



# Homes and Community Renewal

Programa de vales para la elección de vivienda

ANDREW M. CUOMO  
Gobernador

JAMES S. RUBIN  
Comisionado/CEO



DATE

PARTICIPANT NAME

PARTICIPANT ADDRESS

## RECERTIFICACIÓN ANUAL

Estimado HEAD OF HOUSEHOLD NAME,

N.º de registro: LOG NUMBER

Como participante en el Programa de vales para la elección de vivienda de NYS Homes and Community Renewal (NYSHCR), se le solicita que complete una recertificación anual para determinar si sigue cumpliendo los requisitos de elegibilidad. **Todos los miembros adultos de la familia (mayores de 18 años) deben completar los formularios adjuntos y devolverlos con todos los documentos solicitados en el sobre incluido antes del DUE DATE.** Recuerde que toda la información que proporcione debe estar completa y ser precisa para todos los miembros de la familia. Todos los documentos provistos deben estar fechados en un plazo de 60 días de esta solicitud.

### Formularios adjuntos:

- Certificación del solicitante/participante
- Declaración de ciudadanía
- Obligaciones familiares
- Deudas contraídas con PHA
- Autorización para la revelación de información (HUD-9886)
- Consentimiento para la revelación de información a NYSHCR
- Suplemento de la solicitud para vivienda asistida federal
- Qué debe saber sobre EIV

### Además, se le solicita que entregue los siguientes documentos para todos los miembros de la familia:

- Cuatro (4) talones de pago consecutivos para todos los ingresos de empleo
- Declaración actual de ingresos de SS, SSI, SSDI y discapacidad estatal (llame al 855-488-0541 para una carta estatal de beneficio de discapacidad)
- Beneficios de desempleo actuales y/o declaración (declaraciones) de indemnización laboral
- Carta actual de presupuesto de bienestar/TANF y SNAP/vales de alimentos (incluyendo la composición del caso)
- Declaración (declaraciones) actual(es) y/u órdenes judiciales para manutención de hijos y pensión alimentaria
- Declaración actual de cualquier aporte financiero recibido por algún miembro, incluidos, por ejemplos, fondos para pagar cuentas (debe estar firmada y fechada por la persona/organización que efectúa el aporte)
- Declaración actual de cualquier otro ingreso no mencionado anteriormente
- Dos (2) estados de cuenta mensuales consecutivos para todas las cuentas de cheques que posee un miembro individualmente o en forma conjunta
- Estado de cuenta actual para todos los siguientes que posee individualmente o en forma conjunta algún miembro: cuentas de ahorros, acciones, bonos, certificados de depósito, seguro de vida, fideicomisos, rentas vitalicias, cuentas del mercado monetario y/o cualquier otro activo
- Si algún otro miembro de la familia es independiente (tiene su propia empresa), la última declaración de impuestos presentada (1099 y todos los demás documentos de impuestos) y el libro de contabilidad más reciente
- Si usted o su cónyuge/cabeza de familia está discapacitado o es mayor de 62 años, estado(s) de cuenta actual(es) que muestra(n) los gastos médicos y/o las primas de seguros médicos
- Si paga cuidado de dependientes para permitir que un adulto vaya a trabajar o a la escuela, un estado de cuenta actual que muestre el proveedor de cuidado, cuánto paga por el cuidado de niños y el o los niños que reciben cuidado
- Si algún miembro de la familia es un estudiante de tiempo completo mayor de 18 años, Verificación de la condición de estudiante de tiempo completo (certificado analítico de la escuela)

Complete la Certificación completa y verazmente, y entréguela junto con los documentos solicitados en el sobre adjunto antes del **DUE DATE**. **Si no entrega toda la información solicitada antes de la fecha límite se podría dar por finalizado el Programa de vales.** Gracias por su cooperación. Llámeme al **PHONE NUMBER** o envíeme un correo electrónico a **EMAIL ADDRESS** si tiene alguna consulta.

Atentamente.

NAME

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

