

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](http://hcr.ny.gov)

Niniejszy dokument został przetłumaczony z języka angielskiego. Tłumaczenia służą wyłącznie jako przewodnik po odpowiednim formularzu angielskim i nie mają na celu zastąpienia stosowania formularza w tym języku. Urząd ds. Administracji Czynszów (Office of Rent Administration; ORA) zlecił przetłumaczenie tego dokumentu, aby pomóc użytkownikom o ograniczonej znajomości języka angielskiego. Należy pamiętać, że tłumaczenie zostało wykonane przez podmiot zewnętrzny zatrudniony przez Biuro Usług Ogólnych (Office of General Services). Urząd ORA nie gwarantuje ani nie zapewnia dokładności tłumaczenia.

Przetłumaczone wersje dokumentu można znaleźć na stronie DHCR: [hcr.ny.gov](http://hcr.ny.gov)

