

This document has been translated from the English language. The translations are provided purely as a guide to the corresponding English form and not intended to replace the use of the English form. The Office of Rent Administration (ORA) has had this document translated to assist users with Limited English Proficiency. Please note that the translation is by a contractor retained by the Office of General Services. ORA does not guarantee or warrant the accuracy of the translations.

The translated versions can be found at the DHCR website:
hcr.ny.gov

본 문서는 영어에서 번역되었습니다. 본 번역문은 오직 해당 영문 서식에 대한 지침을 제공할 뿐이며 영문 서식을 대체해 사용하고자 제작된 것은 아닙니다.

임대료 행정실 사무국(ORA)은 영어가 유창하지 않은 분들을 지원하고자 본 문서를 번역했습니다. 본 번역본은 총무국이 선정한 번역자가 작업했음을 참조하시기 바랍니다. ORA는 이 번역본의 정확성에 대해 보장 또는 보증하지 않습니다.

번역본은 DHCR 웹사이트 hcr.ny.gov에서 확인이 가능합니다.

