

## Request for Change in Rent / Family Composition

Name:	_____
Address:	_____ _____
Phone:	_____
Email:	_____

I / We request a change in our rent and/or family status for the following:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### Name of Family Member to be Added or Removed

Add or Remove	First Name & Last Name	Date of Birth	Sex	Social Security Number	Disabled Person?	Birthplace: Country	Full-time Student?
				____ _			
				____ _			
				____ _			

### Change in Income

Family Member Name	Income Source	Amount \$	Employer Name & Address
		\$ <input type="checkbox"/> Week <input type="checkbox"/> Month <input type="checkbox"/> Year	
		\$ <input type="checkbox"/> Week <input type="checkbox"/> Month <input type="checkbox"/> Year	
		\$ <input type="checkbox"/> Week <input type="checkbox"/> Month <input type="checkbox"/> Year	

### Childcare

Family Member Name	Childcare Cost \$	Childcare Provider Name & Address
	\$ <input type="checkbox"/> Week <input type="checkbox"/> Month <input type="checkbox"/> Year	

I/we certify that the statements on this application are true to the best of my/our knowledge and belief and understand that they will be verified. I/we authorize the release of information to the Housing Authority by my/our employer(s), the Department of Public assistance, the Social Security Administration, and/or other business or government agencies. I/we understand that any false statement made on this application will cause me/us to be disqualified for admission.

Signatures:

\_\_\_\_\_  
Head of Household Date

\_\_\_\_\_  
Other Family Member age over 18 Date

**Warning:** 18 U.S.C. 1001 provides, among other things that whoever knowingly and willfully makes or uses a document or writing containing false, fictitious or fraudulent statement or entry in any matter within the jurisdiction of a department or agency of the United States shall be fined not more than \$10,000 or imprisoned for not more than five years or both.

## Petición de Cambio de Alquiler / Composición de Familia

Nombre:	
Dirección:	
Teléfono:	

Yo/solicitamos / nosotros/solicitamos un cambio de alquiler y/o estado de familia para lo siguiente:

### Nombre de Miembro de Familia para ser Añadido o Quitado

Añadir o Quitar	Nombre	Fecha de Nacimiento	Sexo	Numero de Seguro Social	Incapacitado?	Lugar de Nacimiento	Estudiante?
				____ _			
				____ _			
				____ _			

### Cambio de Ingreso

Nombre	Origen de Ingreso	Cantidad \$	Nombre & Dirección de Empleo
		\$ <input type="checkbox"/> Semanar <input type="checkbox"/> Mensual <input type="checkbox"/> Annual	
		\$ <input type="checkbox"/> Semanar <input type="checkbox"/> Mensual <input type="checkbox"/> Annual	
		\$ <input type="checkbox"/> Semanar <input type="checkbox"/> Mensual <input type="checkbox"/> Annual	

### Cuido de Niños

Nombre	Costo de Cuido de Niños \$	Nombre & Dirección de Proveedor de Cuido de Niño
	\$ <input type="checkbox"/> Semanar <input type="checkbox"/> Mensual <input type="checkbox"/> Annual	

Yo/nosotros certifico/que las declaraciones en esta aplicación son verdaderas al mejor de mi/nuestro conocimiento y creencia y entiendo que ellos serán verificados. Autorizamos la liberación de información a la Autoridad de Vivienda por mi/nuestro empleador(s), el Departamento de Asistencia Pública, la Administración de Seguro Social, y/o otras agencias comerciales o del gobierno. Entendemos que cualquier declaración falsa hecha en esta aplicación hará que seamos descalificados para la admisión.

Firma:

\_\_\_\_\_  
Cabeza

\_\_\_\_\_  
Fecha

\_\_\_\_\_  
Otro Adulto

\_\_\_\_\_  
Fecha

Advertencia: 18 Congreso de los Estados Unidos 1001 provee, entre otras cosas que a quienquiera a sabiendas y voluntariamente hace o usa un documento o escribiendo contener la declaración falsa, ficticia o fraudulenta o la entrada en cualquier materia dentro de la jurisdicción de un departamento o agencia de los Estados Unidos serán multadas no más de 10,000 dólares o encarceladas durante no más de cinco años o ambos.