



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

Estimado/a **APPLICANT**:

New York State Homes and Community Renewal (NYSHCR) se complace en informarle que ha sido seleccionado/a de la lista de espera del Programa de Vales para la elección de vivienda (HCV) – Sección 8. A fin de determinar si es elegible para la ayuda de HCV, debe asistir a una cita de selección de elegibilidad el **APPOINTMENT DATE a las **APPOINTMENT TIME** en la oficina de NYSHCR ubicada en 25 Beaver Street, Sala 674.** Cuando llegue, informe a la recepcionista que está allí para una cita del Programa de Vales para la elección de vivienda – Sección 8. Es muy importante que todos los miembros adultos del hogar asistan a esta cita y traigan todos los documentos y la información requerida. No traiga hijos menores a esta cita. Conserve el formulario “Lo que usted debe saber sobre EIV” para sus registros. **Traiga los siguientes documentos e información completos a la cita:**

Formularios adjuntos (complete y firme estos documentos antes de la cita).

- Certificación del solicitante/participante
- Autorización para la revelación de información (HUD-9886)
- Deudas contraídas con los organismos de vivienda pública
- Consentimiento para la revelación de información a NYSHCR

Documentos/información adicionales requeridos

- Actas de nacimiento y prueba del número del seguro social para cada miembro de la familia
- Identificación con foto para todos los miembros adultos de la familia (mayores de 18 años)
- Prueba de la condición migratoria para cualquier miembro de la familia que no sea ciudadano estadounidense (documento del INS/tarjeta de residencia)
- Cuatro (4) talones de pago consecutivos para todos los ingresos de empleo
- Declaración de ingresos actual de SS, SSI, SSDI
- Beneficios de desempleo actuales y/o declaración (declaraciones) de indemnización laboral
- Carta actual de presupuesto de bienestar/TANF y 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, incluyendo, por ejemplo, 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 tributaria presentada (1099 y todos los demás documentos de impuestos) y el libro de contabilidad más reciente



Homes and Community Renewal

Programa de vales para la elección de vivienda

ANDREW M. CUOMO
Gobernador

JAMES S. RUBIN
Comisionado/CEO

- 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 (declaración de la institución educativa)

Si no asiste a esta cita, llega tarde o no trae toda la información necesaria, puede determinarse que no es elegible para la asistencia de HCV. Comuníquese con la oficina del Programa de vales para la elección de vivienda de NYSHCR en **PHONE NUMBER** o **EMAIL ADDRESS** si tiene alguna consulta.

Atentamente,
Programa de vales para la elección de vivienda de NYSHCR