



ANDREW M. CUOMO
Gobernador

Homes and Community Renewal

Programa de vales para la elección de vivienda

JAMES S. RUBIN
Comisionado/CEO



PARTICIPANT NAME
PARTICIPANT ADDRESS

DATE

AVISO DE INTENCIÓN DE FINALIZAR LA ASISTENCIA DEL PROGRAMA VALES PARA LA ELECCIÓN DE VIVIENDA SOLICITUD DE DOCUMENTACIÓN ADICIONAL

Estimado/a **HEAD OF HOUSEHOLD NAME:**

Número de registro: **LOG#**

A fin de determinar su elegibilidad continua para el Programa de vales para la elección de vivienda de NYS Homes and Community Renewal, debe presentar documentación adicional. Proporcione la siguiente información solicitada en un plazo de 10 días hábiles, o su asistencia de alquiler finalizará a partir de **EFFECTIVE DATE**.

- Verificación de ingresos
 - Últimos 4 talones de pago consecutivos
 - Declaración de beneficios del seguro social, SSDI o SSI
 - Declaración de beneficios de SSI/discapacidad del Estado de Nueva York (llame al 855-488-0541 para recibir esto)
 - Declaración notariada de aportes de alguien fuera de la familia
 - Carta de presupuesto para asistencia pública y SNAP
 - Otro: _____
- Estado(s) de cuenta de cuentas de cheques de instituciones bancarias
- Estado(s) de cuenta de cuentas de ahorros de instituciones bancarias
- Verificación de gastos de cuidado de niños para: _____
- Documento(s) firmado(s) del programa: _____
- Otro: _____

Notas: _____

Proporcione la información solicitada en un plazo de 10 días hábiles para evitar la finalización del programa por correo electrónico a **EMAIL ADDRESS, fax al **FAX NUMBER**, o por correo electrónico. Llámeme al **PHONE NUMBER** o envíeme un correo electrónico si tiene alguna consulta.**

De acuerdo con las Normas federales que rigen el Programa de vales para la elección de vivienda (24 CFR 982.551), su asistencia al HCV finalizará. Si no está de acuerdo con esta decisión de finalización, tiene el derecho a una audiencia informal según lo descrito en 24 CRF 982.555. Debe solicitar una audiencia de información por escrito dentro de los diez (10) días de la fecha de esta carga o su derecho a una audiencia informal será cancelado y la finalización será definitiva. Si su asistencia finaliza, los pagos de asistencia para vivienda para su arrendador cesarán y usted será responsable de toda la renta mensual.

Atentamente.

NAME

Administrador/a de casos del Programa de vales para la elección de vivienda