



**REVISIONS TO APPLICATION/ MODIFICACIONES PARA LA SOLICITUD DE
SECTION 8 – PUBLIC HOUSING**

Name of Applicant / Nombre del Apicante: _____

Phone Number / Número de Teléfono: _____

SSN / Numero de Seguro Social: _____

TO ADD A FAMILY MEMBER / PARA AGREGAR A UN MIEMBRO (S) DE FAMILIA:

Name / Nombre	Relationship / Parentesco	Date of Birth / Fecha de Nacimiento	SSN
---------------	---------------------------	-------------------------------------	-----

1. _____

2. _____

3. _____

TO REMOVE A FAMILY MEMBER/ PARA REMOVER A UN MIEBRO(S) DE LA FAMILIA

Name / Nombre	Relationship / Parentesco	Date of Birth / Fecha de Nacimiento	SSN
---------------	---------------------------	-------------------------------------	-----

1. _____

2. _____

3. _____

IF YOU HAVE A CHANGE OF ADDRESS / SI TIENE UN CAMBIO DE RESIDENCIA:

PREVIOUS ADDRESS / DOMICILIO ANTERIOR: _____

NEW ADDRESS / DOMICILIO ACTUAL: _____

*All applicants in the family household are required to report any changes to the Housing Authority such as income, address or any other changes in your preference status within 10 days. A form must be completed for this purpose.

*La Autoridad de Vivienda requiere que los solicitantes informen cambios de ingresos, domicilio, o algún otro cambio en su estado de preferencia dentro de 10 días. Para ese propósito, una forma debe ser completada indicando dicho cambio.

SIGNATURE / FIRMA: _____

DATE / FECHA: _____