



# REGIONAL HOUSING AUTHORITY

Serving the Cities of Live Oak, Yuba City and Colusa • Counties of Sutter, Nevada, Colusa and Yuba

1455 Butte House Road • Yuba City, CA 95993

Phone: (530) 671-0220 • Toll Free: (888) 671-0220 • TTY: (866) 735-2929 • Fax: (530) 673-0775

www.RegionalHA.org

## Formulario de cambio de solicitud de vivienda pública

### Nombre del solicitante (cabeza de familia)

APELLIDO \_\_\_\_\_ PRIMER NOMBRE \_\_\_\_\_ IN \_\_\_\_\_

DOMICILIO CUANDO APLICO: \_\_\_\_\_

CIUDAD \_\_\_\_\_ ESTADO \_\_\_\_\_ ZIP \_\_\_\_\_

Número de teléfono: \_\_\_\_\_

### **I** \_\_\_\_\_ **Deseo hacer los siguientes cambios en mi solicitud:**

NUEVO DOMICILIO \_\_\_\_\_

CIUDAD \_\_\_\_\_ ESTADO \_\_\_\_\_ CODIGO POSTAL \_\_\_\_\_

NUEVO DIRECCIÓN POSTAL \_\_\_\_\_

CIUDAD \_\_\_\_\_ ESTADO \_\_\_\_\_ CODIGO POSTAL \_\_\_\_\_

### **CAMBIO DE COMPOSICIÓN DE SU HOGAR**

Enumere a todos, incluyéndole a usted, a los niños adoptivos/adultos y a los asistentes vivos que sean necesarios para el cuidado de un miembro de la familia. Recuerde incluir en la lista a todas las personas que vivirán en la casa. Si necesita más espacio, continúe en el reverso de este formulario. Usted (el solicitante/jefe de familia) debe estar en la primera línea.

	APELLIDO	PRIMER NOMBRE	IN	NÚMERO DE SEGURO SOCIAL	RELACIÓN	SEXO (M/F)	FECHA DE NACIMIENTO	EDAD
1					Yo Mismo			
2								
3								
4								
5								
6								

### **Cambiar/Agregar preferencia**

La admisión de la lista de espera a la vivienda pública de bajos ingresos se basa en las preferencias locales. **Para recibir preferencia por cualquiera de las casillas marcadas a continuación, debe proporcionar un comprobante por escrito cuando entregue esta solicitud.**

- Ancianos/Discapitados  
Familias de edad avanzada o familia cuyo cabeza de familia o cónyuge sea discapacitado. Se requiere una forma de verificación de terceros para la preferencia por discapacidad.
- Víctima de violencia doméstica (actual o en los últimos 6 meses)  
Debe haber ocurrido dentro de los 6 meses anteriores. Se requiere una forma de verificación de terceros: documentación judicial, informe policial, tarjeta de Marsy. El solicitante debe certificar que el abusador no residirá



# REGIONAL HOUSING AUTHORITY

Serving the Cities of Live Oak, Yuba City and Colusa • Counties of Sutter, Nevada, Colusa and Yuba

1455 Butte House Road • Yuba City, CA 95993

Phone: (530) 671-0220 • Toll Free: (888) 671-0220 • TTY: (866) 735-2929 • Fax: (530) 673-0775

www.RegionalHA.org

con el solicitante a menos que ÉL tenga aprobación previa.

Veterana

El miembro del hogar es una persona en servicio o un veterano. Se requiere una forma de verificación de terceros: DD214, carta VA, identificación militar

Sin hogar

Solicitantes en la jurisdicción de RHA que no tienen hogar, participantes en programas de vivienda de transición, programas de refugio o para solicitantes que huyen de una situación de violencia doméstica. La preferencia por personas sin hogar debe ser verificada por una agencia profesional o de servicios sociales.

Deseo reclamar NO preferencia.

## Certificación del solicitante

Yo/nosotros entendemos que yo/nosotros debemos proporcionar verificación de que estamos calificados para una preferencia antes de que se otorguen los puntos de preferencia. Si yo/nosotros no proporcionamos verificación de preferencia, yo/nosotros no seremos colocados en la lista de espera con los puntos otorgados por la preferencia.

Yo/nosotros certifico/certificamos que las declaraciones hechas en esta solicitud son verdaderas a mi leal saber y entender y entiendo que para fines de verificación, la Autoridad de Vivienda debe realizar consultas.

**WARNING 18 U.S.C. 1001 establece que quien, a sabiendas y voluntariamente, haga o use un documento o escrito que contenga declaraciones o entradas falsas, ficticias o fraudulentas de cualquier manera dentro de la jurisdicción de cualquier departamento o agencia de los Estados Unidos será multado o encarcelado por no más de 5 años, o ambos.**

La Ley de Vivienda Justa prohíbe la discriminación en la vivienda por motivos de raza o color, origen nacional, religión, sexo, estado familiar y discapacidad. La Ley de Vivienda y Empleo Justo de California prohíbe la discriminación en la vivienda por estos mismos motivos, así como por género, identidad de género, expresión de género, orientación sexual, estado civil, ascendencia, fuente de ingresos e información genética.

Las quejas por discriminación se pueden presentar ante el Departamento de Igualdad en el Empleo y la Vivienda de California en [www.dfeh.ca.gov](http://www.dfeh.ca.gov), o la oficina de Vivienda Justa e Igualdad de Oportunidades de HUD en [www.hud.gov](http://www.hud.gov).

### **Todos los miembros adultos del hogar deben firmar a continuación**

**Firma** \_\_\_\_\_ **Fecha** \_\_\_\_\_

**Firma** \_\_\_\_\_ **Fecha** \_\_\_\_\_

**Firma** \_\_\_\_\_ **Fecha** \_\_\_\_\_

