OMB Approval No. 2577-0169
(exp. 07/31/2022)

Tribal HUD-VASH Leasing Performance Report

Leasing Period: _____ - _____

Grantee Name (Tribe/TDHE)	

Lease Start Date	Lease End Date	Rental Assistance Type	Property Type	Months Leased	Family Size	Bedroom Size	Total Rent Amount	Tenant Rent Contribution Payment	Contributing Funds	Monthly RAP	Total RAP
							$ 0.00	$ 0.00	$ 0.00	$ 0.00	$ 0.00
							$ 0.00	$ 0.00	$ 0.00	$ 0.00	$ 0.00
							$ 0.00	$ 0.00	$ 0.00	$ 0.00	$ 0.00
							$ 0.00	$ 0.00	$ 0.00	$ 0.00	$ 0.00
							$ 0.00	$ 0.00	$ 0.00	$ 0.00	$ 0.00
							$ 0.00	$ 0.00	$ 0.00	$ 0.00	$ 0.00
							$ 0.00	$ 0.00	$ 0.00	$ 0.00	$ 0.00
							$ 0.00	$ 0.00	$ 0.00	$ 0.00	$ 0.00
							$ 0.00	$ 0.00	$ 0.00	$ 0.00	$ 0.00
							$ 0.00	$ 0.00	$ 0.00	$ 0.00	$ 0.00
							$ 0.00	$ 0.00	$ 0.00	$ 0.00	$ 0.00
							$ 0.00	$ 0.00	$ 0.00	$ 0.00	$ 0.00
							$ 0.00	$ 0.00	$ 0.00	$ 0.00	$ 0.00
							$ 0.00	$ 0.00	$ 0.00	$ 0.00	$ 0.00
							$ 0.00	$ 0.00	$ 0.00	$ 0.00	$ 0.00
							$ 0.00	$ 0.00	$ 0.00	$ 0.00	$ 0.00
							$ 0.00	$ 0.00	$ 0.00	$ 0.00	$ 0.00
							$ 0.00	$ 0.00	$ 0.00	$ 0.00	$ 0.00
							$ 0.00	$ 0.00	$ 0.00	$ 0.00	$ 0.00
							$ 0.00	$ 0.00	$ 0.00	$ 0.00	$ 0.00
							$ 0.00	$ 0.00	$ 0.00	$ 0.00	$ 0.00
							$ 0.00	$ 0.00	$ 0.00	$ 0.00	$ 0.00
							$ 0.00	$ 0.00	$ 0.00	$ 0.00	$ 0.00
							$ 0.00	$ 0.00	$ 0.00	$ 0.00	$ 0.00
							$ 0.00	$ 0.00	$ 0.00	$ 0.00	$ 0.00
							$ 0.00	$ 0.00	$ 0.00	$ 0.00	$ 0.00
							$ 0.00	$ 0.00	$ 0.00	$ 0.00	$ 0.00
							$ 0.00	$ 0.00	$ 0.00	$ 0.00	$ 0.00
							$ 0.00	$ 0.00	$ 0.00	$ 0.00	$ 0.00
							$ 0.00	$ 0.00	$ 0.00	$ 0.00	$ 0.00
										$ 0.00	$ 0.00