

## 社区稳定和公平租金法案(CSFRA)

### 对申述听证会决定上述的请求

**COVID-19 大流行病期间的通信和提交:** 在可行的范围内，所有的通信、提交和通知都应通过电子邮件或其他电子手段发送。

申述的任何一方都可以对决定提出上诉，方法是向所有适用方送达书面上诉请求，然后在申述决定邮寄后的十（10）个日历日内向本市提交一份完整的表格副本。如果在十（10）个日历日内没有提出上诉，该决定将被视为最终决定。

我在此就听证官对以下申述的决定向出租房屋委员会提出上诉:

申述案件编号: \_\_\_\_\_

听证会官员姓名: \_\_\_\_\_

决定日期: \_\_\_\_\_

以下是物业地址，包括单元号（如适用）:

\_\_\_\_\_  
(街道号码)

\_\_\_\_\_  
(街道名称)

\_\_\_\_\_  
(单元号码)

对听证官决定提出上诉的人(如果不止一个人对申述决定提出上诉，请酌情附上他们的联系信息):

姓名: \_\_\_\_\_

电话: \_\_\_\_\_

邮寄地址: \_\_\_\_\_

电子邮件: \_\_\_\_\_

我是:  受该申述书影响的租户。

受该申述书影响的房东。

#### 上诉的原因:

请在下面的空白处明确指出上诉的主题是什么和《决定》的哪一部分（必要时包括章节标题和副标题）。彻底解释上诉的理由。對於你所提出的每一個問題，請提供法律依據，說明出租房屋委員會為什麼要確認、修改、推翻或發還聽證官的決定。(在下一页继续；如果需要，可增加页数)

#### 填写说明:

一旦你完成本表并附上所有相关文件，在正式向市政府提出上诉之前，向所有各方提供完整的副本。一旦送达，请通过电子邮件（首选方法）将填妥的表格副本提交给山景城市府的 [patricia.black@mountainview.gov](mailto:patricia.black@mountainview.gov)，或邮寄到 500 Castro Street, Mountain View, CA 94041.

#### 声明:

我（我们）根据加利福尼亚州的法律，在作伪证的惩罚下声明，上述内容和所有附页，包括文件，都是真实、准确和完整的。

签名: \_\_\_\_\_

日期: \_\_\_\_\_

打印姓名: \_\_\_\_\_

This form is available in English and Spanish. | Este formulario está disponible en inglés y español.

免责声明：无论是出租房屋委员会还是山景城市府，都不对本文件在州或联邦法律下的充分性、有效性或合法性提出任何主张。本文件无意于提供法律建议。请访问 [mountainview.gov/mobilehomes](http://mountainview.gov/mobilehomes) 或致电 650-903-6149 以了解进一步信息。

上诉的原因 (续)

## 请愿听证会决定上诉请求书的送达证明

我声明我已年满十八岁，并且我已通过以下方式向下列受影响方送达了所附的《上诉请求听证会发回重审后的决定》的一份副本：

**个人服务**

在 20\_\_年\_\_\_\_月\_\_日，按上述地址或地点，亲自将文件交给以下人员。

**信件**

于 20\_\_年\_\_\_\_月\_\_日，将这些文件装在一个密封的信封里，并全额支付一等邮资，放入美国邮政服务邮箱，地址如下：给以下个人。

**电子邮件**

在 20\_\_年\_\_\_\_月\_\_日，将这些文件通过电子邮件发送给以下个人，电子邮件地址如下。

答复者

答复者姓名

答复者地址

答复者电子邮件

**我在加利福尼亚州法律规定的伪证处罚下声明，上述内容是真实和正确的：**

于 20\_\_年\_\_\_\_月\_\_日 签定

签名:

打印姓名:

地址: