**ATTACHMENT H-2: INELIGIBILITY NOTICE**

[COMPANY LETTERHEAD]

[PHONE NUMBER]

[EMAIL ADDRESS]

[FAX NUMBER]

Дата: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(*Date)*

Тема: [PROJECT NAME]

Регистрационный номер:\_\_\_\_\_\_\_\_

*(Log #)*

Уважаемый заявитель!

Мы получили Ваше заявление на предоставление жилья в рамках указанной выше программы.

Состав семьи, указанный в заявлении: [APP HOUSEHOLD SIZE]

Доход на момент подачи заявления: [APP INCOME]

Субсидия на аренду жилья по заявлению: [APP SUBSIDY]

На основании критериев отбора Вы не можете участвовать в этой программе по следующим причинам:

\_\_\_ 1. Заявленный Вами доход не отвечает требованиям по жилищным единицам в рамках данной программы. *(Income)*

\_\_\_ 2. Ни одна жилищная единица не удовлетворяет требованиям с учетом состава семьи. *(Household)* \* См. таблицу с информацией о допустимом уровне дохода и составе семьи.

\_\_\_ 3. Сумма субсидии на аренду жилья, указанная в Вашем заявлении, не

полностью покрывает плату за аренду жилья в рамках данной

программы. См. прилагаемые таблицы стандартных платежей. *(Rental subsidy does not cover rent level)*

\_\_\_ 4. Другое. *(Other)*

|  |
| --- |
|  |

Если Вы располагаете дополнительной информацией, которая, по Вашему мнению, позволяет Вам обжаловать принятое решение, Вы можете обратиться к нам с письменным требованием о его пересмотре в течение десяти (10) рабочих дней после даты отправки данного уведомления или даты, указанной на почтовом штемпеле.

**При этом Вам нужно объяснить, почему Вы считаете, что заявление отклонено ошибочно, приложить копию данного уведомления и подтверждающую документацию.**

Обратите внимание, что мы не рассматриваем жалобы без подробного объяснения и подтверждающих документов.

С уважением,

[NAME]

Владелец / менеджер

**[INSERT [RUSSIAN] HOUSEHOLD SIZE AND INCOME CHART OR AD]**

**[INSERT PAGE BREAK]**

**[INSERT ATTACHMENT Z]**