



Sonoma County Community Development Commission • Housing Authority

141 Stony Circle, Suite 210, Santa Rosa, CA 95401

Telephone: (707) 565-7500 • TDD: (707) 565-7555

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN PARA LA SISTA DE LOTERÍA

Solo de completer esta forma si ya sometio una aplicacion para la loteria de la lista de espera.

Es muy importante que completé EXACTAMENTE TODAS las partes de este formulario.

JEFE DEL HOGAR (LETRA DE MOLDE CLARA)

Número de Seguro Social (si tiene)

--	--	--	--	--	--	--	--	--

Fecha De Nacimiento

--	--	--	--	--	--	--	--

Mes Día Año

Primer Nombre

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Inicial

--

Apellido

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Número de Teléfono

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Dirección de Correo

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

de Apt.

--	--	--	--	--

Ciudad

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Estado

--	--

Código Postal

--	--	--	--	--	--

OTROS MIEMBROS DE HOGAR (Agregue hojas adicionales si es necesario)

	Nombre	Fecha de Nacimiento	Relación	Número de Seguro Social
2				
3				
4				
5				

INGRESOS TOTALES MENSUALES DE TODOS LOS MIEMBROS DE HOGAR

Empleo	\$	/mes	Discapacidad (Disability)	\$	/mes	Pensión	\$	/mes
Seguro Social/SSI	\$	/mes	TANF (Welfare)	\$	/mes	Otro	\$	/mes

☒ **Marqué sí o no a todas las declaraciones que apliquen a usted y su hogar** ☒

1. Tengo una discapacidad O un miembro de mi hogar tiene una discapacidad..... ☐ Sí ☐ No

2. Tengo 62 años de edad o más O un miembro de mi hogar tiene 62 años de edad o más..... ☐ Sí ☐ No

Necesito una vivienda con características de accesibilidad..... ☐ Sí ☐ No

Necesito servicios de traducción (SI ES SÍ, indique el idioma aquí): _____ ☐ Sí ☐ No

Necesito una acomodación razonable (SI ES SÍ, especifique aquí la necesidad): _____ ☐ Sí ☐ No

Las siguientes preguntas se hacen con fines estadísticas solamente:

Estoy sin hogar, en un programa de vivienda de transición o en un refugio en el Condado de Sonoma..... ☐ Sí ☐ No

Firma: _____ **Fecha:** _____



Sonoma County Community Development Commission • Housing Authority
141 Stony Circle, Suite 210, Santa Rosa, CA 95401
Telephone: (707) 565-7500 • TDD: (707) 565-7555

VALE DE ELECCIÓN DE VIVIENDA (SECCIÓN 8) INFORMACIÓN DE LOTERÍA DE LISTA DE ESPERA

Es su responsabilidad notificar a la Autoridad de Vivienda por escrito de cualquier cambio de dirección de casa.

Si no podemos comunicarnos con usted a la dirección provista, se le retirará de la Lista de espera.

Tenga en cuenta: ***La oficina de correos no reenviará el correo de nuestra oficina.***

Las solicitudes que se seleccionen para la lotería se clasificarán por preferencias y se asignarán al azar los números de identificación del solicitante. La Autoridad de Vivienda del Condado de Sonoma ha establecido las siguientes preferencias locales para los solicitantes con miembros de la familia en los siguientes grupos:

- Personas con discapacidades
- Mayores (62+ años de edad)

Se le pedirá que proporcione documentación para cualquier preferencia que se aplique a su hogar cuando se llegue a su nombre.

Si se muda después de enviar la solicitud preliminar, es su responsabilidad enviar un formulario de actualización de la lista de espera, que está disponible en: <http://sonomacounty.ca.gov/CDC/Housing-Authority/Applicants/>

Si usted es una persona con una discapacidad y necesita una adaptación relacionada con su discapacidad para acceder a los programas, servicios o actividades proporcionados por la Comisión de Desarrollo Comunitario del Condado de Sonoma o la Autoridad de Vivienda de Sonoma, puede comunicarse con la Autoridad de Vivienda del Condado de Sonoma al (707) 565-7500/TDD (707) 565-7555.

Servicios de traducción están disponibles bajo petición.