



DEPARTAMENTO DE SERVICIOS HUMANOS
Oficina de Asistencia para la Vivienda
2100 Washington Blvd., 3rd Floor, Arlington, VA 22204
TEL 703-228-1350 FAX 703-228-1169 TTY 711 www.arlingtonva.us

Solicitud de subsidio para la vivienda (para inquilinos)

Marque todas las opciones que correspondan: ☐ Soy mayor de 65 años	O	☐ Estoy incapacitado permanente y totalmente	O	☐ En nuestro hogar trabajan adultos y niños menores de 18 años
--	----------	---	----------	---

Responda a las siguientes preguntas

Marque la casilla "sí" o "no" para cada pregunta:	Sí	No	Información adicional
¿Está buscando una nueva vivienda?			¿Cuál es el valor actual de su alquiler mensual?
¿Tiene un contrato de alquiler en vigor a su nombre?			
¿Alguna vez recibió un Vale de Elección de Vivienda?			Si respondió que sí, ¿dónde y cuándo dejó de recibirlo?
¿Ha vendido, transferido o regalado usted o algún otro miembro de su hogar algún bien inmueble en los últimos 12 meses?			Si respondió que sí, explique dónde y qué se transfirió.
Indique su idioma preferido			Inglés ☐ Español ☐ Otro ☐
¿Le gustaría agregar un representante autorizado que pueda hablar, hacer solicitudes, o hacer cambios en su nombre?			De ser así, complete el formulario de Divulgación de información adjunto.

Información del hogar

Dirección del solicitante					
	Solo domicilio (incluir n.º de departamento) (No P.O. Box)		Ciudad / Pueblo	Estado	Código postal
Información de contacto del solicitante					
	Teléfono particular	Teléfono laboral	Teléfono celular	Correo electrónico	

Completar para todas las personas que ocupen esta residencia, incluidos adultos y niños

Nombre nombre/apellido	Género (opcional)	Relación con el solicitante	# de Seguridad Social	Fecha de nacimiento MM/DD/AAAA	Completar solo para adultos - Opcional; solo con fines estadísticos	
					Raza: Marque todas las opciones que correspondan	Etnia
	☐ Masculino ☐ Femenino	SOLICITANTE			☐ Blanco ☐ Asiático ☐ Indígena americano/nativo de Alaska ☐ Negro/afroamericano ☐ Nativo de Hawái/de otra isla del Pacífico	☐ Hispano o latino ☐ No hispano o latino
	☐ Masculino ☐ Femenino				☐ Blanco ☐ Asiático ☐ Indígena americano/nativo de Alaska ☐ Negro/afroamericano ☐ Nativo de Hawái/de otra isla del Pacífico	☐ Hispano o latino ☐ No hispano o latino
	☐ Masculino ☐ Femenino					
	☐ Masculino ☐ Femenino					
	☐ Masculino ☐ Femenino					
	☐ Masculino ☐ Femenino					

ENCIERRE CON UN CÍRCULO LA OPCIÓN "SÍ" o "NO" PARA CADA PREGUNTA para CADA MIEMBRO DEL HOGAR, INCLUIDOS LOS NIÑOS. Para todas las respuestas "sí", envíe una prueba.

NOMBRE		1.		2.		3.		4.		5.			
		Solicitante		Cónyuge/Familiar		Familiar		Familiar		Familiar			
	Salario/sueldo	SÍ	NO	\$	SÍ	NO	\$	SÍ	NO	\$	SÍ	NO	\$
	Seguridad Social/SSI	SÍ	NO	\$	SÍ	NO	\$	SÍ	NO	\$	SÍ	NO	\$
	TANF	SÍ	NO	\$	SÍ	NO	\$	SÍ	NO	\$	SÍ	NO	\$
	Pensión/jubilación/anualidad	SÍ	NO	\$	SÍ	NO	\$	SÍ	NO	\$	SÍ	NO	\$
	Beneficios para veteranos/por discapacidad	SÍ	NO	\$	SÍ	NO	\$	SÍ	NO	\$	SÍ	NO	\$
INGRESOS	Distribuciones de cuentas de jubilación	SÍ	NO	\$	SÍ	NO	\$	SÍ	NO	\$	SÍ	NO	\$
	Intereses/dividendos/ganancias de capital	SÍ	NO	\$	SÍ	NO	\$	SÍ	NO	\$	SÍ	NO	\$
	Manutención infantil/pensión alimenticia	SÍ	NO	\$	SÍ	NO	\$	SÍ	NO	\$	SÍ	NO	\$
	Seguro de desempleo/indemnización por accidentes laborales	SÍ	NO	\$	SÍ	NO	\$	SÍ	NO	\$	SÍ	NO	\$
	Ingresos de negocio/autoempleo	SÍ	NO	\$	SÍ	NO	\$	SÍ	NO	\$	SÍ	NO	\$
	Recibir préstamos/subsidios/becas	SÍ	NO	\$	SÍ	NO	\$	SÍ	NO	\$	SÍ	NO	\$
	Familia/otras contribuciones financieras	SÍ	NO	\$	SÍ	NO	\$	SÍ	NO	\$	SÍ	NO	\$
	Otra lista de ingresos:	SÍ	NO	\$	SÍ	NO	\$	SÍ	NO	\$	SÍ	NO	\$

Si tiene una cuenta conjunta, indique el monto total para una persona e indique "Conjunta" para la otra en su columna de monto. Para todas las respuestas "sí", envíe una prueba.

ACTIVOS	Dinero en efectivo	SÍ	NO	\$	SÍ	NO	\$	SÍ	NO	\$	SÍ	NO	\$
	Cuentas de ahorro/del mercado monetario	SÍ	NO	\$	SÍ	NO	\$	SÍ	NO	\$	SÍ	NO	\$
	Cuentas corrientes	SÍ	NO	\$	SÍ	NO	\$	SÍ	NO	\$	SÍ	NO	\$
	Certificados de depósito	SÍ	NO	\$	SÍ	NO	\$	SÍ	NO	\$	SÍ	NO	\$
	Cuentas de jubilación (IRA (cuenta personal de jubilación), Roth, TSP etc.)	SÍ	NO	\$	SÍ	NO	\$	SÍ	NO	\$	SÍ	NO	\$
	Valor en efectivo de las anualidades/fideicomisos para necesidades especiales	SÍ	NO	\$	SÍ	NO	\$	SÍ	NO	\$	SÍ	NO	\$
	Acciones, bonos, fondos de inversión	SÍ	NO	\$	SÍ	NO	\$	SÍ	NO	\$	SÍ	NO	\$
	Otras cuentas financieras	SÍ	NO	\$	SÍ	NO	\$	SÍ	NO	\$	SÍ	NO	\$

Bienes inmuebles (valor actual del mercado)	
Vehículos (indicar el año, marca y modelo)	

- Por la presente solicito los beneficios del subsidio para la vivienda y certifico que todas las declaraciones son verdaderas y correctas para mí y para todos los miembros de mi hogar. Entiendo que si doy información falsa u oculto información, puedo ser procesado.
- Me comprometo a solicitar otros tipos de ayudas o beneficios a las que pueda optar y que puedan aumentar los ingresos de mi hogar, como la compensación por desempleo, los beneficios de la seguridad social y la TANF.
- Mi/nuestra firma debajo autoriza al personal para obtener la verificación o ponerse en contacto con cualquier persona/organización necesaria para establecer mi/nuestra elegibilidad para los beneficios de subsidio para la vivienda.
- Mi/nuestra firma debajo autoriza al personal a dar información sobre el monto de mi/nuestro subsidio para la vivienda a mi arrendador.
- Yo/nosotros también entiendo/entendemos que la falta de cooperación con cualquier revisión de mi/nuestra elegibilidad puede causar que la solicitud se cierre o sea denegada.

Firma del solicitante	Firma del esposo/a (si vive en la casa)	Fecha
Completado en nombre del solicitante por: (en letra de imprenta)	Firma	Fecha