

*This institution is an equal opportunity provider and employer.*

Por favor escriba sus respuestas. Si usted necesita ayuda para llenar esta solicitud, por favor háganoslo saber.

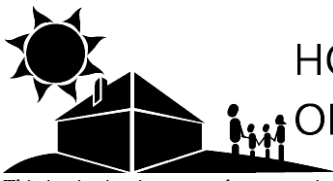
A. SOLICITANTE		
Nombre:		
Dirección de la calle		
Ciudad	Estado	Zip
Teléfono de casa	Teléfono de celular	

B. COMPOSICIÓN DEL HOGAR								
Por favor proporcione toda la información solicitada por la Autoridad de Vivienda (HASC), incluyendo su Número de Seguro Social (SSN) y el de todos los miembros del hogar de seis años de edad en adelante. Este paso es obligatorio, y no proporcionar esta información o cualquier otra información solicitada afectará su posible elegibilidad. Abajo, por favor liste los nombres de los miembros del hogar que vivirán en la unidad, inclusive los que vivirán allí a tiempo parcial (no permanentemente).								
#	Apellido	Nombre	Relación con la cabeza de Hogar	Fecha de nacimiento	Sexo	Lugar de nacimiento	Seguro Social #	No SSN
1			Ud. Mismo					<input type="checkbox"/>
2								<input type="checkbox"/>
3								<input type="checkbox"/>
4								<input type="checkbox"/>
5								<input type="checkbox"/>
6								<input type="checkbox"/>
7								<input type="checkbox"/>
8								<input type="checkbox"/>
Requiere una unidad accesible para discapacidad? <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No					Es usted, su cónyuge, o co-arrendatario un veterano? <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No			

C. INGRESOS Y ACTIVOS		
Liste de todas las fuentes de ingresos y activos. Algunos ejemplos de ingresos son: empleo completo o tiempo parcial, asistencia social, M.S.A., seguridad social (Nota Si usted paga por Medicare), S.S.L., pensiones, discapacidad, reservas de las fuerzas armadas o compensación, seguro de empleo, cuidado de niños, pensión alimenticia o apoyo por hijos, préstamos educativos, becas y subvenciones, etc. Algunos ejemplos de activos son: acciones y bonos, casas, bienes raíces o bienes inmuebles, cuentas de cheques/ahorro, etc. Recuerde: para calificar para éste tipo de vivienda una parte significativa de sus ingresos debe provenir de la producción, cosecha, manejo, transporte o procesamiento de productos agrícolas o acuícolas. Algunos empleos relacionados con la agricultura o acuicultura, pueden no considerarse trabajo agrícola (por ejemplo, trabajar en una tienda de comestibles o prestación administrativa o servicios de seguridad a una granja).		
Ingresos		
Member #	Fuente de ingreso, nombre del empleador, dirección de empleador (Ejemplo: granjas de salarios/sol/210 pasear camino MT. Vernon)	Cantidad (Ejemplo: \$250.00 por semana)
		\$ por
		\$ por
		\$ por
		\$ por
Activos		
Member #	Tipo de activo (Ejemplo: cuenta de ahorros)	Cantidad
		\$
		\$
		\$
		\$

Continúa en la segunda página →





**FIRMA DEL SOLICITANTE**

**Declaración del Inquilino o los Inquilinos:**

Yo/Nosotros certificamos que las declaraciones de las partes A, B y C anterior son verdaderas y completas hasta donde sabemos. Yo/nosotros entendemos que una información o declaración falsa puede resultar en la pérdida de la elegibilidad para vivienda o constituye una ofensa legal y es castigable bajo la Ley Federal.

He leído la ley de privacidad y autorizo a la autoridad de vivienda con ingresos y otra información para los fines descritos.

Yo/Nosotros certificamos que si recibimos la vivienda a través de este programa, la unidad siempre será nuestra vivienda habitual. Nunca la arrendaremos a terceros.

Yo/Nosotros certificamos que hemos leído y entendido ésta solicitud.

**Ley de privacidad:** Sus ingresos y otra información están siendo recogidos por la Autoridad de la Vivienda de Skagit County (HASC) para determinar su elegibilidad, el tamaño de la habitación adecuada y la cantidad que su familia tendrá que pagar alquiler y utilidades. Otros usos: HASC utiliza su ingreso familiar y otra información para ayudar en la gestión y monitoreo de sus programas de vivienda, para proteger el interés financiero del gobierno y para verificar la exactitud de la información que proporciona. HASC está autorizado para recopilar esta información por el Departamento de agricultura de Estados Unidos (USDA). Esta información puede ser divulgada a apropiadas instancias federales, estatales y agencias locales, cuando proceda y a los fiscales e investigadores civiles, penales o reglamentarios. Sin embargo, la información no será divulgada o lanzada fuera de HASC, excepto cuando sea permitido o requerido por la ley.

Firma	Fecha	<b>Para uso oficial únicamente</b>
<b>Importante:</b> Si se cambia de dirección antes de ser contactado por esta Autoridad de la Vivienda, por favor, asegúrese de notificarnos por escrito de su nueva dirección y número de teléfono. Si la Autoridad de la Vivienda no puede ponerse en contacto con usted, su solicitud será eliminada y/o usted deberá presentar nueva petición para entrar en la lista de espera.		STAMP
Si usted cree que ha sido discriminado, puede llamar al departamento de la vivienda justa o a la línea gratis Nacional de igualdad de oportunidades en 1-800-424-8590. (Dentro del área metropolitana de Washington DC, llame al 426-3500).		Time: _____
Después de la verificación por esta agencia de la vivienda, se presentará la información a los sistemas de seguimiento obligatorio o bases de datos del USDA. Ver la ley de privacidad arriba para obtener más información acerca de su uso.		

**RAZA, ETNIA Y GÉNERO**

La información sobre raza, etnicidad y designación de sexo solicitada en esta aplicación se solicita con el fin de asegurar que el Gobierno Federal, actuando a través del servicio de vivienda Rural, respete todas las leyes federales que prohíben la discriminación contra inquilinos sobre la base de raza, color, origen nacional, religión, sexo, estado familiar, edad y discapacidad. Usted no está obligado a suministrar esta información, pero se le anima a que lo haga. Esta información no será utilizada en la evaluación de su aplicación o para discriminar en forma alguna. Sin embargo, si elige no proveer estos datos, la Autoridad de la Vivienda tomará nota sobre la raza, la etnicidad y el sexo de los solicitantes individuales sobre la base de observación visual o apellidos.

#	Raza (elija uno) por cada miembro de la familia	Origen étnico (elija uno)	Género
1	<input type="checkbox"/> Blanco <input type="checkbox"/> Negro <input type="checkbox"/> Indio americano o nativo de Alaska <input type="checkbox"/> Asia <input type="checkbox"/> Hawaiano o isleño Pacífico	<input type="checkbox"/> Hispano o Latino <input type="checkbox"/> No Hispano o Latino	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
2	<input type="checkbox"/> Blanco <input type="checkbox"/> Negro <input type="checkbox"/> Indio americano o nativo de Alaska <input type="checkbox"/> Asia <input type="checkbox"/> Hawaiano o isleño Pacífico	<input type="checkbox"/> Hispano o Latino <input type="checkbox"/> No Hispano o Latino	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
3	<input type="checkbox"/> Blanco <input type="checkbox"/> Negro <input type="checkbox"/> Indio americano o nativo de Alaska <input type="checkbox"/> Asia <input type="checkbox"/> Hawaiano o isleño Pacífico	<input type="checkbox"/> Hispano o Latino <input type="checkbox"/> No Hispano o Latino	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
4	<input type="checkbox"/> Blanco <input type="checkbox"/> Negro <input type="checkbox"/> Indio americano o nativo de Alaska <input type="checkbox"/> Asia <input type="checkbox"/> Hawaiano o isleño Pacífico	<input type="checkbox"/> Hispano o Latino <input type="checkbox"/> No Hispano o Latino	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
5	<input type="checkbox"/> Blanco <input type="checkbox"/> Negro <input type="checkbox"/> Indio americano o nativo de Alaska <input type="checkbox"/> Asia <input type="checkbox"/> Hawaiano o isleño Pacífico	<input type="checkbox"/> Hispano o Latino <input type="checkbox"/> No Hispano o Latino	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
6	<input type="checkbox"/> Blanco <input type="checkbox"/> Negro <input type="checkbox"/> Indio americano o nativo de Alaska <input type="checkbox"/> Asia <input type="checkbox"/> Hawaiano o isleño Pacífico	<input type="checkbox"/> Hispano o Latino <input type="checkbox"/> No Hispano o Latino	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
7	<input type="checkbox"/> Blanco <input type="checkbox"/> Negro <input type="checkbox"/> Indio americano o nativo de Alaska <input type="checkbox"/> Asia <input type="checkbox"/> Hawaiano o isleño Pacífico	<input type="checkbox"/> Hispano o Latino <input type="checkbox"/> No Hispano o Latino	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
8	<input type="checkbox"/> Blanco <input type="checkbox"/> Negro <input type="checkbox"/> Indio americano o nativo de Alaska <input type="checkbox"/> Asia <input type="checkbox"/> Hawaiano o isleño Pacífico	<input type="checkbox"/> Hispano o Latino <input type="checkbox"/> No Hispano o Latino	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F

