



### Programa Vales de Elección de Vivienda

Esta pre-solicitud debe enviarse por correo postal a la dirección que se encuentra en la parte inferior de esta página. El sobre debe estar matasellado antes del 26 de agosto de 2020 para ser elegible para las selecciones al azar realizadas hasta el 31 de diciembre de 2020. Después de esa fecha, todas las solicitudes no seleccionadas y aquellas mataselladas después del 26 de agosto de 2020 serán eliminadas. LMHA no contactará a esas personas. Sólo se aceptará una pre-solicitud por hogar. Sólo una pre-solicitud por sobre.

**Por favor imprima claramente. Si se selecciona, nos comunicaremos con usted SOLAMENTE por el número de teléfono o correo electrónico proporcionado.**

Nombre: \_\_\_\_\_

Número de Seguro Social: \_\_\_\_\_ Fecha de Nacimiento \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ciudad Estado Código de Área

Correo Electrónico: \_\_\_\_\_

Número Celular: \_\_\_\_\_ ¿Puede aceptar mensajes de texto? Si \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

Número de teléfono de casa: \_\_\_\_\_

Enumere todos los miembros del hogar que desea incluir en su solicitud. Use el reverso de este formulario o adjunte una hoja adicional si es necesario.

NOMBRE	FECHA DE NACIMIENTO	GÉNERO	RELACIÓN CON EL JEFE DEL HOGAR

Certifico que la información anterior es precisa y completa. Entiendo que la presentación de información falsa o tergiversación de la misma, puede resultar en la pérdida de elegibilidad para participar en el Programa Vales de Elección de Vivienda. Certifico que he alcanzado la edad de 18 años y, por lo tanto, tengo capacidad legal para actuar en mi nombre en materia de contratos.

\_\_\_\_\_  
Firma del jefe de hogar

\_\_\_\_\_  
Fecha

**Las pre-solicitudes SOLO se aceptarán a través del correo postal de EE. UU. Enviado a: LMHA HCVP-WL, PO BOX 1009, Lorain, OH 44055. El sobre debe estar matasellado antes del 26 de agosto de 2020 para poder ser elegible. Sólo una pre-solicitud por sobre.**