



DATE/Fecha _____ TIME/Hora _____ PHONE No. /Teléfono _____

APPLICANT/Solicitante _____ SOCIAL SECURITY/Seguro Social _____

I AM REQUESTING THE FOLLOWING CHANGES ON MY APPLICATION:

Yo quiero hacer los siguientes cambios en mi solicitud

_____ 1. ADDRESS CHANGE/*cambio de domicilio* RENT: \$ _____
_____ DATE MOVE IN: _____
_____ No. OF BEDROOMS: _____

_____ 2. MAIL ADDRESS CHANGE/*cambio de domicilio de correspondencia*

_____ 3. I WISH TO ADD THE FOLLOWING PERSON(S) TO MY APPLICATION
Deseo agregar a las siguientes (s) persona (s) a mi solicitud

NAME <i>Nombre</i>	BIRTHDATE <i>Fecha de nacimiento</i>	BIRTHPLACE <i>Lugar de nacimiento</i>	SOCIAL SECURITY <i>Seguro social</i>
-----------------------	---	--	---

_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

HAS THE PERSON YOU ARE ADDING TO YOUR APPLICATION EVER BEEN ARRESTED, CHARGED WITH A CRIME, REGARDLESS OF A CONVICTION OTHER THAN TRAFFIC VIOLATIONS (INCLUDE DRIVING UNDER THE INFLUENCE)? *¿La persona que está agregando a la solicitud, ha sido arrestado o acusado de algún crimen aunque no haya sido encontrado culpable, aparte de violaciones de tráfico (incluyendo por manejar bajo la influencia)?*

YES/si NO/no

IF THE ANSWER IS YES, PLEASE EXPLAIN _____
Si la respuesta es si, por favor de explicar

HAS HE/SHE BEEN ON ANY GOVERNMENT HOUSING PROGRAM? *¿He estado él/ella en un programa de viviendas de gobierno?*

YES/si NO/no

DOES HE/SHE OWE MONEY TO ANY GOVERNMENT HOUSING PROGRAM? *¿Debe él/ella dinero a cualquier programa de viviendas del gobierno?*

YES/si NO/no

_____ 4. I WISH TO DELETE THE FOLLOWING PERSON(S) FROM MY APPLICATION
Deseo quitar a las siguiente(s) persona(s) de mi solicitud

_____ 5. I WISH TO BE ADDED TO THE FOLLOWING PROGRAM(S)
Deseo ser agregada(o) a los siguientes (s) programa (s)

_____ 6. I WISH TO BE DELETED FROM THE FOLLOWING PROGRAM(S)
Deseo ser quitada(o) de los siguientes (s) programa (s)

SIGNATURE OF APPLICANT
Firma del solicitante

DATE
Fecha
