

# Instrucciones Verificación de Vivienda Compartida

**Parte I** (debe ser completada por el peticionario):

- Entre su nombre y la fecha en que el formulario debe ser devuelto.

**Parte II** (debe ser completada por el peticionario):

- Entre el nombre y dirección de cabeza de hogar compartiendo gastos de vivienda con la persona nombrada en la Parte III; y
- Entre la fecha en que la persona se mudo al hogar.

**Parte III** (debe ser completada por la persona solicitando beneficios y que esta compartiendo gastos con la cabeza de hogar):

La *Autorización para Divulgar Información* debe ser completada en su totalidad.

**Parte IV** (debe ser completada por cabeza de del hogar quien es el inquilino primario o propietario del hogar):

- A. Información del Hogar: Por favor conteste las cuarto preguntas;
- B. Información de la Renta: Por favor conteste las tres preguntas;
- C. Información de las Utilidades: conteste una de las cuatro preguntas en esta sección.
  - Si todas las utilidades estan incluidas en la renta, conteste la pregunta número **1**.
  - Si el inquilino paga por la calefacción, o el aire acondicionado, o ambos, conteste la pregunta número **2**.
  - Si el inquilino paga por la electricidad (no calefacción), gas/aceite (no calefacción), remoción de basura, conteste la pregunta número **3**.
  - Si el inquilino paga por linea telefonica o un teléfono celular, conteste la pregunta número **4**. (Marque “se desconoce” si usted no sabe si el inquilino paga por linea telefonica o celular.)
- D. Información de cabeza de Hogar: la cabeza de Hogar quien es el inquilino primario o propietario del hogar debe escribir su nombre, firmar, y poner la fecha en esta sección.

**NOTA:** El peticionario debe completar la caja “*Uso Solo para Peticionario*” cuando se devuelva el formulario completado.

# Verificación de Vivienda Compartida

## Parte I

Nombre de Peticionario \_\_\_\_\_

Devuelva el formulario completado antes de \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

## Parte II

Nombre de cabeza de hogar compartiendo gastos con la persona nombrada  
En la Parte III.

Dirección de Calle \_\_\_\_\_

Ciudad/Pueblo \_\_\_\_\_

ZIP \_\_\_\_\_

Fecha cuando la persona nombrada en la Parte III se mudo al hogar: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Esta formulario de Verificación de Vivienda Compartida explica como usted y la otra persona viviendo en su dirección  
comparten los costos de renta, utilidades, y comida. **Sección IV, abajo, debe ser completada por cabeza de hogar.**

## Parte III

### Autorización para Divulgar Información

Yo, \_\_\_\_\_,  
(Escriba su Nombre)  
le doy permiso al peticionario a obtener y verificar esta  
información.

Firma \_\_\_\_\_

Fecha \_\_\_\_\_

## Parte IV (DEBE SER COMPLETADO POR CABEZA DE HOGAR)

### A. Información del Hogar

- ¿Vive usted en una vivienda publica subvencionada por el gobierno estatal o federal?  Sí  No
- ¿Alguien de su familia es pariente de la persona nombrada en la Parte III?  Sí  No
- ¿Ustedes compran y preparan sus comidas juntos?  Sí  No
- ¿Nombre a **todos** los miembros de su hogar, incluyendo a la persona nombrada en la Parte III.

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

#### Uso de Peticionario Solamente

#### Tipo SUA

- Calefacción/Enfriamiento  
 No Calefacción  
 Teléfono

### B. Información de Renta (para la persona viviendo con usted)

La persona viviendo/compartiendo con usted:

- ¿Se le proven las comidas?  Sí  No Si afirmativo, cuantas comidas a la semana? \_\_\_\_\_  
Cantidad pagada por semana por estas comidas \$ \_\_\_\_\_
- ¿Renta un cuarto?  Sí  No
- Paga renta en la cantidad de \$ \_\_\_\_\_ por  mes  semana  otro \_\_\_\_\_ (especifique)

### C. Información de Utilidades(para personas viviendo con usted)

- Utilidades No Separadas:** Todas las utilidades estan incluidas en la renta.  Sí
- Calefacción/Enfriamiento:** ¿La persona que vive/comparte espacio con usted paga por cualquiera de los siguientes SEPARADO de la renta?  
 calefacción (*estacional*)  aire acondicionado (*estacional*)
- No Calefacción:** ¿La persona que vive/comparte espacio con usted paga por cualquiera de los siguientes SEPARADO de la renta?  
 electricidad (no calefacción)  gas/aceite (no calefacción)  agua/alcantarillado  remover basura  
 otro \_\_\_\_\_ (especifique)
- Teléfono:** ¿La persona que vive/comparte espacio con usted paga por algun teléfono (puede incluir teléfono celular)?  
 Si  No  Desconoce

### D. Información de Cabeza de Familia

Nombre de Cabeza de Familia \_\_\_\_\_

(Por favor escriba en letra de molde o a maquinilla)

Firma de Cabeza de Familia \_\_\_\_\_

Fecha \_\_\_\_\_