



Cuestionario de Asistencia con Atrasos de Vivienda
Departamento de Servicios Sociales del Condado de Erie
División de Independencia Familiar | Asistencia Temporal
B-5884SP (5/2020) español

Nombre

Dirección

Cabeza de Familia/ Inquilino de Récord en su dirección

Favor de proveer un contrato de arrendamiento o un formulario de verificación de vivienda, llenado en total y firmado por el dueño (o el gerente adecuado) con su solicitud.

1. Explique, en forma detallada, qué le pasó, resultando en atrasos de pago de renta, hipoteca, o impuestos para el periodo de tiempo adeudado.
Puede que sea requerido proveer verificación de esta razón.

2. ¿Hay otros adultos en su hogar que también son responsables para pagar una porción de la renta, hipoteca, o impuestos?

Sí No

En caso afirmativo, ¿quién? ¿Cuánto es su porción mensual?

_____ \$

_____ \$

_____ \$

3. ¿Recibe, o va a recibir, cualquier tipo de subsidio de vivienda de una agencia que paga una porción de su renta, hipoteca, o impuestos cada mes?

Pendiente Recibiendo No se aplica

Tipo de Subsidio de Vivienda (*Favor de proveer su carta de porción con solicitud*)

Ninguno Rental Assistance Corp Belmont Cazenovia Recovery
 Evergreen Health Services BMHA Otro: _____

4. ¿Qué ingresos y recursos disponibles tiene para pagar su futura renta, hipoteca o impuestos cada mes? *Deberá verificar todo tipo de ingresos y recursos para determinar elegibilidad.*

Firma

Fecha