



La autoridad de vivienda de Longmont

350 Kimbark Street, Longmont, CO 80501

teléfono: (303) 651-8581 | correo electrónico: lhainfo@longmontcolorado.gov
TTY servicio disponible a través de servicio de Colorado de retransmisión al 1-800-659-3656

Lista de espera – programa de vales de elección de vivienda

Por favor, imprima claramente y lea toda la información antes de completar el formulario de inscripción

LHA utilizará las siguientes preferencias locales:

1. LHA ofrecerá una preferencia a cualquier hogar que haya sido terminado del programa de vales de elección de vivienda de LHA debido a la insuficiencia de fondos del programa.
2. Familias que han sido desplazadas involuntariamente debido a las acciones del gobierno.
3. Familias que residen en la ciudad de Longmont o incluye a un miembro de la familia que trabaja o ha sido notificado de que están contratados para trabajar en Longmont.

LHA ayudará primero a las familias que han sido terminadas del programa de vales de elección de vivienda debido a fondos insuficientes, luego a las familias desplazadas involuntariamente debido a las acciones del gobierno, después a las familias que residen y / o trabajan en Longmont.

Seleccione qué prioridad describe mejor a su hogar:

El hogar fue despedido del programa de vales de elección de vivienda de LHA debido a la insuficiencia de fondos del programa. Explique: _____

El hogar ha sido desplazada involuntariamente debido a las acciones del gobierno
Explique: _____

El hogar reside en la ciudad de Longmont o incluye a un miembro de la familia que trabaja o ha sido notificado de que está contratado para trabajar en Longmont.
Prueba de residencia y / o empleo adjunto: Sí No

Jefe de hogar

Nombre (ultimo, primero): _____

Seguro social: _____ Edad: _____ Fecha de nacimiento: _____

teléfono: _____ correo electrónico: _____

Dirección física: _____

ciudad/estado/código postal: _____

Envío por correo (si es diferente del físico): _____

ciudad/estado/código postal: _____

La interpretación gratuita de documentos vitales, la certificación y la recertificación de formularios están disponibles en LHA a pedido.

Uso de oficina

Entro: _____ Fecha recibida: _____

Prioridad: financiamiento de HUD (1) desplazados involuntariamente (2) vive/trabaja en Longmont





La autoridad de vivienda de Longmont

350 Kimbark Street, Longmont, CO 80501

teléfono: (303) 651-8581 | correo electrónico: lhainfo@longmontcolorado.gov
TTY servicio disponible a través de servicio de Colorado de retransmisión al 1-800-659-3656

Demografía:	
Sexo: <input type="checkbox"/> masculino <input type="checkbox"/> femenino <input type="checkbox"/> no deseo revelar	
Etnia: <input type="checkbox"/> hispano o latino <input type="checkbox"/> no hispano o latino	
Información demográfica solo con fines estadísticos (opcional):	
<input type="checkbox"/> blanco <input type="checkbox"/> negro / afroamericano <input type="checkbox"/> asiático hawaiano / otra Isla del Pacífico.	
<input type="checkbox"/> nativo americano /nativo de Alaska <input type="checkbox"/> otro: _____	
¿Veterano? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No ¿Deshabilitado? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	

Miembros adicionales del hogar

	Apellido	Nombre	Relación	Sexo	Fecha de nacimiento.	Deshabilitado	Veterano
1							
2							
3							
4							
5							
6							

Ingresos y Activos

Ingresos (Enumere TODOS los ingresos o ingresos no salariales (es decir, SSI / SSDI, TANF, OAP, Pensión, Desempleo, etc.) para todos los miembros del hogar, incluidos los miembros menores del hogar))

Tipo de ingresos	Miembro del hogar que recibe ingresos	Monto bruto mensual
		\$
		\$
		\$
		\$
		\$
		\$
		\$

La interpretación gratuita de documentos vitales, la certificación y la recertificación de formularios están disponibles en LHA a pedido.

Uso de oficina

Entro: _____ Fecha recibida: _____

Prioridad: financiamiento de HUD (1) desplazados involuntariamente (2) vive/trabaja en Longmont





La autoridad de vivienda de Longmont

350 Kimbark Street, Longmont, CO 80501

teléfono: (303) 651-8581 | correo electrónico: lhainfo@longmontcolorado.gov

TTY servicio disponible a través de servicio de Colorado de retransmisión al 1-800-659-3656

Activos (Enumere TODOS los activos, incluidos, entre otros, cuentas de cheques / ahorros, pólizas de seguro de vida, cuentas de jubilación, acciones / bonos, etc.)

Tipo de activo	Miembro del hogar	Valor de rescate en efectivo
		\$
		\$
		\$
		\$
		\$
		\$
		\$

Otros datos:

¿Cuál es su método preferido de contacto? teléfono correo electrónico USPS

¿Está trabajando actualmente con otra organización o trabajo de casos? Sí No

En caso afirmativo, información de contacto de la organización o del trabajador social: _____

¿Cómo te enteraste de nosotros? _____

Certifico que las declaraciones hechas en este formulario son verdaderas y completas a mi leal saber y entender. Entiendo que es mi responsabilidad actualizar mi información de entrada a la lotería y avisar a la autoridad de vivienda de Longmont (por escrito) de cualquier cambio de dirección o información de contacto.

Firma

Fecha

LA AUTORIDAD DE VIVIENDA DE LONGMONT NO DISCRIMINA EN FUNCIÓN DE LA RAZA, EL COLOR, LA RELIGIONIDAD, EL GÉNERO, EL ESTADO MARCIAL, LA EDAD, EL ORIGEN NACIONAL, LA DISCAPACIDAD FÍSICA O MENTAL, LA ORIENTACIÓN SEXUAL, LOS VETERANOS, LA RESERVA Y EL ESTADO DE LA GUARDIA NACIONAL O LAS CARACTERÍSTICAS PROTEGIDAS POR LA LEY EN SUS PROGRAMAS O ACTIVIDADES CON ASISTENCIA FEDERAL.

La interpretación gratuita de documentos vitales, la certificación y la recertificación de formularios están disponibles en LHA a pedido.

Uso de oficina

Entro: _____ Fecha recibida: _____

Prioridad: financiamiento de HUD (1) desplazados involuntariamente (2) vive/trabaja en Longmont

