



Housing Authority of the City of National City
Housing Choice Voucher Program

NOMBRE: _____

FECHA: _____

DIRECCION: _____

CIUDAD: _____

Dirección de envío (si es diferente)

RE: FORMA PARA REPORTAR CAMBIO DE INFORMACION

Usted nos ha informado que quiere reportar un cambio de informacion en su familia y para actualizar su solicitud actual. Por favor marque la informacion que desea actualizar en su solicitud de la lista de espera de Seccion 8 y regrese esta forma a nuestra oficina lo mas pronto possible.

COMPLETE y REGRESE

¿CUAL ES EL CAMBIO(S) QUE ESTA REPORTANDO? POR FAVOR MARQUE TODAS LAS QUE APPLIQUEN:

- DOMICILIO INGRESO No DE FAMILIA CAMBIO DE NOMBRE PREFERENCIA(S)
- TRANSFERENCIA DE CIUDAD INFORMACION CORRECTA CAMBIO: NO DE TELEFONO: _____
- OTRO: _____

¿CUANTAS PERSONAS HAY EN SU HOGAR? Adultos: _____ Menores: _____ Total de familia: _____

ENLISTE SU CAMBIO(S) AQUI:

¿Cual es su ingreso mensual COMBINADO TOTAL de la familia? \$ _____ (incluye una hoja adicional si es necesitado)

USTED RECLAMA CUALQUIER DE LA SIGUIENTES PREFERENCIAS:

- El Jefe o conyuge, o el cónyuge sobreviviente es Veterano de E.U. (*que no sea deshonroso su salida del servicio*)
- Jefe de Familia o conyuge es mayor de 62 anos o mas Jefe de Familia o conyuge es desabilitado
- Vive o trabaja en National City Familia con ninos dependientes

Yo declaro bajo juramento de perjurio que la informacion escrita en este documento es verdadera y corecta.

Firma de Apicante

No. de Seguro Social

Fecha

Correo Electronico: _____ Telefono: _____

URGENTE - FAVOR DE LEERLO

La falta de reporter en escrito correctamente todo los cambios puede resultar en retrasar o categorizer correctamente su nombre en la lista de espera de la Section 8.