

**LA AUTORIDAD DE VIVIENDAS DE LA CIUDAD DE PAWTUCKET, R.I.
PROGRAMA DE VALES DE ELECCIÓN DE VIVIENDA**

FORMULARIO PARA PONER AL DÍA LA APLICACIÓN

LETRA DE MOLDE

FECHA: _____

NOMBRE: _____ TELÉFONO # _____

DIRECCIÓN: _____ CIUDAD: _____ CÓDIGO: _____

MIEMBROS DE LA CASA (Incluya el adulto de la familia):

Nombres de los Miembros	F.D.N.	Edad	Número de Seguro Social	Parentezco
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				

TOTAL DE INGRESOS DE LA CASA:

IMPORTANTE: Favor de especificar las cantidades de ingresos recibidas por mes. (Ejemplo: Si usted recibe \$554 al mes del TANF usted escribe \$554 en la columna de TANF y si usted trabaja favor de poner todos sus salarios mensuales).

Nombres de Miembros de familia	Salarios	TANF (Welfare)	Sostén de Niños	Seguro Social	Otro (detalle)
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					

PREFERENCIA LOCAL (Por favor de circular Si o No a las siguientes preguntas):

- | | | | |
|----|--|----|----|
| 1. | Está usted o un miembro de su familia empleado? | SI | NO |
| 2. | Si contestó si en la #1, en cual ciudad está empleado? _____ | | |
| 3. | Usted es Veterano o está sirviendo en las Fuerzas Armadas? | SI | NO |
| 4. | Usted o su esposa(o) tiene 62 años de edad o más, deshabilitados o incapacitados? | SI | NO |
| 5. | Es usted <u>Veterano que está crónicamente sin hogar:</u>
ha experimentado cuatro (4) episodios de estar sin hogar en los últimos tres años o ha estado sin hogar por 12 meses continuos? | SI | NO |

FIRMA DEL APLICANTE