

### 제 3 자 정보 공개 승인 및 대리 행위 동의서 (AUTHORIZATION FOR THIRD PARTY RELEASE OF INFORMATION and CONSENT TO ACT ON BEHALF)

**설명:** 모든 대출자들은 자신의 파일에 있는 정보를 공유하려면 반드시 이 양식을 작성해야 합니다. 작성을 완료한 서류는 여러분의 개방 MRP 파일에 다른 서류들로 업로드하거나 [info@camortgagerelief.org](mailto:info@camortgagerelief.org) 로 이메일 할 수도 있습니다. 주택소유주(들)의 이름과 모기지 구제 프로그램(MRP) 번호를 반드시 포함해야 합니다.

본인은/우리는, 아래 서명한 \_\_\_\_\_ 이름(들) MRP 번호 \_\_\_\_\_

이로써, \_\_\_\_\_ (대리인)에게 아래 주소에 위치한 본인/우리의 주택과 관련된 본인/우리의 캘리포니아 주택소유주 구제 공사(CalHRC) 파일에 관한 정보를 취득 및 제공하고 신청서를 제출할 수 있는 권한을 부여합니다:

거리명 주소(Street Address), 시(City), 주(State), 우편번호(Zip Code)

이 승인에는 아래 항목을 포함하지만 이에 국한되지는 않습니다:  
(권한을 부여 받은 대리인이 수행할 수 있도록 허용하는 각 항목마다 이니셜로 서명하세요.)

\_\_\_\_\_ 내 신청서의 일부/모든 정보를 받을 수도 있음      \_\_\_\_\_ 나/우리를 대리해 신청서를 제출할 수도 있음  
\_\_\_\_\_ 나를 대리해 프로그램에 정보를 제공할 수도 있음      \_\_\_\_\_ 오직 할 수 있는 것은: \_\_\_\_\_

본인/우리는 이 승인이 자발적이며 서면으로 요청서를 제출하여 언제든지 취소할 수 있다는 것을 이해하고 있습니다.

**위임 받은 대리인 / 정보 수령자:**

인쇄체 이름 (Print Name)		연령 (Age)		주택소유주와 관계 (Relationship to Homeowner)	
서명(Signature)				전화번호 (Phone Number)	
거리명주소 (Street Address)				주(State)	
시(City)				우편번호(Zip Code)	

변호사인 경우, 유효한 캘리포니아 주 변호사 번호(CSBN)가 없으면 이 양식은 유효하지 않습니다.

CSBN: \_\_\_\_\_ 법무법인 명: \_\_\_\_\_

이 승인은 서명한 '제 3 자 정보 공개 승인 및 대리 행위 동의서(Authorization for Third Party Release of Information and Consent to Act On Behalf)'가 CALHRC 에 접수되고 승인될 때 유효합니다. 이 승인은 서면으로 이 승인이 더 이상 유효하지 않다는 내용을 CALHRC 에 통지할 때까지 유효합니다. 이 승인을 취소하더라도 이 승인이 유효했던 기간 동안 취한 조치에는 영향을 미치지 않습니다. 권한을 위임받은 대리인은 서비스나 지원에 대해 신청자에게 수수료를 부과하지 않는다는 것을 이해합니다. 서명을 통해 대리인과 대출자는 캘리포니아 주법에 따라 위증시 처벌을 받는다는 조건 아래 상기 내용이 사실이며 정확하다는 것을 선언합니다.

위임 받은 대리인: \_\_\_\_\_ 날짜: \_\_\_\_\_

서명

대출자: \_\_\_\_\_ 날짜: \_\_\_\_\_

서명

대출자: \_\_\_\_\_ 날짜: \_\_\_\_\_

서명