



Household Name: _____ Client #: _____ App Date/Time: _____

ESTA SOLICITUD NO ES PARA EL PROGRAMA DE LA SECCIÓN 8
AUTORIDAD DE VIVIENDA DE LA CIUDAD DE LOS ÁNGELES

SOLICITUD DE VIVIENDA PÚBLICA

(Asegúrese de llenar todos los renglones. Escriba con letra legible de molde)

Es responsabilidad del solicitante avisar al Centro de Solicitudes de la Autoridad de Vivienda de todo cambio de los datos que se dan en esta solicitud. El no mantener al corriente el domicilio y los datos del solicitante puede obstaculizar la posibilidad de que sea admitido al programa.

Apellido del solicitante _____ Nombre _____ Inicial 2º nombre _____

Apellido del solicitante adjunto _____ Nombre _____ Inicial 2º nombre _____

Domicilio actual _____ Núm. Apart _____ Ciudad _____ Estado _____ Código Postal _____

Domicilio para correspondencia (si es diferente al actual) _____

Teléfono de casa _____ Celular _____ Trabajo _____

Idioma principal del solicitante: Oral _____ Escrito _____

A. COMPOSICIÓN DE LA FAMILIA:

1. Haga una lista de todos los que van a vivir en la vivienda de vivienda pública que solicita, incluido usted, hijos de crianza y adultos, y ayudantes necesarios para el cuidado de algún miembro de la familia. Si necesita más espacio, puede continuar al dorso (reverso) de la hoja. Debe llenar una casilla para cada miembro de la familia. Usted (el solicitante/jefe de familia) debe escribir sus datos en el primer renglón. Si necesita más espacio, use otra hoja y adjúntela a la presente solicitud.

Lí-nea #	Apellido	Nombre	Inicial 2º nom-bre	Número de Seguro Social	Parentesco con el jefe de familia	Sexo M/F	Fecha de naci-miento	Edad	Lugar de nacimiento
1					Solicitante/Jefe de familia				
2					Jefe de familia adjunto				
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									

2 ¿Espera que haya algún cambio en la composición de la familia en los próximos doce meses?
 Sí No. Si es afirmativo, explique: _____

3. ¿Se encuentra algún miembro de la familia viviendo temporalmente en otro lugar? Sí No. Si la respuesta es afirmativa, explique: _____

B. DATOS PARA UNA PREFERENCIA

La admisión al programa de Vivienda Pública se basa en preferencias locales. Favor de indicar la clase de preferencia a la cual pertenece su familia. **Debe de marcar por lo menos una de las siguientes opciones:**

- El jefe de familia o el jefe adjunto trabaja cuando menos 20 horas a la semana.
- El jefe de familia y el jefe adjunto o el único miembro de la familia tiene más de 62 años de edad o está discapacitado.
- El jefe de familia o el jefe adjunto está inscrito tiempo completo en un programa educativo acreditado o de capacitación cuya meta es prepararlo para unirse al mercado laboral.
- Cualquiera de los dos, el jefe de la familia o el jefe adjunto, trabaja y asiste a una institución de enseñanza superior cuando menos 20 horas, combinadas, a la semana.
- De otro modo igualmente los ingresos auto suficientes (20 X el Salario mínimo X 52).
- Un miembro de la familia es militar o veterano de guerra.
- Yo no tengo ninguna de las preferencias de arriba.

Household Name: _____ Client #: _____ App Date/Time: _____

C. CÁLCULO APROXIMANDO DE INGRESOS:

1. Basado en todas las fuentes de ingresos de todos los miembros de la familia, ¿Cuál es el cálculo aproximado de los ingresos anuales de la familia? Entre las fuentes de ingresos se incluyen, pero no son las únicas, las siguientes: Empleo, Beneficios de Veteranos de Guerra (V.A.) ayuda del gobierno {Welfare TANF/Calworks, General Relief (Ayuda general)}, Seguro Social, Seguridad de Ingreso Suplementario (SSI), discapacidad, desempleo, becas, indemnización por accidentes de trabajo o enfermedades profesionales, pensiones, anualidades, manutención de menores, pensión alimenticia, cuidado temporal de menores (Foster Care), Programa de pagos de asistencia para personas que son tutores legales de un pariente menor de edad (KinGAP) y Crédito por Ingresos del Trabajo (EITC). Esto incluye toda contribución o donativo que la familia reciba con regularidad de organizaciones o de personas que no vivan en la vivienda, o de pagos que alguna organización o persona ajena a la familia hace en nombre de la familia.

Nombre del miembro de la familia	Tipo de ingresos	Monto (Cantidad que recibe por día, semana, mes, año...)	Nombre del miembro de la familia	Tipo de ingresos	Monto (Cantidad que recibe por día, semana, mes, año...)
		\$ por			\$ por
		\$ por			\$ por
		\$ por			\$ por

D. ARREGLOS ESPECIALES RAZONABLES

Si usted o un miembro de la familia tiene problemas para desplazarse (de movilidad), se le puede asignar una vivienda de fácil acceso si lo solicita, siempre y cuando haya una desocupada. Hay dos tipos de apartamentos de fácil acceso; los totalmente de fácil acceso, planeados para personas en silla de ruedas y los de un piso o apartamentos "flat".

Indique si la familia necesita una vivienda de fácil acceso y si la necesita, de qué tipo.

- No, yo/nosotros no necesitamos una vivienda de fácil acceso.
- Sí, yo/nosotros necesitamos una vivienda de fácil acceso. (A continuación indique el tipo.)
 - Apartamento completamente de fácil acceso, los planeados para personas en silla de ruedas.
 - Apartamento de un piso o "flat". (Todos los cuartos en una planta.)
 - Otro. Favor de detallar _____

E. RAZA/ORIGEN ÉTNICO – Los datos a continuación son con el propósito de estadística solamente y no afectarán el lugar que tiene en la lista de espera. Se agradece su colaboración voluntaria al darnos estos datos. Favor de indicar el origen étnico del jefe de familia:

- Caucásico
- Hispano
- Negro
- Asiático/Isla del Pacífico
- Indígena de Norteamérica/ Nativo de Alaska

CERTIFICACIONES DE LOS SOLICITANTES

Yo/Nosotros entendemos que yo/nosotros tenemos que entregar verificación que reunimos los requisitos para una preferencia y que debo/debemos estar en esa situación en el momento en que nos ofrezcan vivienda. Además entiendo que si yo/nosotros no reunimos los requisitos para la preferencia en el momento que se le ofrezca vivienda a la familia, mi/nuestra situación de preferencia se retirará y mi/nuestra solicitud se regresará al lugar que le corresponde en la lista de espera.

Yo/Nosotros damos fe que las declaraciones que se dieron en la presente Solicitud de Vivienda Pública son verídicas a mi/nuestro leal saber y entender; y entiendo que para el propósito de verificación, la Autoridad de Vivienda tiene que realizar averiguaciones. Yo/Nosotros autorizamos a nuestros empleadores, al Departamento de Servicios Sociales Públicos, a la Administración del Seguro social y demás entidades que den a conocer cualquier y toda información acerca de mí/nosotros que la Autoridad de Vivienda considere necesaria para aprobar mi/nuestra participación en el programa de Vivienda Pública. Yo/Nosotros entendemos que toda declaración falsa o incompleta que se haya dado en esta solicitud provocaría que yo/nosotros no reunamos las condiciones que se exigen.

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.

Firma del jefe de familia: _____ Fecha: _____

Firma del jefe adjunto: _____ Fecha: _____