



ESTADOS LIBRE ASOCIADO
MUNICIPIO DE JAYUYA
PROGRAMAS FEDERALES – SECCION 8
APARTADO 488
JAYUYA, PR
787-828-0900 EXT. 19

Fecha: ____/____/____

PRE – SOLICITUD DE VIVIENDA

Hora:

Nombre Jefe de Familia _____

Estado Civil _____

Dirección Actual (física y postal) _____

Teléfono _____

Nombre dueño vivienda _____

Teléfono _____

¿Cuántos viven en la casa? _____

¿Cuántas habitaciones tiene la vivienda? _____

¿Por qué solicita Sección 8? _____

¿Están viviendo en una unidad subsidiada por el gobierno? _____

¿Han solicitado antes en un proyecto subsidiado por el gobierno? _____

¿Si lo hizo cuando y dónde? _____

Detalle Composición Familiar

NOMBRE Y APELLIDOS	# SEG. SOC.	FECHA NAC.	EDAD	PARENTESCO

Ingresos Actuales

PATRONO O AGENCIA	CANTIDAD
Asistencia Económica	
Desempleo	
Seguro Social	
Asistencia Nutricional	
Pensión Alimenticia	
Empleo	
Otros	



ESTADOS LIBRE ASOCIADO
 MUNICIPIO DE JAYUYA
 PROGRAMAS FEDERALES – SECCION 8
 APARTADO 488
 JAYUYA, PR
 787-828-0900 EXT. 19

Activos

	INSTITUCION	NUM. CUENTA	CANTIDAD
Cuentas de cheque			
Cuentas Ahorro			
Certificados de Ahorro			
Propiedades (finca,casa,etc)			

Deudas

BANCO O AGENCIA	NUM. DE CUENTA	CANTIDAD

Gastos Extraordinarios

¿Paga cuidado de niños? _____ Cantidad _____

Nombre, dirección y teléfono de la persona que cuida los niños _____

Tiene seguro médico _____ Compañía _____

Referencias Personales

NOMBRE	DIRECCION	TELEFONO

Comentarios Adicionales:



ESTADOS LIBRE ASOCIADO
MUNICIPIO DE JAYUYA
PROGRAMAS FEDERALES – SECCION 8
APARTADO 488
JAYUYA, PR
787-828-0900 EXT. 19

Certificación

Certifico que la información suministrada es correcta, que estoy enterado que la Agencia de Vivienda Subsidiada Sección 8, utilizara esta información para procesar esta solicitud de subsidio de renta bajo **Programas Federales HUD**. Que es de mi conocimiento las penalidades que conlleva ofrecer información **falsa, documentos fraudulentos o ficticios** y que se puede **descalificar** mi solicitud si esto sucediera.

Entiendo que esta es solo información preliminar y que se me oriento que estas se rige por orden de turno, por fecha y hora, que se me notificara por escrito sobre alguna decisión y me comprometo a notificar cualquier cambio que surja mientras estoy en turno de espera.

Nombre en letra de molde del solicitante

Firma del solicitante

Fecha

Firma Funcionario Municipal / Hora