**ПРИЛОЖЕНИЕ H-1B**: **ПРЕДОСТАВЛЕНИЕ ДОКУМЕНТОВ / ПОДТВЕРЖДЕНИЕ ДАТЫ СОБЕСЕДОВАНИЯ**

[COMPANY LETTERHEAD]

[PHONE NUMBER]

[EMAIL ADDRESS]

[FAX NUMBER]

Дата: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

[APPLICANT'S NAME AND ADDRESS]

Тема: [PROJECT NAME]

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

Уважаемый заявитель!

В связи с Вашим заявлением на предоставление квартиры по адресу [PROJECT ADDRESS],

мы хотим подтвердить дату Вашего собеседования, назначенную на [DATE FOR YOUR **APPOINTMENT]**, или получение документов **[RECEIPT OF YOUR DOCUMENTS]**. **ЭТО ВСЕГО ЛИШЬ ПОДТВЕРЖДАЮЩЕЕ УВЕДОМЛЕНИЕ. ОНО НЕ ГАРАНТИРУЕТ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ КВАРТИРЫ.**

**ПОДТВЕРЖДЕНИЕ ДАТЫ СОБЕСЕДОВАНИЯ**

Чтобы подтвердить соответствие критериям получения жилья, Вы должны прийти на собеседование в указанный ниже срок.

**Дата:** **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Время: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Место проведения: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Важная информация** (только собеседования для определения правомочности):

* Необходимо представить все документы обо всех членах Вашей семьи, чтобы подтвердить соответствие критериям получения жилья. Ваша заявка не может быть рассмотрена без ПОЛНОГО ПАКЕТА ДОКУМЕНТОВ.
* На собеседование для определения правомочности должен прийти хотя бы один взрослый член Вашей семьи.
* На собеседовании могут предоставляться бесплатные услуги перевода. Их можно заказать заранее или в день встречи. Переводчик не присутствует лично, а оказывает услуги по телефону.
* Если данный пункт отмеченв, заполните прилагаемую форму *«Подтверждение соответствия критериям получения жилья, зарезервированного для лиц с ограниченными возможностями» (Certification of Eligibility for Disability Set Aside Unit)* и принесите ее на собеседование. Обращаем Ваше внимание, что некоторые пункты в форме должен заполнить врач. (Поле для отметки формы *«Подтверждение соответствия критериям получения жилья, зарезервированного для лиц с ограниченными возможностями»*)

**ЕСЛИ ВЫ НЕ МОЖЕТЕ ПРИЙТИ**, СВЯЖИТЕСЬ С НАМИ НЕ ПОЗДНЕЕ ЧЕМ ЗА 24 ЧАСА ДО НАЗНАЧЕННОГО ВРЕМЕНИ СОБЕСЕДОВАНИЯ УКАЗАННЫМИ НИЖЕ СПОСОБАМИ:

**Тел.:** [DEVELOPER/AGENT PHONE]

**Эл. почта:** [DEVELOPER/AGENT EMAIL]

Ждем Вас на собеседовании.

С уважением,

[NAME]

Владелец / менеджер

**[INSERT OR ATTACH ENGLISH LIST OF REQUIRED DOCUMENTS]**