

6. A sido usted o algun miembro de su familia desalojado de alguna vivienda publica? Si[] No[]

7. A sido usted o algun miembro de su familia revocado de la assitenci seccion 8? Si[] No[]

ENVIAR A: Public Housing Pre-Application Waiting List P.O. Box 156 Rodeo, CA 94572

PARTE V.

Si usted es calificado para asistencia de vivienda por favor escriba todas las personas en su hogar:

Apellido, Primer Nombre	Fecha de Nacimiento	Numero de Seguro Social	Relacion a la cabeza de Familia	Sexo	Lugar de Nacimiento
			Yo		
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					

PARTE VI. Ingresos:

Ingresos totales de su hogar; escriba los ingresos recibidos POR CADA MIEMBRO de su hogar. Esto incluye dinero de desempleo, ingresos de trabajo, ingresos de trabajos hechos por su cuenta, Compensacion del trabajo, manutencion, Seguro Social (SSI) para desabilitados, retiro, Ingresos de propiedar rentada, inversiones, cuentas bancarias, Welfare (AFDC), Asistencia General (GA) o cualquier otra forma de ingresos.

INCOME SOURCES FOR THE HOUSEHOLD

Persona Ingresos	Welfare /GA	Seguro Social (SSI)	Empleo	Seguro Social	Manutencion Para ninos o esposa	Otro (Por favor explique)
1.						
2.						
3.						

PARTE VII. PERMISO:

Yo/nosotros, por medio de esta autorizamos y dirigimos a cualquier agencia Federal, Estatal o local, organizacion, negocio, o individuo a dar informacion a el Housing Authority of the County of Contra Costa.

Yo/ Nosotros, entendemos que dependiendo de los requisitos, informacion anterior o reciente puede ser pedida. Esta informacion puede incluir caseros / Propietarios, gerentes residenciales, gerents de vivienda publica, agencias encargadas de investigar rendtarios / personas, empleadores, trabajadores sociales, trabajadores de welfare, oficiales del depaartamento de libertad condicional (Parole), historial de la corte, centros de drogadiccion, clinicas, doctores o departamentos de policia bajo algunas circunstancias.

ENVIAR A: Public Housing Pre-Application Waiting List P.O. Box 156 Rodeo, CA 94572

Condiciones:

Yo/Nosotros, entendemos y estamos de acuerdo que una fotocopia de este permiso puede ser usado para obtener informacion. Esta autorizacion estara vigente siempre y cuando yo sea un aplicante o participante de la vivienda publica.

Yo entiendo que una fotocopia de esta autorizacion es igual de valida a la original.

Nombre (Escrito)

Firma de la Persona Cabeza de Familia

Nombre (Escrito)

Firma de su Esposo o Esposa

Nombre (Escrito)

Firma de Otro Adulto miembro del Hogar

Por medio de esta yo declaro y juro que toda la informacion que he proveido es correcta. Yo tambien entiendo que cualquier cambio debe ser reportado al Housing Authority por escrito e inmediatamente.

ESTA APLICACION DEBE INCLUIR FIRMAS Y FECHAS, FALLA AL HACERLO PONDRÁ EN RIESGO EL PONERLO EN LA LISTA DE ESPERA.

Firma de la Persona Cabeza de Familia Fecha

Firma de Esposo/Esposa Fecha

Yo/Nosotros certificamos bajo pena de perjurio que la informacion presentada en esta aplicacion es correcta. Yo prometo informar al Housing Authority del Condado de Contra Costa si hay algun cambio en mi/nuestro estado o informacion. La Seccion 1001 of Title 18 de el Codigo de los Estados Unidos hace un delito al mentir o misrepresentar informacion a Agencias o Departamentos de los Estados Unidos.

TOME NOTA:

- **LLENE LA PRE-APLICACION**
- **ENVIELA AL P.O. BOX 156, RODEO, CA 94572**
- **APLICACIONES NO SERAN ACEPTADAS EN NINGUNA OFICINA DE EL HOUSING AUTHORITY.**



ENVIAR AL: Public Housing Pre-Application Waiting List P.O. Box 156 Rodeo, CA 94572