

### HOPWA Budget Form - Apartment Rent Details Worksheet

Date of Submission:	
Agency Name:	
Contract Number:	
Max. Reimbursable Amount:	

**Instructions on completing the HOPWA Budget Form - Apartment Rent Details Worksheet:** For each apartment supported by your agency, please use the following worksheet to provide details about the apartment address, apartment type, the monthly rent, the monthly client rent contribution, the monthly agency rent cost, the client type, and the monthly rent charged to HOPWA.

#	Street Address	Apt. No.	City	Zip Code	Apt. Type	Program Type	Permanent/ Transitional	Monthly Rent	Client Type	Client Income (at time of completion)	Monthly Resident Rent Payment	Monthly Subsidy (HASA, SLF, etc.)	Rent Charged to HOPWA		
													Monthly	# of Months	Total
EX1	40 Worth Street	1502	New York	10013	1 Bedroom	Scattered-site/Agency holds lease	Transitional	\$ 988.00	Non-HASA-Eligible	\$ -	\$ -	\$ -	\$ 775.00	10	\$ 7,750.00
EX2	125 Worth Street	6C	New York	10013	2 Bedroom	Scattered-site/Client holds lease	Permanent	\$ 1,250.85	HASA-Eligible	\$ 710.00	\$ 213.00	\$ 1,037.85	\$ -	12	\$ -
1								\$ -		\$ -	\$ -	\$ -	\$ -		\$ -
2								\$ -		\$ -	\$ -	\$ -	\$ -		\$ -
3								\$ -		\$ -	\$ -	\$ -	\$ -		\$ -
4								\$ -		\$ -	\$ -	\$ -	\$ -		\$ -
5								\$ -		\$ -	\$ -	\$ -	\$ -		\$ -
6								\$ -		\$ -	\$ -	\$ -	\$ -		\$ -
7								\$ -		\$ -	\$ -	\$ -	\$ -		\$ -
8								\$ -		\$ -	\$ -	\$ -	\$ -		\$ -
9								\$ -		\$ -	\$ -	\$ -	\$ -		\$ -
10								\$ -		\$ -	\$ -	\$ -	\$ -		\$ -
11								\$ -		\$ -	\$ -	\$ -	\$ -		\$ -
12								\$ -		\$ -	\$ -	\$ -	\$ -		\$ -
13								\$ -		\$ -	\$ -	\$ -	\$ -		\$ -
14								\$ -		\$ -	\$ -	\$ -	\$ -		\$ -
15								\$ -		\$ -	\$ -	\$ -	\$ -		\$ -
16								\$ -		\$ -	\$ -	\$ -	\$ -		\$ -
17								\$ -		\$ -	\$ -	\$ -	\$ -		\$ -
18								\$ -		\$ -	\$ -	\$ -	\$ -		\$ -
19								\$ -		\$ -	\$ -	\$ -	\$ -		\$ -
20								\$ -		\$ -	\$ -	\$ -	\$ -		\$ -
21								\$ -		\$ -	\$ -	\$ -	\$ -		\$ -
22								\$ -		\$ -	\$ -	\$ -	\$ -		\$ -
23								\$ -		\$ -	\$ -	\$ -	\$ -		\$ -
24								\$ -		\$ -	\$ -	\$ -	\$ -		\$ -
25								\$ -		\$ -	\$ -	\$ -	\$ -		\$ -
26								\$ -		\$ -	\$ -	\$ -	\$ -		\$ -
27								\$ -		\$ -	\$ -	\$ -	\$ -		\$ -
28								\$ -		\$ -	\$ -	\$ -	\$ -		\$ -
29								\$ -		\$ -	\$ -	\$ -	\$ -		\$ -
30								\$ -		\$ -	\$ -	\$ -	\$ -		\$ -
31								\$ -		\$ -	\$ -	\$ -	\$ -		\$ -
32								\$ -		\$ -	\$ -	\$ -	\$ -		\$ -
33								\$ -		\$ -	\$ -	\$ -	\$ -		\$ -
34								\$ -		\$ -	\$ -	\$ -	\$ -		\$ -
35								\$ -		\$ -	\$ -	\$ -	\$ -		\$ -
36								\$ -		\$ -	\$ -	\$ -	\$ -		\$ -
37								\$ -		\$ -	\$ -	\$ -	\$ -		\$ -
38								\$ -		\$ -	\$ -	\$ -	\$ -		\$ -
39								\$ -		\$ -	\$ -	\$ -	\$ -		\$ -
40								\$ -		\$ -	\$ -	\$ -	\$ -		\$ -

HOPWA Budget Form - Apartment Rent Details Worksheet

#	Street Address	Apt. No.	City	Zip Code	Apt. Type	Program Type	Permanent/ Transitional	Monthly Rent	Client Type	Client Income (at time of completion)	Monthly Resident Rent Payment	Monthly Subsidy (HASA, SLF, etc.)	Rent Charged to HOPWA		
													Monthly	# of Months	Total
41								\$ -		\$ -	\$ -		\$ -		\$ -
42								\$ -		\$ -	\$ -		\$ -		\$ -
43								\$ -		\$ -	\$ -		\$ -		\$ -
44								\$ -		\$ -	\$ -		\$ -		\$ -
45								\$ -		\$ -	\$ -		\$ -		\$ -
46								\$ -		\$ -	\$ -		\$ -		\$ -
47								\$ -		\$ -	\$ -		\$ -		\$ -
48								\$ -		\$ -	\$ -		\$ -		\$ -
49								\$ -		\$ -	\$ -		\$ -		\$ -
50								\$ -		\$ -	\$ -		\$ -		\$ -
51								\$ -		\$ -	\$ -		\$ -		\$ -
52								\$ -		\$ -	\$ -		\$ -		\$ -
53								\$ -		\$ -	\$ -		\$ -		\$ -
54								\$ -		\$ -	\$ -		\$ -		\$ -
55								\$ -		\$ -	\$ -		\$ -		\$ -
56								\$ -		\$ -	\$ -		\$ -		\$ -
57								\$ -		\$ -	\$ -		\$ -		\$ -
58								\$ -		\$ -	\$ -		\$ -		\$ -
59								\$ -		\$ -	\$ -		\$ -		\$ -
60								\$ -		\$ -	\$ -		\$ -		\$ -
61								\$ -		\$ -	\$ -		\$ -		\$ -
62								\$ -		\$ -	\$ -		\$ -		\$ -
63								\$ -		\$ -	\$ -		\$ -		\$ -
64								\$ -		\$ -	\$ -		\$ -		\$ -
65								\$ -		\$ -	\$ -		\$ -		\$ -
66								\$ -		\$ -	\$ -		\$ -		\$ -
67								\$ -		\$ -	\$ -		\$ -		\$ -
68								\$ -		\$ -	\$ -		\$ -		\$ -
69								\$ -		\$ -	\$ -		\$ -		\$ -
70								\$ -		\$ -	\$ -		\$ -		\$ -
71								\$ -		\$ -	\$ -		\$ -		\$ -
72								\$ -		\$ -	\$ -		\$ -		\$ -
73								\$ -		\$ -	\$ -		\$ -		\$ -
74								\$ -		\$ -	\$ -		\$ -		\$ -
75								\$ -		\$ -	\$ -		\$ -		\$ -
76								\$ -		\$ -	\$ -		\$ -		\$ -
77								\$ -		\$ -	\$ -		\$ -		\$ -
78								\$ -		\$ -	\$ -		\$ -		\$ -
79								\$ -		\$ -	\$ -		\$ -		\$ -
80								\$ -		\$ -	\$ -		\$ -		\$ -
81								\$ -		\$ -	\$ -		\$ -		\$ -
82								\$ -		\$ -	\$ -		\$ -		\$ -
83								\$ -		\$ -	\$ -		\$ -		\$ -
84								\$ -		\$ -	\$ -		\$ -		\$ -
85								\$ -		\$ -	\$ -		\$ -		\$ -
86								\$ -		\$ -	\$ -		\$ -		\$ -
87								\$ -		\$ -	\$ -		\$ -		\$ -
88								\$ -		\$ -	\$ -		\$ -		\$ -
89								\$ -		\$ -	\$ -		\$ -		\$ -
90								\$ -		\$ -	\$ -		\$ -		\$ -

**HOPWA Budget Form - Apartment Rent Details Worksheet**

#	Street Address	Apt. No.	City	Zip Code	Apt. Type	Program Type	Permanent/ Transitional	Monthly Rent	Client Type	Client Income (at time of completion)	Monthly Resident Rent Payment	Monthly Subsidy (HASA, SLF, etc.)	Rent Charged to HOPWA		
													Monthly	# of Months	Total
91								\$ -		\$ -	\$ -		\$ -		\$ -
92								\$ -		\$ -	\$ -		\$ -		\$ -
93								\$ -		\$ -	\$ -		\$ -		\$ -
94								\$ -		\$ -	\$ -		\$ -		\$ -
95								\$ -		\$ -	\$ -		\$ -		\$ -
96								\$ -		\$ -	\$ -		\$ -		\$ -
97								\$ -		\$ -	\$ -		\$ -		\$ -
98								\$ -		\$ -	\$ -		\$ -		\$ -
99								\$ -		\$ -	\$ -		\$ -		\$ -
100								\$ -		\$ -	\$ -		\$ -		\$ -
<b>Total</b>								\$ -		\$ -	\$ -	\$ -	\$ -		\$ -

Maximum Allowable for 'Rent Contingencies' \$ -