

HOUSING AUTHORITY OF THE CITY OF HARTFORD
180 John D. Wardlaw Way
Hartford, CT 06106
Phone 860-723-8400 TDD/TTY 711 or 1-800-842-9710

INTERIM RECERTIFICATION

NAME: _____

ADDRESS: _____

PHONE NUMBER: _____

I am requesting an Interim Recertification because of (check one):

- Change of family composition
 - Addition of minor requires full birth certificate and social security card and may require documentation of legal custody.
 - Addition of adult requires full birth certificate, social security card, and authorization to conduct a criminal background check to determine eligibility.
 - Removal of household member requires documentation of the individual's new address, new lease or utility bills, divorce decree, death certificate, as applicable.

- Change in household income
 - Requires paystubs, written statement from employer, notice of unemployment benefits, and other documentation, as applicable.

- Change of student status—verification on school letterhead documenting the change.

The change that has occurred is:

PENALTY FOR FALSE STATEMENT: Any person who makes false statement concerning the income of the family for which application for admission to or continued occupancy of housing projects is made may be fined not more than five hundred dollars or imprisoned not more than six months or both.

Warning: 18 U.S.C. 1001 provides, among other things that "whoever knowingly and willfully makes or uses a document containing any false, fictitious, or fraudulent statement or entry, in any manner within the jurisdiction of any department of agency of the United States, shall be fined not more than \$10,000 or imprisoned for not more than five years, or both."

The statements made by me in this application for an interim change are true to the best of my knowledge at time of signing this application. I have no objection to inquiries by the Housing Authority of the City of Hartford concerning my qualifications. I agree to notify the Housing Authority within 10 days of any changes in the statements or information reported.

Head of Household _____ Date _____

Adult Member _____ Date _____

PHA Staff Person _____ Date _____

Autoridad de Vivienda de la Ciudad de Hartford
180 John D. Wardlaw Way
Hartford, CT 06106
Teléfono 860-723-8400 TDD/TTY 711 or 1-800-842-9710

Reexaminación Provisional

Nombre de Jefe de Familia _____

Dirección Corriente _____
Ciudad _____ Código Postal _____

Telefono de Casa _____ Celular _____

Estoy solicitando un Reexamen Provisional debido a (marque todas las que apliquen):

- _____ Cambio de la composición familiar
La adición de un menor requiere el certificado largo del nacimiento y la tarjeta de Seguro Social y puede requerir la documentación de la custodia legal.
La adición de un adulto requiere un certificado de nacimiento, una tarjeta de Seguro Social y una autorización para realizar una verificación de antecedentes penales para determinar la elegibilidad.
La remoción de un miembro del hogar requiere la documentación de la nueva dirección del individuo, nueva cuenta de arrendamiento o utilidad, decreto de divorcio, certificado de defunción, según corresponda.
- _____ Cambio en el ingreso del hogar
pagos de pago, declaración escrita del empleador, notificación de beneficios de desempleo y otra documentación, según corresponda.
- _____ Cambio de información estudiantil
Verificación en el membrete de la escuela documentando el cambio.

El cambio que ha ocurrido es:

PENALIDAD POR DECLARACIONES FALSAS: Cualquier persona que haga una declaración falsa con respecto a los resultados de la familia para la cual se solicita la admisión o continuidad de la ocupación del programa de Vales de Elección de Vivienda puede ser multado no más de quinientos dólares o encarcelado no más de seis meses o ambos.

ADVERTENCIA: TÍTULO 18, SECCIÓN 1001 DEL CODIGO DE LOS ESTADOS UNIDOS DICTA QUE UNA PERSONA ES CULPABLE DE UN DELITO A SABIENDAS Y VOLUNTARIAMENTE HACER DECLARACIONES FALSAS O FRAUDULENTAS A CUALQUIER DEPARTAMENTO O AGENCIA DE LOS ESTADOS UNIDOS Y SERÁ MULTADO(A) NO MÁS DE \$10,000 O ENCARCELADOS POR NO MÁS DE CINCO AÑOS O AMBOS.

Las declaraciones hechas por mí en esta solicitud para un cambio provisional son verdaderas a lo mejor de mi conocimiento en el momento de firmar esta solicitud. No tengo ninguna objeción a las investigaciones por la Autoridad de Vivienda de la Ciudad de Hartford con respecto a mis calificaciones. Estoy de acuerdo en notificar a la Autoridad de Vivienda dentro de (10) días de cualquier cambio en los estados o información reportada.

Firma de Jefe de Familia

Fecha

Firma de Otro Adulto

Fecha

Oficial de HACH

Fecha