

PRE-SOLICITUD DE ASISTENCIA DE ALQUILER VALES DE ELECCION DE VIVIENDA

Condado de GEM

SOUTHWESTERN IDAHO COOPERATIVE HOUSING AUTHORITY
377 CORNELL STREET
MIDDLETON, ID 83644
PHONE (208) 585-9325
FAX (208) 585-9326

For Office Use Only

Date:
Time:

1. INFORMACION DE LA CABEZA DE FAMILIA

Apellido _____ Nombre _____ Inicial del Segundo Nombre _____
Número de Seguro Social _____ Fecha de Nacimiento _____
Dirección Postal _____
Teléfono _____ Teléfono Alternativo _____

2. INFORMACION SOBRE EL CONYUGE

Apellido _____ Nombre _____ Inicial del Segundo Nombre _____
Número de Seguro Social _____ Fecha de Nacimiento _____

3. CUANTAS PERSONAS VIVIRAN EN LA UNIDAD? Por favor inclúyase a usted mismo. Adultos _____ Niños _____

4. ALGUNA DE LAS PERSONAS QUE VIVIRAN EN LA UNIDAD TIENEN UNA DISCAPACIDAD? Sí No

5. SOLAMENTE PARA FINES ESTADISTOCOS DE HUD

Por favor, identifique su raza marcando una casilla en cada una de las dos siguientes categorías:

Marque una:

- Blanco Asiático Negro/Afroamericano
 Indio Americano/Nativo de Alaska
 Nativo de Hawái/Otras islas del Pacifico

Marque una:

- Hispano o Latino
 No-Hispano o Latino

6. FUENTE(S) DE INGRESO FAMILIAR; MARQUE TODAS LAS QUE APLIQUEN E IDENTIFIQUE CANTIDAD MENSUAL:

- Salario _____ Seguro Social _____ SSI _____ TANF/Welfare _____
 Manutención de los hijos/Pensión Alimenticia _____ Trabajo por su cuenta _____
Desempleo _____ Beneficios de Jubilación _____ Sueldo Militar _____
 Beneficios por Incapacidad _____

7. CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN ANTERIOR ES EXACTA Y COMPLETA.

Entiendo que la presentación de información falsa o tergiversación puede resultar en la pérdida de elegibilidad para participar en el programa de vales de elección de vivienda.

Fecha _____ Firma de la Cabeza de Familia _____

Quando esta pre-solicitud sea recibida en nuestra oficina, su nombre será colocado en la lista de espera para la cual usted solicito. Debido a la escasez de fondos de este programa, no podemos decirle cuanto tiempo esperara para que la ayuda sea proporcionada. Durante este periodo de espera, es esencial que usted reporte los cambios de domicilio, teléfono, composición familiar y el estado de ingresos a esta oficina. El no reportar cambios puede retrasar significativamente la emisión de su vale. Si el correo dirigido a usted es devuelto por la oficina de correos como no entregable, su nombre será eliminado de la lista de espera.