

Formulario de Actualización/ Solicitud de Cambio de Estado

Los cambios en la dirección, números de teléfono, y cualquier adición o supresión al grupo familiar deben ser presentados por escrito ante RHA. El no informar acerca de los cambios de dirección puede generar que su expediente sea excluido debido que RHA no podrá notificarle cuando encabece la lista de espera. **(Escriba claramente)**

Solicitantes: Complete lo siguiente para un cambio de dirección:

NOMBRE COMPLETO DEL JEFE DE FAMILIA (letra de imprenta): _____

Últimos (4) dígitos del Número de Seguro Social: XXX-XX-_____ (Jefe de Familia)

Dirección Vieja _____ Ciudad: _____ Estado: _____ Código Postal: _____

Dirección Nueva _____ Ciudad: _____ Estado: _____ Código Postal: _____

Teléfono Celular: () _____ Teléfono Fijo () _____

Dirección de Correo Electrónico _____

**Actualización de los Miembros Familiares: Por favor marque uno: Add / Eliminar
Miembro(s) de la Familia**

Información de la Persona Nueva:

Primer Nombre: _____ Inicial del Segundo Nombre: _____ Apellido: _____

Lugar de Nacimiento: _____ Ciudad: _____ Estado: _____

Últimos 4 dígitos del Número de Seguro Social: XXX-XX-_____ Edad: _____ Fecha de Nacimiento _____

Relación con usted: _____ Sexo: Masculino Femenino

Cualquier otro cambio (Describir el Cambio)

Actualizaciones de preferencias (se debe incluir la verificación actual):

- _____ Preferencia de trabajo (2 talones de pago)
- _____ Residente o empleado del Condado de Wake (ID del Condado de Wake o prueba de trabajo)
- _____ Preferencia de Incapacidad (SSI Carta de Asignación)
- _____ Otro (Explique por favor: _____)

ADVERTENCIA: La Sección 1001 del Título 18 del Código de los Estados Unidos establece que una persona es culpable de un delito grave por hacer declaraciones falsas o fraudulentas a sabiendas y voluntariamente a cualquier departamento del Gobierno de los Estados Unidos.

Notificación de la Ley de Confidencialidad: La reunión, mantenimiento, uso y difusión de los Números de Seguro Social, Números de Identificación Patronal, cualquier información derivada de los Números de Seguro Social (SSN, por sus siglas en inglés) y Números de Identificación Patronal (EIN, por sus siglas en inglés), y la información sobre ingresos en esta parte deben llevarse a cabo, según corresponda, de conformidad con la Ley de Confidencialidad (5 U. S. C. 552a) y toda otra disposición de las leyes locales, estatales y federales.

Formulario de Actualización/ Solicitud de Cambio de Estado

Instrucciones para el estado de la aplicación Formulario cambio/actualización

Los cambios en la dirección, números de teléfono, y cualquier adición o supresión al grupo familiar deben ser presentados por escrito ante RHA. El no informar acerca de los cambios de dirección puede generar que su expediente sea excluido debido que RHA no podrá notificarle cuando encabece la lista de espera.

1. Al completar el formulario de cambio, sólo Marque el cambio que está reportando

2. Si usted está agregando alguna persona en su hogar
Menores de 18 años, por favor incluya copias de

- Tarjetas del Social Security
- Certificados de Actas or Partidas de Nacimiento
- Si alguna persona recibe algún ingreso traer la prueba.

Nota: Si el niño no es su hijo(a) biológico, usted debe proveer la documentación de la custodia legal.

Más de 18, por favor, incluya copias de

- Tarjetas del Social Security
- Certificados de Actas or Partidas de Nacimiento
- Licencia de matrimonio (si se añade cónyuge)
- Identificación con fotos (18 años y mayores)

Tenga en cuenta que cualquier documento que envíe a esta oficina debe ser legible, si no es su información será devuelta o remitida a usted.

Nota: la verificación de antecedentes penales se realizará en todos los miembros de la familia de más de 17 años.

Para uso de la Autoridad de la Vivienda Solamente

NOTA:
