



INSTRUCCIONES DEL PAQUETE DE CAMBIOS PROVISIONALES

Estimado participante:

Los siguientes documentos sólo son necesarios si ha habido un cambio en sus ingresos, gastos o tamaño de la familia. Es su responsabilidad informar de todos los cambios en los siguientes formularios dentro de los 10 días hábiles posteriores a la recepción o pérdida de ingresos/cambio. Su incumplimiento puede dar lugar que tenga que devolver el dinero o a la rescisión de la asistencia.

Si sus ingresos o el tamaño de su hogar han cambiado, **DEBE proporcionar la verificación del cambio** antes de que se pueda tramitar. Las verificaciones aceptables son:

- Carta de oferta del empleador con membrete de la empresa en la que se indique su salario por hora y cuántas horas de trabajo por semana. La carta debe incluir la fecha, el nombre, el título y la firma de la persona que completa el formulario.
- Carta de separación del empleador en la que se indiquen las fechas de empleo/último día trabajado.
- Talones de pago actuales y consecutivos de 30 días (si aumentan o disminuyen los salarios).
- Verificación por escrito en papel con membrete de la fuente aplicable que detalla la cantidad de ingresos y la frecuencia.
- Si solicita añadir a un miembro de la familia, deberá presentar una copia de su tarjeta de seguridad social, certificado de nacimiento y una autorización escrita del arrendador en la que se indique que ha autorizado a dicho miembro a participar en el contrato de arrendamiento. Si la persona tiene 18 años o más, también deberá presentar una copia de un documento de identidad con fotografía expedido por el estado, y la persona adulta deberá firmar una declaración de ciudadanía junto con el formulario de Privacidad 9886.
- Si solicita la eliminación de un miembro del hogar, deberá proporcionar la verificación de que el arrendador ha sido notificado por escrito y el comprobante de dónde vivirá la persona.

Usted seguirá siendo responsable de su parte actual del alquiler hasta que se reciban todas las verificaciones.

Si su cambio es un aumento de ingresos y no proporciona una verificación aceptable como se indicó anteriormente dentro de los 10 días hábiles o no informa el cambio a tiempo, puede ser responsable de devolver el exceso de subsidio pagado por la Autoridad de Vivienda de Colorado Springs en su nombre. También puede estar sujeto a la rescisión del programa.

El(los) reglamento(s) de HUD 24 CFR Sección 982.551 (b) (2) indica – la familia debe proporcionar cualquier información que la PHA (Autoridad de Vivienda Pública) o el HUD (Departamento de Vivienda y Desarrollo Urbano) determine que es necesaria en la administración del programa.

DEVOLVER LAS VERIFICACIONES DEL PAQUETE DE CAMBIOS A MARY ELLIOTT

Número de fax 719-635-6045 o correo electrónico mee@csha.us

831 S. NEVADA AVENUE • COLORADO SPRINGS, CO 80903 • 719-387-6700 • WWW.CSHA.US





<p>___ DISMINUCIÓN DE OTRO (TANF (AYUDA TEMPORAL A LAS FAMILIAS NECESITADAS), PRESTACIONES PARA LOS VETERANOS, TRABAJO POR CUENTA PROPIA, CUIDADO DE LOS HIJOS, CONDICIÓN DE ESTUDIANTE, ETC...)</p> <p>Nombre de la persona con cambios _____</p> <p>Documentación adjunta Sí ___ No ___</p> <p>Tipo de cambio (describir) _____</p> <p>Fecha de finalización, disminución o cambio: _____</p> <p>Cantidad reducida De: \$ _____ por _____ (si corresponde) A: \$ _____ por _____</p>	<p>___ AUMENTO DE OTRO (TANF (AYUDA TEMPORAL A LAS FAMILIAS NECESITADAS), PRESTACIONES PARA LOS VETERANOS, TRABAJO POR CUENTA PROPIA, CUIDADO DE LOS HIJOS, CONDICIÓN DE ESTUDIANTE, ETC...)</p> <p>Nombre de la persona con cambios _____</p> <p>Documentación adjunta Sí ___ No ___</p> <p>Tipo de cambio (describir) _____</p> <p>Fecha de inicio o aumento: _____</p> <p>Cantidad aumentada De: \$ _____ por _____ (si corresponde) A: \$ _____ por _____</p>
--	---

<p style="text-align: center;">DISMINUCIÓN DEL TAMAÑO DEL HOGAR</p> <p>___ SOLICITUD DE DISMINUCIÓN de la Composición del hogar</p> <p>Nombre de la(s) persona(s) Que abandonan Relación</p> <p>1. _____</p> <p>2. _____</p> <p>DEBE proporcionar un comprobante por escrito de que el arrendador ha sido notificado Y la verificación de dónde residirá la persona.</p> <p>¿Se ha notificado por escrito al arrendador? Sí ___ No ___</p> <p>¿Documentación adjunta de la notificación al arrendador? Sí ___ No ___</p>	<p style="text-align: center;">AUMENTO DEL TAMAÑO DEL HOGAR</p> <p>___ SOLICITUD DE AUMENTO de la Composición del hogar</p> <p>Nombre de la(s) persona(s) Que incorporan Relación</p> <p>1. _____</p> <p>Fecha de nacimiento _____ Género _____</p> <p>2. _____</p> <p>Fecha de nacimiento _____ Género _____</p> <p>¿TIENE INGRESO ESTA(S) PERSONA(S)? Sí ___ No ___ EN CASO AFIRMATIVO, DEBE COMPLETAR LA SECCIÓN DE AUMENTO DE INGRESOS DE LA PÁGINA 1</p> <p>Debe proporcionar el acta de nacimiento, la tarjeta de seguridad social, un documento de identidad con fotografía (si tiene 18 años o más) Y una autorización por escrito de su arrendador. Se requiere aprobación si la incorporación no es por nacimiento, adopción o custodia judicial.</p> <p>¿Se adjunta esta documentación? Sí ___ No ___</p> <p>*SOLICITAR LOS FORMULARIOS DE CIUDADANÍA Y 9886*</p>
---	---

CERTIFICACIÓN DEL PARTICIPANTE

ADVERTENCIA: EL TÍTULO 18, SECCIÓN 1001 DEL CÓDIGO DE LOS ESTADOS UNIDOS, INDICA QUE UNA PERSONA ES CULPABLE DE UN DELITO GRAVE POR HACER, A SABIENDAS Y VOLUNTARIAMENTE, DECLARACIONES FALSAS O FRAUDULENTAS A CUALQUIER DEPARTAMENTO O AGENCIA DE LOS ESTADOS UNIDOS Y SERÁ MULTADA EN VIRTUD DE ESTE TÍTULO O ENCARCELADA HASTA 5 AÑOS.

Firma del Cabeza de familia: _____

Firma del Personal _____ Fecha de recepción del miembro del personal _____

Uso de oficina: Si la solicitud es para añadir un miembro, entregue al participante el 9886 y la Declaración de ciudadanía para completar

Aviso para el participante: Este informe de cambios no es válido si no está firmado y fechado por un miembro del personal.

Aviso al participante: Si no proporciona la verificación solicitada anteriormente del cambio, no se tramitará hasta que proporcione la documentación requerida.





Autorización para la divulgación de información y la investigación de antecedentes

Este formulario permite a la Autoridad de Vivienda de Colorado Springs (CSHA, por sus siglas en inglés) obtener y documentar la verificación de información por parte de terceros, incluidos los ingresos de la familia/hogar, el valor de los bienes, los gastos relacionados con las deducciones de los ingresos anuales y otros factores que afectan la determinación de la elegibilidad, los ingresos ajustados o la renta basada en los ingresos. Se puede solicitar información a las agencias/entidades/personas que administran lo siguiente:

Pensión alimenticia / Manutención de los hijos
 Bancos u otras instituciones financieras
 Gastos de cuidado de los hijos
 Actividad criminal o relacionada con las drogas
 Prestaciones del Departamento de Servicios Humanos
 Composición familiar
 Identidad y Estado civil
 Prestaciones de desempleo
 Empresas de servicios públicos
 Prestaciones para los veteranos
 Paga militar
 TANF (Ayuda Temporal a las Familias Necesitadas),
 AND (Ayuda a las personas Necesitadas y Discapacitadas),
 OAP (Pensión de Vejez), Cupones de alimentos
 Otro: _____

Tribunales
 Historial de crédito
 Asistencia por discapacidad
 Pensión o Anualidad
 Historial de residentes y alquileres (historial del propietario)
 Escuelas y Facultades
 Beneficios tribales
 Las fuerzas del orden
 Empleo/Salario
 Gastos médicos (de médicos, farmacias, etc.)
 Sistemas de Administración de Beneficios de Colorado
 Todas las fuentes de ingresos

_____ Describe Iniciales del cliente

Entiendo que la información obtenida de estas fuentes se utilizará para verificar la información que proporcione como parte de la determinación de la elegibilidad de mi familia para los programas de vivienda asistida. Si algún miembro adulto de la familia no da su autorización, entiendo que esto puede ser motivo de denegación de la elegibilidad o la rescisión del arrendamiento asistido.

Entiendo que tengo derecho, tras realizar una solicitud por escrito dentro de un tiempo razonable después de recibir esta notificación, a solicitar la divulgación de la naturaleza y el alcance de cualquier informe de investigación del consumidor. Entiendo que la CSHA llevará a cabo investigaciones de antecedentes y podría colaborar con otras organizaciones externas. El alcance de la notificación y la autorización lo abarca todo; sin embargo, permite a la empresa obtener de cualquier organización externa todo tipo de informes de consumidores e informes de investigación del consumidor ahora y durante el curso de la asistencia para la vivienda, en la medida permitida por la ley. Como resultado, debería considerar cuidadosamente si debo ejercer el derecho a solicitar la divulgación de la naturaleza y el alcance de cualquier informe de investigación.

Acepto permitir que mi información personal sea divulgada/ revelada por las fuentes antes mencionadas a la Autoridad de Vivienda de Colorado Springs y sus agentes. La información se utilizará únicamente para los fines indicados. Se pueden utilizar fotocopias o un fax de este formulario en lugar del original.

Cada miembro del hogar que tenga 18 años o más debe firmar este formulario de consentimiento. Este formulario de consentimiento caduca 15 meses después de su firma.

Firma del cabeza de familia	Fecha	Otro miembro de la familia mayor de 18 años	Fecha
Otro miembro de la familia mayor de 18 años	Fecha	Otro miembro de la familia mayor de 18 años	Fecha
Otro miembro de la familia mayor de 18 años	Fecha		
Otro miembro de la familia mayor de 18 años	Fecha		

