

HOUSING AUTHORITY OF THE CITY OF YORK
 31 SOUTH BROAD STREET, P O BOX 1963
 YORK, PENNSYLVANIA 17405
 (717) 845-2601 (717)845-7846 (SECTION 8)
 FAX (717) 845-9251 (717) 846-9157 (TDD Único)

Solamente Para Uso Oficial
 #CLIENTE: _____
 FECHA: _____
 HORA: _____

Solicitud para Cambios de Vivienda Publica

Manuscrito, por favor

Nombre del Encabezado

Apellido _____ Nombre _____

Numero de Seguro Social _____ - _____ - _____

CAMBIO DE DIRECCION

DIRECCION ACTUAL

Calle _____ Ciudad _____ Municipio _____

Estado _____ Código Postal _____ Teléfono _____ Marque: Propietario__ Renta__

DIRECCION ANTERIOR

Calle _____ Ciudad _____ Municipio _____

Estado _____ Código Postal _____ Teléfono _____ Marque: Propietario__ Renta__

LA FECHA DE CAMBIO DE DIRECCION _____

DUENO ACTUAL: Nombre _____ Telefono _____

Calle _____ Ciudad _____ Estado _____ Codigo Postal _____

Añadir Personas a su Solicitud

Liste **todos** los ocupantes quienes viviran en la unidad.

Por favor, selecciona codigo de etnico del siguiente: 1 – Latino 2 – No Latino.

Por favor, selecciona la raza(s) de los siguientes: 1 – Causcasico 2 Negro/Afro-Americano 3 – Nativo de America/Nativo de Alaska
 4 – Asiatico 5 – Nativo Hawaiano u otro pais del Pacifico

	Apellido	Nombre	Parentesco	Etnico	Raza	Sexo	Fecha de Nacimiento	NUMERO DE SEGURO SOCIAL
1.								
2.								
3.								

¿Hay alguna persona que tiene empleo? SI NO

¿Hay un miembro del hogar quien esta INCAPACITADO y requiere una nidad con características distintivas como: IMPEDIMENTO de AUGICON/VISUAL, MOVILIDAD, o ACOMODACIONES DE SILLA DE RUEDA?

- Requiere una unidad con características distintivas de impedimento VISUAL Miembro# _____
- Requiere una unidad con características distintivas de impedimento AUDICION Miembro# _____
- Requiere una unidad con características distintivas de impedimento VISUAL/AUDICION Miembro# _____
- Requiere una unidad con características distintivas de impedimento de SILLA DE RUEDA Miembro# _____
- Requiere una unidad con características distintivas de impedimento de MOVILIDAD Miembro# _____
- OTRO (Explique) _____ Miembro# _____

Remover personan de su Solicitud

Liste alguna persona que quiere **borrar** de su solicitud.

NOMBRE	PARENTESCO	SEXO	FECHA DE NACIMIENTO	NUMERO DE SEGURO SOCIAL

Cambio de Ingreso

Liste **TODO** el ingreso de **TODAS** personas listabo en su solicitud

Nobmbre	Empresario	Salario Semanal	Asistencia Publica	Estampa Alimento	Pension Alimenticia	SSI	Compensacion De Desempleo	Otro

Si tiene empleo, contest alas siguientes preguntas:

Direccion _____ de _____ Empresario:

Fecha empezo el empleo _____ ¿/Trabaja? Tiempo Completo Tiempo Medio
Trabaja Jornada 1 Jornada 2 Jornada 3

SITIOS DE VIVIENDAS

Municipio Del Norte de York Mid-Rise unidad con 1 recamara (jubilado & incapacitados), unidades para familias con 2&3 recamaras, Fairview TWP. Unidad para familia con 3 recamaras, Municipal de Newberry
Central de Municipal de York Mid-Rise Departamento con 1 recamara (Jubilado & Incapacitado), unidad para familia con 2&3 recamaras
Oeste de Manchester y Municipal de Manchester
Ciudad de York Estudios y Departamentos con 1 recama, (Jubilado & Incapacitado), Unidades para familias en Parkway Homes, Codorus Homes and Wellington Homes, Sitios fuera de la ciudad de York
Suroeste de York Unidades de 2 & 3 recamaras en Hanover
Municipal de Yoe Unidades de 2 & 3 recamaras en Yoe
Glen Rock Unidades de 2 & 3 recamaras en Glen Rock
Wrightsville Unidades de 2 & 3 recamaras en Wrightsville
Stony Brook Manor Departamentos de 1 recamara, (Jubilado & Incapacitado) en Municipal de Springettsbury
Sudeste del Municipio York Unidades de 2 & 3 recamaras en Windsor
Municipal de Red Lion Unidades de 3 recamaras en Red Lion

SELECCIONES DE LISTA DE ESPERA DE VIVIENDAS

La Autoridad de Vivienda ha recibido aprobacion que solicitantes puedan escoger uno de dos regiones especificas geograficas del municipio de York

- Los solicitantes pueden escoger únicamente la Lista General del Municipio
○
- Los solicitantes pueden escoger únicamente una de dos Listas de Regiones del Municipio
○
- Los solicitantes pueden escoger únicamente una de las Listas de Regiones Geográficas **TAMBIEN** escoger la Lista General del Municipio.

Si una solicitud es tratada, y el solicitante rechaza una unidad de la Lista de Región, el solicitante será eliminado de esa lista. El solicitante **NO** será puesto del fondo de la lista de espera. Sin embargo, se retira de la Lista General del Municipio.

Los solicitantes quienes reciben y rechazan una unidad, no importa donde esta la región, será retirado de todas las listas de esperas, y deberían reappicar si querían participar en el Programa de Viviendas Publicas.

Por favor, indique su selección mas abajo

Marque su selección debajo.

Si usted no marque una selección, entendimos que usted prefiera la Lista General del Municipio.

Lista General del Municipio

Lista de Regiones Geográficas

Puede escoger únicamente una Región Geográfica.

Municipio de York Del Norte

Municipal de Fairview—jubilado/incapacitado (Unidad con 1 recamara)

Municipal de Fairview—Unidad para una familia de 2&3 recamaras

Municipal de Newberry—Unidad para una familia de 3 recamaras

Municipal de York Suroeste

Región de Hanover—Unidad para una familia de 2&3 recamaras

Yo aquí juro que toda la información sometida es verdadera y completa. Algún cambio debería ser informado por escrito de inmediato, todo correo devuelta será resultado de su retiro inmediato de la lista de espera, sin aviso.

Firma _____ Fecha _____

¡Advertencia! El título 18, sección 1001 del código de Estados Unidos, afirma que un individuo es culpable de un delito grave cuando haga con conocimiento y deliberadamente afirmaciones falsas y fraudulentas a alguna Agencia de los Estados Unidos o Departamento de Vivienda y Desarrollo Urbano (HUD)

SITIOS DE VIVIENDAS

Municipio Del Norte de York	Mid-Rise unidad con 1 recamara (jubilado & incapacitados), unidades para familias con 2&3 recamaras, Fairview TWP. Unidad para familia con 3 recamaras, Municipal de Newberry
Central de York	Mid-Rise Departamento con 1 recamara (Jubilado & Incapacitado), unidad para familia con 2&3 recamaras
York	Oeste de Manchester y Municipal de Manchester
Ciudad de York	Estudios y Departamentos con 1 recama, (Jubilado & Incapacitado), Unidades para familias en Parkway Homes, Codorus Homes and Wellington Homes, Sitios fuera de la ciudad de York
Suroeste de York	Unidades de 2 & 3 recamaras en Hanover
Municipal de Yoe	Unidades de 2 & 3 recamaras en Yoe
Glen Rock	Unidades de 2 & 3 recamaras en Glen Rock
Wrightsville	Unidades de 2 & 3 recamaras en Wrightsville
Stony Brook Manor	Departamentos de 1 recamara, (Jubilado & Incapacitado) en Municipal de Springettsbury
Sudeste del Municipio York	Unidades de 2 & 3 recamaras en Windsor
Municipal de Red Lion	Unidades de 3 recamaras en Red Lion

SELECCIONES DE LISTA DE ESPERA DE VIVIENDAS

La Autoridad de Vivienda ha recibido aprobación que solicitantes puedan escoger uno de dos regiones específicas geográficas del municipio de York

- Los solicitantes pueden escoger únicamente la Lista General del Municipio
○
- Los solicitantes pueden escoger únicamente una de dos Listas de Regiones del Municipio
○
- Los solicitantes pueden escoger únicamente una de las Listas de Regiones Geográficas **TAMBIEN** escoger la Lista General del Municipio.

Si una solicitud es tratada, y el solicitante rechaza una unidad de la Lista de Región, el solicitante será eliminado de esa lista. El solicitante **NO** será puesto del fondo de la lista de espera. Sin embargo, se retira de la Lista General del Municipio.

Los solicitantes quienes reciben y rechazan una unidad, no importa donde esta la región, será retirado de todas las listas de esperas, y deberían reapplicar si querían participar en el Programa de Viviendas Publicas.

Por favor, indique su selección mas abajo

Marque su selección debajo.

Si usted no marque una selección, entendimos que usted prefiera la Lista General del Municipio.

Lista General del Municipio

Lista de Regiones Geográficas
Puede escoger únicamente una Región Geográfica.

Municipio de York Del Norte

Municipal de Fairview—jubilado/incapacitado (Unidad con 1 recamara)

Municipal de Fairview—Unidad para una familia de 2&3 recamaras

Municipal de Newberry—Unidad para una familia de 3 recamaras

Municipal de York Suroeste

Región de Hanover—Unidad para una familia de 2&3 recamaras

Yo aquí juro que toda la información sometida es verdadera y completa. Algún cambio debería ser informado por escrito de inmediato, todo correo devuelta será resultado de su retiro inmediato de la lista de espera, sin aviso.

Firma _____ Fecha _____

¡Advertencia! El titulo 18, sección 1001 del código de Estados Unidos, afirma que un individuo es culpable de un delito grave cuando haga con conocimiento y deliberadamente afirmaciones falsas y fraudulentas a alguna Agencia de los Estados Unidos o Departamento de Vivienda y Desarrollo Urbano (HUD)

Información de Antecedentes Penales y Delitos Sexuales

Esta solicitud debe de ser completada por todos los miembros del hogar de edades de 18 o mayor.

La ley federal nos exige que obtengamos historia criminal y de delitos sexuales de todos los miembros adultos del hogar que hayan solicitado para asistencia de vivienda.

Para usted permitimos hacer esto, todos los miembros de su hogar de 18 años de edad o mayor deben de responder las preguntas formuladas abajo, y después firmar para permitimos verificar la información de antecedentes penales y delitos sexuales. Las preguntas son relacionadas con actividades de droga y otra actividad criminal que podrían desfavorablemente afectar la salud, o bienestar de otros residentes.

La Autoridad de Vivienda de York negará la solicitud a todos solicitantes que no brinden información completa y correcta en este formulario o no autoricen la verificación de antecedentes penales.

1. ¿Ha sido usted expulsado de alguna identidad federal por actividades relacionada con drogas en los últimos tres años? Si No

2. ¿Actualmente usa o abusa de drogas o bebidas alcohólicas? Si No

3. ¿Es usted actualmente sujeto a un requisito de registro por delitos sexuales por vida en un programa del gobierno de cualquier estado. Si No

4. ¿Ha sido usted encontrado culpable de cualquier crimen relacionado con drogas? Si No

5. ¿Ha sido usted encontrado culpable de cualquier crimen? (solo omita violaciones de trafico menores, DUI es un crimen) Si No

6. ¿Esta usted actualmente acusado de cualquiera de las actividades criminales mencionadas arriba? Si No

7. ¿Ha sido usted liberado de una cárcel en los últimos cinco años? Si No
Por favor, escriba la razón por la cual estuvo en la cárcel si su respuesta es si.

8. ¿Esta usted o algún miembro de su hogar acusado por algún crimen que no ha sido resuelto en un juicio de culpabilidad o inocencia? Si No

9. ¿Por favor, liste todos los estados en los cuales usted ha vivido o obtenido un licencia de conducir (incluya el numero de la licencia)? _____

10. ¿Ha utilizado usted otro nombre o ha sido conocido por otro, alguna vez? Si No

Yo entiendo que toda la información escrita arriba es requerida para determinar mi elegibilidad para obtener residencia. Yo certifico que mis respuestas a las diez preguntas mencionadas arriba son verdaderas y completadas según lo mejor de mi conocimiento. Yo entiendo que si hago declaraciones falsas en esta solicitud estaré sujeto a rechazo o termino inmediato del contrato de vivienda. Yo autorizo que a la Autoridad de Vivienda de York verifique la información proveída arriba, y otorgo permiso de obtener la información necesaria para determinar mi elegibilidad.

Yo aquí presente autorizo a las autoridades pertinentes de ley que brinden información de antecedente penales y/o registro de delitos sexuales a la Autoridad de Viviendas de York, o cualquier agencia contratada por la misma para que conduzcan un proceso de obtención de antecedentes penales que crean pertinentes.

Firma de Solicitante

Fecha

Nombre de Solicitante (Por favor, manuscrito)

Numero de Seguro Social

Información de Antecedentes Penales y Delitos Sexuales

Esta solicitud debe de ser completada por todos los miembros del hogar de edades de 18 o mayor.

La ley federal nos exige que obtengamos historia criminal y de delitos sexuales de todos los miembros adultos del hogar que hayan solicitado para asistencia de vivienda.

Para usted permitimos hacer esto, todos los miembros de su hogar de 18 años de edad o mayor deben de responder las preguntas formuladas abajo, y después firmar para permitimos verificar la información de antecedentes penales y delitos sexuales. Las preguntas son relacionadas con actividades de droga y otra actividad criminal que podrían desfavorablemente afectar la salud, o bienestar de otros residentes.

La Autoridad de Vivienda de York negará la solicitud a todos solicitantes que no brinden información completa y correcta en este formulario o no autoricen la verificación de antecedentes penales.

1. ¿Ha sido usted expulsado de alguna identidad federal por actividades relacionada con drogas en los últimos tres años? ↑Si ↑No

2. ¿Actualmente usa o abusa de drogas o bebidas alcohólicas? ↑Si ↑No

3. ¿Es usted actualmente sujeto a un requisito de registro por delitos sexuales por vida en un programa del gobierno de cualquier estado. ↑Si ↑No

4. ¿Ha sido usted encontrado culpable de cualquier crimen relacionado con drogas? ↑Si ↑No

5. ¿Ha sido usted encontrado culpable de cualquier crimen? (solo omita violaciones de trafico menores, DUI es un crimen) ↑Si ↑No

6. ¿Esta usted actualmente acusado de cualquiera de las actividades criminales mencionadas arriba? ↑Si ↑No

8. ¿Ha sido usted liberado de una cárcel en los últimos cinco años? ↑Si ↑No
Por favor, escriba la razón por la cual estuvo en la cárcel si su respuesta es si.

8. ¿Esta usted o algún miembro de su hogar acusado por algún crimen que no ha sido resuelto en un juicio de culpabilidad o inocencia? ↑Si ↑No

9. ¿Por favor, liste todos los estados en los cuales usted ha vivido o obtenido un licencia de conducir (incluya el numero de la licencia)? _____

10. ¿Ha utilizado usted otro nombre o ha sido conocido por otro, alguna vez? ↑ Si ↑ No

Yo entiendo que toda la información escrita arriba es requerida para determinar mi elegibilidad para obtener residencia. Yo certifico que mis respuestas a las diez preguntas mencionadas arriba son verdaderas y completadas según lo mejor de mi conocimiento. Yo entiendo que si hago declaraciones falsas en esta solicitud estaré sujeto a rechazo o termino inmediato del contrato de vivienda. Yo autorizo que a la Autoridad de Vivienda de York verifique la información proveída arriba, y otorgo permiso de obtener la información necesaria para determinar mi elegibilidad.

Yo aquí presente autorizo a las autoridades pertinentes de ley que brinden información de antecedente penales y/o registro de delitos sexuales a la Autoridad de Viviendas de York, o cualquier agencia contratada por la misma para que conduzcan un proceso de obtención de antecedentes penales que crean pertinentes.

Firma de Solicitante

Fecha

Nombre de Solicitante (Por favor, manuscrito)

Numero de Seguro Social