

**AUTORIDAD DE VIVIENDA DE LA CIUDAD DE LOS ÁNGELES
FORMULARIO DE CUMPLIMIENTO CON EL SERVICIO MENSUAL A FAVOR DE LA COMUNIDAD**

Para ser llenado por la HACLA			
Complejo: _____	Vivienda núm. _____		
Cliente núm. _____	Miembro núm. _____	de la familia	
Nombre del jefe de familia: _____			
Nombre de pila	Inicial del 2do. nombre	Apellido	

Si tiene que cumplir con 8 horas mensuales de servicio a favor de la comunidad o de actividades encaminadas a la autosuficiencia, la organización, u organizaciones, o la persona con la cual usted está cumpliendo las mencionadas ocho horas debe llenar este formulario cada mes y se debe entregar al gerente de su complejo habitacional. **Si no entrega la verificación cada mes para tenerla en su expediente, esto puede dar como consecuencia que no se le renueve el contrato de arrendamiento.**

Nombre del residente: _____
(Use letra de molde) Nombre de pila Inicial del 2do. nombre Apellido Teléfono
 Para el mes de _____ Año _____

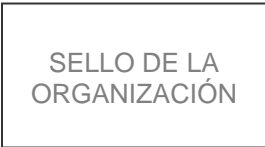
Doy fe que la persona cuyo nombre aparece anteriormente ha cumplido con _____ horas de servicio a favor de la comunidad o de una actividad encaminada a la autosuficiencia.

Tipo de actividad: _____

Organización: _____

Domicilio/Ciudad/C.P. _____

Nombre (use letra de molde) _____ Tel.: _____



Firma: _____
Como se usa en el presente, una actividad de servicio a favor de la Comunidad es toda actividad sin sueldo que se realice en beneficio público, que sirva a un propósito laico y que no sea relativa al partidismos.

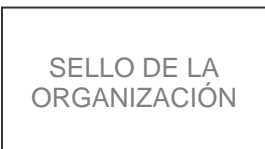
Doy fe que la persona cuyo nombre aparece anteriormente ha cumplido con _____ horas de servicio a favor de la comunidad o de una actividad encaminada a la autosuficiencia.

Tipo de actividad: _____

Organización: _____

Domicilio/Ciudad/C.P. _____

Nombre (use letra de molde) _____ Tel.: _____



Firma: _____
Como se usa en el presente, una actividad de servicio a favor de la Comunidad es toda actividad sin sueldo que se realice en beneficio público, que sirva a un propósito laico y que no sea relativa al partidismos.

Doy fe que la persona cuyo nombre aparece anteriormente ha cumplido con _____ horas de servicio a favor de la comunidad o de una actividad encaminada a la autosuficiencia.

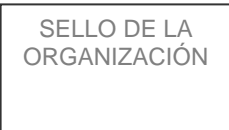
Tipo de actividad: _____

Organización: _____

Domicilio/Ciudad/C.P. _____

Nombre (use letra de molde) _____ Tel.: _____

Firma: _____
Como se usa en el presente, una actividad de servicio a favor de la Comunidad es toda actividad sin sueldo que se realice en beneficio público, que sirva a un propósito laico y que no sea relativa al partidismos.



ADVERTENCIA: El Código de Los Estados Unidos, Título 18, 1001 (18 U.S.C. 1001) establece que cualquiera que a sabiendas y por voluntad propia haga uso de un documento o escrito que contenga alguna información o declaración falsa, ficticia o fraudulenta en cualquier asunto dentro de la jurisdicción de todo departamento u oficina de los Estados Unidos, será multado o encarcelado por un plazo no mayor de cinco años, o ambas cosas.