



HOUSING AUTHORITY OF THE CITY OF YORK

31 SOUTH BROAD STREET
YORK PA 17403

PHONE (717) 845-2601

TDD ONLY (717) 846-9157

email completed form to: info@yorkhousing.org

OFFICE USE ONLY

UPDATED \_\_\_\_\_

DONE BY \_\_\_\_\_

Effective 3/2/2020 to 12/30/2020

NOMBRE DE CABIZILLA \_\_\_\_\_ # SEG SOC \_\_\_\_\_

Dirección Actual \_\_\_\_\_ City/Ciudad \_\_\_\_\_ Zip \_\_\_\_\_

NUEVA Dirección \_\_\_\_\_ City/Ciudad \_\_\_\_\_ Zip \_\_\_\_\_

(Necesita tener direccion donde recibe su correo)

AÑADA O REMUEVA PERSONAS DE SU APLICACION

Table with 7 columns: NOMBRE COMPLETO, RELACION CON USTED, SEXO, FECHA DE NACIMIENTO, #SEGURO SOCIAL, ACCION DESEADA, ¿TIENE INGRESOS LA PERSONA? Rows include 'Añadir/Remove' and 'SI o NO'.

Usted espera algun cambio en la composicion de su familia? [ ] No [ ] Si Por favor incluya un nino por nacer en su composicon de familia.

AÑADA O REMUEVA INGRESOS DE SU APLICACION

Table with 8 columns: NOMBRE COMPLETO, ACCION DESEADA, INGRESO SEMANAL, ASISTENCIA DE TANF/EFFECTIVO, MANUTENCION DE LOS HIJOS, BENEFICIOS DE SEGURO SOCIAL/SSI, COMPENSACION POR DESEMPLEO, OTROS INGRESOS. Rows include 'Añadir/Remove'.

SI ES EMPLEO NUEVO POR FAVOR ANOTE EL NOMBRE Y LA DIRECCION DEL EMPLEADOR: \_\_\_\_\_

ACCESSIBILIDAD/ACOMODACIONES

¿Usted o algún miembro de su hogar tiene alguna discapacidad o incapacidad que nosotros debamos conocer debido a que usted requiera un apartamento con acomodaciones especiales tales como para personas con problemas de visión, audición, movilidad o silla de ruedas? [ ] No [ ] Si

Table with 6 columns: NOMBRE COMPLETO, AUDICION/VISION, AUDICION SOLO, VISION SOLO, MOVILIDAD, OTRO-EXPLIQUE

CAMBIANDO SU LISTA DE ESPERA

ALGUN CAMBIO DE LISTA DE ESPERA SERA EFFECTIVO CON LA FECHA Y HORA QUE HA PEDIDO EL CAMBIO.

VIVIENDA PUBLICA LISTAS DE ESPERA

GEOGRAPHICAL WAIT LIST – FAMILY

- \_\_\_\_ Northern York County, New Cumberland \_\_\_\_ 2 Bedroom \_\_\_\_ 3 Bedroom
\_\_\_\_ Yoe/Red Lion/Windsor/Glen Rock \_\_\_\_ 2 Bedroom \_\_\_\_ 3 Bedroom
\_\_\_\_ OCUPACION GENERAL, York City \_\_\_\_ 2 Bedroom \_\_\_\_ 3 Bedroom
\_\_\_\_ 4 Bedroom \_\_\_\_ 5 Bedroom

GEOGRAPHICAL WAIT LIST – ELDERLY

1 Bedroom Dwellings Only

- \_\_\_\_ Springfield Apartment, West Manchester Twp
\_\_\_\_ Stony Brook Manor, Springettsbury Twp
\_\_\_\_ The Fairmont, New Cumberland
\_\_\_\_ OCUPACION – Studio/1 Cuarto Dormitorio

AFFORDABLE TAX CREDIT HOUSING – LIHTC

Para ser eligible para una de las listas de espera de abajo, necesita cumplir con los requisitos de ingreso minimo de \$17,307 por ano, a no ser que ahora usted tiene un voucher con Section 8. No hay apartamentos de un (1) cuarto dormito disponible en estos sitios. Si usted desea estar en una o todas las listas de espera favor de indicar lo abajo.

- \_\_\_\_ Village Court Apartments, Dover PA \_\_\_\_ 2 Cuarto Dormitorios \_\_\_\_ 3 Cuarto Dormitorios
\_\_\_\_ Waverly Court Apartments, Springettsbury Township \_\_\_\_ 2 Cuarto Dormitorios \_\_\_\_ 3 Cuarto Dormitorios
\_\_\_\_ Homes at Thackston Park, York City \_\_\_\_ 2 Cuarto Dormitorios \_\_\_\_ 3 Cuarto Dormitorios \_\_\_\_ 4 Cuarto Dormitorios

HOUSING CHOICE VOUCHER-SECTION 8 – PROJECT BASED VOUCHER (PBV)

\_\_\_\_ Ocupación de una Sola Habitación – Individuo soltero – Tendra propio dormitorio y compartia baño y cocina.

Para ser eligible para una de las listas de espera de abajo, su ingreso tiene que estar menos que los maximos en los limities de ingreso basado en su tamaño de familia.

- \_\_\_\_ PBV York Family Residences, York City \_\_\_\_ 1 Bedroom \_\_\_\_ 2 Bedroom \_\_\_\_ 3 Bedroom \_\_\_\_ 4 Bedroom
\_\_\_\_ PBV New Freedom Apartments, New Freedom \_\_\_\_ 2 Cuarto Dormitorios \_\_\_\_ 3 Cuarto Dormitorios

Juro y atestigo por este medio que toda la información sobre mí es verdadera y correcta. También entiendo que TODOS LOS CAMBIOS de ingresos de cualquier miembro de este hogar así como cualquier cambio de miembros en el hogar deben ser divulgados a la Autoridad de Vivienda POR ESCRITO INMEDIATAMENTE

secure email: info@yorkhousing.org

FIRMA

FECHA