਮਾਣ ਦੀ ਅਰਜ਼ੀ**

ਮੈਂ ਇਸ ਗੱਲ ਨੂੰ ਸਮਝਦਾ ਜਾਂ ਸਮਝਦੀ ਹਾਂ ਕਿ ਇਸ ਅਰਜ਼ੀ ਦੇ ਪੰਜਵੇਂ ਹਿੱਸੇ ਮੁਤਾਬਿਕ ਇਸ ਅਰਜ਼ੀ ਨੂੰ ਸਵੈ-ਪ੍ਰਮਾਣਿਤ ਕਰਨਾ ਮੇਰੇ ਘਰ-ਪਰਿਵਾਰ ਨੂੰ ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਰੈਂਟਲ ਅਸਿਸਟੈਂਸ (ਕਿਰਾਏ ਦੀ ਮਦਦ) ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਲਈ ਜ਼ਰੂਰੀ ਹੈ।

ਮੈਂ ਇਸ ਗੱਲ ਦੀ ਵੀ ਤਸਦੀਕ ਕਰਦਾ ਜਾਂ ਕਰਦੀ ਹਾਂ ਕਿ ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਰੈਂਟਲ ਅਸਿਸਟੈਂਸ ਦੀ ਅਰਜ਼ੀ ਵਿੱਚ ਮੇਰੇ ਦੁਆਰਾ ਦਿੱਤੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਮੇਰੀ ਸੁਝ ਮੁਤਾਬਕ ਸਹੀ, ਪੂਰੀ ਅਤੇ ਸੱਚੀ ਹੈ। **ਮੈਂ ਇਸ ਗੱਲ ਨੂੰ ਸਮਝਦਾ ਜਾਂ ਸਮਝਦੀ ਹਾਂ ਕਿ ਇਸ ਅਰਜ਼ੀ ਵਿੱਚ ਦਿੱਤੀ ਗਈ ਕੋਈ ਵੀ ਗਲਤ ਜਾਣਕਾਰੀ ਕਰਕੇ ਮੇਰੀ ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਰੈਂਟਲ ਅਸਿਸਟੈਂਸ ਦੀ ਅਰਜ਼ੀ ਰੱਦ ਕੀਤੀ ਜਾ ਸਕਦੀ ਹੈ।** ਮੈਂ ਇਸ ਗੱਲ ਨੂੰ ਸਮਝਦਾ ਜਾਂ ਸਮਝਦੀ ਹਾਂ ਕਿ ਸਿਰਫ ਇਸ ਅਰਜ਼ੀ ਨੂੰ ਭਰਨ ਨਾਲ ਜ਼ਰੂਰੀ ਨਹੀਂ ਕਿ ਸਿਟੀ ਔਫ ਫਰਿਜ਼ਨੋ ਦੇ ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਰੈਂਟਲ ਅਸਿਸਟੈਂਸ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ ਅਧੀਨ ਮੈਨੂੰ ਆਰਥਿਕ ਮਦਦ ਮਿਲੇ। **ਮੈਂ ਇਸ ਗੱਲ ਲਈ ਵੀ ਰਾਜ਼ੀ ਹਾਂ ਕਿ ਮੈਂ ਕਿਰਾਏਦਾਰ ਦੇ ਕਿਰਾਏ ਵਿੱਚ ਵਾਧਾ ਨਹੀਂ ਕਰਾਂਗਾ ਜਾਂ ਕਰਾਂਗੀ, ਅਤੇ ਨਾ ਹੀ ਇਸ ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਦੇ ਵੇਲੇ ਕੋਈ ਦੇਰੀ ਦੀ ਫੀਸ ਜਾਂ ਜੁਰਮਾਨਾ ਕਿਰਾਏਦਾਰ ਦੇ ਸਿਰ ਪਾਵਾਂਗਾ ਜਾਂ ਪਾਵਾਂਗੀ।**

ਇਸ ਤੋਂ ਇਲਾਵਾ ਮੇਰੇ ਹਸਤਾਖਰ ਇਸ ਗੱਲ ਦੀ ਗਵਾਹੀ ਭਰਦੇ ਹਨ ਕਿ ਮੈਂ ਸਮਝਦਾ ਜਾਂ ਸਮਝਦੀ ਹਾਂ ਕਿ ਮੇਰੇ ਜਾਣਕਾਰੀ ਅਤੇ ਅਰਜ਼ੀ ਨਾਲ ਸੰਬੰਧਿਤ ਹੋਰ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ ਸਿਟੀ ਔਫ ਫਰਿਜ਼ਨੋ ਦੇ ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਰੈਂਟਲ ਅਸਿਸਟੈਂਸ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ ਅਤੇ ਇਸ ਨਾਲ ਸੰਬੰਧਿਤ ਪ੍ਰਬੰਧਕਾਂ ਨਾਲ ਸਾਂਝੇ ਕੀਤੇ ਜਾਣਗੇ, ਅਤੇ ਮੈਂ ਇਸ ਲਈ ਤਿਆਰ ਹਾਂ। ਮੈਂ ਸਮਝਦਾ ਜਾਂ ਸਮਝਦੀ ਹਾਂ ਕਿ ਕੈਲੀਫੋਰਨੀਆ ਦੇ ਕਾਨੂੰਨ ਮੁਤਾਬਿਕ ਪਬਲਿਕ ਰੈਕੋਰਡਜ਼ ਕਾਨੂੰਨ ਅਧੀਨ ਮੇਰੇ ਵਾਰੇ ਲੋੜੀਂਦੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਜਾਰੀ ਕੀਤੀ ਜਾ ਸਕਦੀ ਹੈ।

ਮਾਲਕ ਦਾ ਨਾਮ

ਹਸਤਾਖਰ

ਤਾਰੀਖ

SELF-CERTIFICATION OF ELIGIBILITY FOR
CITY OF FRESNO COVID-19 EMERGENCY RENTAL ASSISTANCE
ਸਿਟੀ ਔਫ ਫਰਿਜ਼ਨੋ ਦੇ ਕੋਵਿਡ-19 ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਰੈਂਟਲ ਅਸਿਸਟੈਂਸ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ
ਲਈ ਯੋਗਤਾ ਸਾਬਿਤ ਕਰਨ ਦੇ ਸਵੈ-ਪ੍ਰਮਾਣ ਦੀ ਅਰਜ਼ੀ

ਜ਼ਰੂਰੀ ਦਸਤਾਵੇਜ਼

ਕਿਰਾਏਦਾਰ

- ਕਿਸੇ ਵੀ ਤਰ੍ਹਾਂ ਦੀ ਆਈ.ਡੀ. ਜਾਂ ਪਛਾਣ ਪੱਤਰ
- ਭਰਿਆ ਹੋਇਆ ਏ.ਸੀ.ਐਚ ਫੌਰਮ (ਡਾਇਰੈਕਟ ਡਿਪੋਜ਼ਿਟ ਸਵੀਕਾਰ ਕਰਨ ਵਾਸਤੇ ਜੇ ਮਾਲਕ ਭੁਗਤਾਨ ਜਾਂ ਅਦਾਇਗੀ ਨੂੰ ਸਵੀਕਾਰ ਨਹੀਂ ਕਰਦਾ)
- ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਰੈਂਟਲ ਅਸਿਸਟੈਂਸ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ ਦੀ ਭਰੀ ਹੋਈ ਅਰਜ਼ੀ
- 13 ਮਾਰਚ 2020 ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਕਿਰਾਏ ਨਾਲ ਸੰਬੰਧਿਤ ਫੈਡਰਲ, ਸਟੇਟ (ਰਾਜ ਪੱਧਰੀ) ਜਾਂ ਸਥਾਨਕ (ਲੋਕਲ) ਪੱਧਰ ਉੱਤੇ ਕਿਸੇ ਵੀ ਤਰ੍ਹਾਂ ਦੀ ਮਿਲੀ ਮਦਦ ਦੇ ਦਸਤਾਵੇਜ਼
- ਕਿਰਾਏ ਦੀ ਸਟੇਟਮੈਂਟ
- ਕਿਰਾਏ ਦਾ ਸਮਝੌਤਾ
- ਕਿਰਾਏ ਦਾ ਵਹੀ-ਖਾਤਾ
- W-9 (ਜੇ ਮਾਲਕ ਭੁਗਤਾਨ ਜਾਂ ਅਦਾਇਗੀ ਨੂੰ ਸਵੀਕਾਰ ਨਹੀਂ ਕਰਦਾ)

ਮਾਲਕ

- ਭਰਿਆ ਹੋਇਆ ਏ.ਸੀ.ਐਚ ਫੌਰਮ (ਜੇ ਤੁਸੀਂ ਕਿਰਾਏਦਾਰ ਦੇ ਵਾਸਤੇ ਡਾਇਰੈਕਟ ਡਿਪੋਜ਼ਿਟ ਸਵੀਕਾਰ ਕਰ ਰਹੇ ਹੋ)
- ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਰੈਂਟਲ ਅਸਿਸਟੈਂਸ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ ਦੀ ਭਰੀ ਹੋਈ ਅਰਜ਼ੀ
- ਕਿਰਾਏ ਦੀ ਸਟੇਟਮੈਂਟ (ਜੇ ਕਿਰਾਏਦਾਰ ਇਹ ਮੁਹੱਈਆ ਨਹੀਂ ਕਰਵਾ ਸਕਦਾ)
- ਕਿਰਾਏ ਦਾ ਸਮਝੌਤਾ
- ਕਿਰਾਏ ਦਾ ਵਹੀ-ਖਾਤਾ
- W-9

**SELF-CERTIFICATION OF ELIGIBILITY FOR
CITY OF FRESNO COVID-19 EMERGENCY RENTAL ASSISTANCE**

**ਸਿਟੀ ਔਫ ਫਰਿਜ਼ਨੋ ਦੇ ਕੋਵਿਡ-19 ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਰੈਂਟਲ ਅਸਿਸਟੈਂਸ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ
ਲਈ ਯੋਗਤਾ ਸਾਬਿਤ ਕਰਨ ਦੇ ਸਵੈ-ਪ੍ਰਮਾਣ ਦੀ ਅਰਜ਼ੀ**

ਸਹਿਯੋਗੀ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ - ਲੋੜ ਪੈਣ ਉੱਤੇ (ਘੱਟੋ-ਘੱਟ ਇੱਕ ਜ਼ਰੂਰੀ ਹੈ)

ਕਿਰਾਏਦਾਰ

ਸਾਲਾਨਾ ਪ੍ਰਮਾਣ ਜਾਂ ਸਬੂਤ ਦੇਣ ਦੇ ਤਰੀਕੇ

- 2019 ਦਾ 1040 ਫੌਰਮ
- 2020 ਦਾ 1040 ਫੌਰਮ
- ਤੁਹਾਡੇ ਕੰਮ ਵੱਲੋਂ ਜਾਰੀ ਸਟੇਟਮੈਂਟ
- ਵਿਆਜ ਦੀ ਸਟੇਟਮੈਂਟ
- ਮਾਰਚ 2020 ਤੋਂ ਹੁਣ ਤੱਕ ਦੇ ਦੇਰੀ ਨਾਲ ਜਾਂ ਨਾ ਭਰੇ ਹੋਏ ਇੰਟਰਨੈਟ ਬਿਲ
- ਮਾਰਚ 2020 ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਦੀਆਂ ਮੁਵ ਹੋਣ ਜਾਂ ਮੁੜ-ਵਸੇਬੇ ਨਾਲ ਸੰਬੰਧਿਤ ਫੀਸ ਦੇ ਦਸਤਾਵੇਜ਼
- ਬੇਰੁਜ਼ਗਾਰੀ ਦੇ ਮੁਆਵਜ਼ੇ ਦੀ ਸਟੇਟਮੈਂਟ
- ਮਾਰਚ 2020 ਤੋਂ ਹੁਣ ਤੱਕ ਦੇ ਦੇਰੀ ਨਾਲ ਜਾਂ ਨਾ ਭਰੇ ਹੋਏ ਯੂਟੀਲਿਟੀ ਬਿਲ
- ਤਨਖਾਹ ਸਟੇਟਮੈਂਟ

ਮਹੀਨਾਵਾਰ ਪ੍ਰਮਾਣ ਜਾਂ ਸਬੂਤ ਦੇਣ ਦੇ ਤਰੀਕੇ (ਜੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਵਧੇਰੇ ਫੰਡਿੰਗ ਲਈ ਅਰਜ਼ੀ ਮਨਜ਼ੂਰ ਹੁੰਦੀ ਹੈ ਤਾਂ ਹਰੇਕ 3 ਮਹੀਨੇ ਬਾਅਦ ਇਸ ਦਾ ਦੁਬਾਰਾ ਫੈਸਲਾ ਕੀਤਾ ਜਾਵੇਗਾ)

- ਤੁਹਾਡੇ ਕੰਮ ਵੱਲੋਂ ਜਾਰੀ ਸਟੇਟਮੈਂਟ
- ਵਿਆਜ ਦੀ ਸਟੇਟਮੈਂਟ
- ਮਾਰਚ 2020 ਤੋਂ ਹੁਣ ਤੱਕ ਦੇ ਦੇਰੀ ਨਾਲ ਜਾਂ ਨਾ ਭਰੇ ਹੋਏ ਇੰਟਰਨੈਟ ਬਿਲ
- ਕੰਮ ਵੱਲੋਂ ਜਾਰੀ ਪੇਅ ਸਟੱਬ, ਜਿਸ ਉੱਤੇ ਤੁਹਾਡੇ ਕੰਮ ਦੇ ਘੰਟਿਆਂ ਅਤੇ ਆਮਦਨ ਦਾ ਹਿਸਾਬ ਹੁੰਦਾ ਹੈ (ਇਹ 13 ਮਾਰਚ 2020 ਅਤੇ ਅਰਜ਼ੀ ਭਰਨ ਦੀ ਤਰੀਕ ਤੋਂ ਵੱਧ ਤੋਂ ਵੱਧ 2 ਮਹੀਨੇ ਪਹਿਲਾਂ ਦੇ ਹੋਣੇ ਚਾਹੀਦੇ ਹਨ)
- ਮਾਰਚ 2020 ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਦੀਆਂ ਮੁਵ ਹੋਣ ਜਾਂ ਮੁੜ-ਵਸੇਬੇ ਨਾਲ ਸੰਬੰਧਿਤ ਫੀਸ ਦੇ ਦਸਤਾਵੇਜ਼
- ਬੇਰੁਜ਼ਗਾਰੀ ਦੇ ਮੁਆਵਜ਼ੇ ਦੀ ਸਟੇਟਮੈਂਟ
- ਮਾਰਚ 2020 ਤੋਂ ਹੁਣ ਤੱਕ ਦੇ ਦੇਰੀ ਨਾਲ ਜਾਂ ਨਾ ਭਰੇ ਹੋਏ ਯੂਟੀਲਿਟੀ ਬਿਲ
- ਤਨਖਾਹ ਸਟੇਟਮੈਂਟ

SELF-CERTIFICATION OF ELIGIBILITY FOR
CITY OF FRESNO COVID-19 EMERGENCY RENTAL ASSISTANCE

ਸਿਟੀ ਔਫ ਫਰਿਜ਼ਨੋ ਦੇ ਕੋਵਿਡ-19 ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਰੈਂਟਲ ਅਸਿਸਟੈਂਸ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ
ਲਈ ਯੋਗਤਾ ਸਾਬਿਤ ਕਰਨ ਦੇ ਸਵੈ-ਪ੍ਰਮਾਣ ਦੀ ਅਰਜ਼ੀ

ਤੁਹਾਡੇ ਵੱਲੋਂ ਆਪਣੀ ਅਰਜ਼ੀ ਲਈ ਵਧੇਰੇ ਜਾਂ ਸਹਿਯੋਗੀ ਜਾਣਕਾਰੀ