

AVISO PUBLICO

LA AUTORIDAD DE VIVIENDAS PUBLICAS DE JERSEY CITY ESTA ACEPTANDO SOLICITUDES PARA EL PROGRAMA DE ASISTENCIA DE RENTAS DE LA SECCION 8 (HOUSING CHOICE VOUCHER PROGRAM)

Personas interesadas en aplicar deben llenar esta Solicitud Preliminar y enviarlas **por correo** a:

The Aloére Group, PC (Accounting Corp.)
c/o Andrea D. Borlin, CPA
P.O Box 14
Jersey City, New Jersey 07303-0014

SOLICITUDES NO SERAN ACEPTADAS EN LAS OFICINAS DE ESTA AGENCIA. UNA APLICACION FOR PERSONA. NUNGUNA EXCEPCIÓN!

Todas las solicitudes deben ser llenadas completamente y fechadas por el correo entre las fechas siguientes: El 16 de Septiembre de 2002 hasta el 30 de Septiembre de 2002. Cualquier solicitud fechadas por el correo antes del 16 de Septiembre o después del 30 de Septiembre o aquellas que no contienen la información requerida será consideradas inelegibles.

La Autoridad de Viviendas de Jersey City anima sumisión de solicitudes por familias e individuos con ingresos que no excedan los Limites de Bajo Ingresos para poder participar en el programa. Por favor consulte la siguiente grafica que contiene Los Limites de Bajos Ingresos:

1 Persona	2 Personas	3 Personas	4 Personas
\$21,050	\$24,050	\$27,050	\$30,050
5 Personas	6 Personas	7 Personas	8 Personas
\$32,450	\$34,850	\$37,250	\$39,650

Todos los solicitantes se seleccionarán basado en la fecha/hora de sumisión de solicitud y las Preferencias Locales.

POR FAVOR DE ESCRIBIR CON LETRAS DE IMPRENTA O DE MOLDE

Nombre: _____ Fecha de Nacimiento: ____/____/____
Numero de Seguro Social: _____ Veterano: Si ____ No ____
Dirección: _____ Renta/Utilidades: \$ _____

LOS NOMBRES Y RELACIÓN DE TODAS LAS PERSONAS QUE VIVIRÁN EN EL APARTAMENTO:

Nombre	Relacion	Fecha de Nacimiento (Mes/Dia/Año)	Veterano (Si/No)

(Si necesita mas espacio para miembros adicionales, incluya en otra pagina)

Ingresos Total De La Familia (Mensual): \$ _____

Origen de Ingresos (Por favor de marcar todos que aplican):

Empleo	<input type="checkbox"/>	Desempleto	<input type="checkbox"/>	Pension	<input type="checkbox"/>	Alimonia	<input type="checkbox"/>
HC Welfare	<input type="checkbox"/>	JC Welfare	<input type="checkbox"/>	Mantenimiento de Nino	<input type="checkbox"/>	Work First	<input type="checkbox"/>
SSI	<input type="checkbox"/>	Seguro Social	<input type="checkbox"/>	Otro: (Explique)			

NOTA: Marque aquí si esta interesado en recibir una solicitud para las viviendas publicas de Jersey City

Todos los solicitantes se tratarán igualmente sin consideración a raza, color, sexo, estado familiar, religión, invalidez, o origen nacional.