



PRE-SOLICITUD - VIVIENDA PÚBLICA DE BAJOS INGRESOS

Departamento de Admisiones y Ocupación
Autoridad de Vivienda de la Ciudad de Hartford
180 John D. Wardlaw Way
Hartford, CT 06106



La Autoridad de Vivienda de la Ciudad de Hartford abrirá la lista de espera para un (0) Dormitorio (Estudio/Eficiencia) y uno (1) Dormitorio para el Programa de Vivienda Pública de Bajos Ingresos. Viviendas Públicas de Bajos Ingresos es un programa financiado por el gobierno federal para proporcionar vivienda decente, segura y sanitaria para personas y familias de muy bajos ingresos en unidades propiedad de la Autoridad de Vivienda.

Esto NO ES una pre-solicitud para la Sección 8.

SE ACEPTARÁ LA PRE-SOLICITUD SI:

- **ES ENVIADO POR CORREO A LA DIRECCIÓN ARRIBA Y CON EL MATASELLOS NO ANTES DEL JUEVES, 31 DE OCTUBRE DE 2019, Y NO MÁS TARDE DEL EL MARTES 5 DE NOVIEMBRE DE 2019, O**
- **ENTREGADA EN PERSONA EN LA AUTORIDAD DE VIVIENDA ENTRE EL 31 DE OCTUBRE DE 2019 Y EL 5 DE NOVIEMBRE DE 2019, DURANTE EL HORARIO REGULAR.**

Los interesados en solicitar pueden adquirir un formulario de pre-solicitud:

- Descargarlo desde www.cthcvp.org o www.hartfordhousing.org
- Recoger una copia en la oficina de la Autoridad de Vivienda en la dirección arriba durante el horario regular (8:30 a.m. - 4:30 p.m.)
 - **¡La oficina principal de la Autoridad de Vivienda está cerrada los miércoles!**
- Este formulario puede ser reproducido.

Estas son las reglas y restricciones de la Pre-Applicación:

- Las pre-aplicaciones debe ser:
 - Enviado por correo a la dirección arriba y con el matasellos el 31 de Octubre de 2019, hasta el 5 de Noviembre de 2019, y recibido antes del 22 de Noviembre de 2019, ○
 - Entregado a mano a la Autoridad de Vivienda de la Ciudad de Hartford, Oficina Principal, desde el 31 de Octubre de 2019 hasta el 5 de Noviembre de 2019, durante el horario comercial normal
- Una familia puede presentar *una* pre-solicitud. Si una familia presenta varias solicitudes previas todas las solicitudes previas de la familia serán rechazadas.
- La pre-aplicación debe estar completa, firmada y debe estar escrita claramente y legible. Cualquier pre-solicitud que no esté completa o legible será rechazada.
- Toda la información será verificada, y la elegibilidad será determinada antes de la asistencia.

Los solicitantes serán colocados en la lista de espera de acuerdo con las preferencias de HACH y la fecha y hora en que su solicitud completa es recibida por la Autoridad de Vivienda. La Autoridad de Vivienda asignará a las familias en la lista de espera de acuerdo con el tamaño del dormitorio para el cual una familia califica según lo establecido en sus normas de ocupación. La colocación en la lista de espera no indica que la familia es elegible para la admisión. Cuando la familia es seleccionada de la lista de espera, la Autoridad de Vivienda verificará cualquier preferencia reclamada y determinará la elegibilidad y la idoneidad para la admisión a la vivienda pública programa.

Si no recibe una confirmación de recibo en o antes del 31 de Enero del 2020, su solicitud fue rechazada y usted no se colocó en la lista de espera.

Si usted o alguien de su familia es una persona con discapacidades y necesita una adaptación específica para utilizar plenamente nuestros programas y servicios, comuníquese con la Autoridad de Vivienda al (860) 723-8400 (TRS 711 o 1-800-842-9710).

ADVERTENCIA: TITLE 18, SECTION 1001 DEL CODIGO DE LOS ESTADOS UNIDOS ESTADOS QUE UNA PERSONA ES CULPABLE DE UN DELITO POR SABER Y HACER DECLARACIONES FALSAS O FRAUDULENTAS A CUALQUIER DEPARTAMENTO O AGENCIA DE LOS ESTADOS UNIDOS Y SE FINIRÁN NO MAS DE \$10,000 O POR NO MÁS DE CINCO AÑOS O AMBOS.

POR FAVOR IMPRIMIR CLARAMENTE – COMPLETAR TODO EL FORMULARIO – NO OLVIDAR PARA FIRMAR EL FORMULARIO SOLICITANTE

SOLICITANTE:

Jefe de Familia: _____
 Nombre _____ Segundo Nombre _____ Apellido(s) _____

Dirección (Sin apartado postal): _____
 Calle _____ Apt.# _____ Ciudad _____ Estado _____ Código Postal _____

Teléfono principal: _____ Teléfono alternativo: _____

Voy a vivir en (todo lo aplica): _____ Cero (0) habitación (una persona) apartamento _____ un (1) dormitorio (uno o dos personas) apartamento

MIEMBROS DEL HOGAR

Por favor imprima todas las respuestas, usando el nombre legal completo de cada miembro del hogar tal como aparece en su tarjeta de Seguro Social.

Nombre	Apellido(s)	Relación con el Jefe de Familia	Edad	Disabilitado (SI o No)	Ciudadanía (Si o No)	Sexo (M/F)	Fecha de Nacimiento (MM/DD/YY)	Seguro Social O Alien Reg. #	Estado Civil Código (1)	Opcional Raza Código (2)	Opcional Origen Étnico Código (3)
		Jefe de Familia									

1. CODES DE ESTADO CIVIL: Casado - C Soltero - S Divorciado - D Legalmente Separado - LS Viuda /Viudar - V
 2. CODES DE RAZA: Blanco - B Negro/Afroamericano – N Indio Americano/Alaskan Nativo -AA Asiático -A Nativo Hawaiano/otro Isleño del Pacífico -N
 3. CODES DE ORIGEN: Hispanos o Latinos -H No Hispano o Latino – NH

INGRESOS DEL HOGAR

Total de ingresos brutos anuales para toda familia (antes de impuestos): \$ _____

Fuente(s) de ingresos (empleo, SSA/SSI, desempleo, manutención etc.) _____

INFORMACIÓN ADICIONAL

¿Usted o alguien en su hogar necesita una unidad accesible para sillas de ruedas (ADA, por sus)? Si _____ No _____

CERTIFICADO DEL SOLICITANTE (Favor de iniciar cada línea y firme en la parte inferior)

- _____ Entiendo que debo notificar a la Autoridad de Vivienda *por escrito* de cualquier cambio permitido a los miembros del hogar, incluyendo, nacimientos, adopciones, custodia otorgada por la corte, matrimonio o divorcio.
 _____ Entiendo que debo notificar a la Autoridad de Vivienda *por escrito* cuando mi dirección cambie mientras mi nombre está en la lista de espera.
 _____ Entiendo que, una vez mi nombre llegue a la parte superior de la lista de espera, debo completar una Declaración Personal y proporcionar documentación original para todos los miembros del hogar, como certificados de nacimiento, tarjetas de Seguro Social, identificación con fotografía válida, etc.

Por la presente certifico que toda la información que he proporcionado en esta pre-solicitud es verdadera y completa. Entiendo que los intentos de obtener asistencia de vivienda haciendo declaraciones falsas, suplantación o no divulgar o ocultar intencionalmente información es un delito.

_____ Firma del Jefe

_____ Firma del Hogar del Cónyuge o Co-Jefe (si existe)

_____ Fecha