

## 20\_\_ Lista de espera de Programa de vivienda Sección 8 Verificación de discapacidad para solicitud de adaptaciones razonables

Nombre del jefe de familia: \_\_\_\_\_

Miembro de la familia con necesidad de adaptaciones: \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_

### 1. Para ser llenado por el solicitante / participante:

Descripción de la solicitud de adaptaciones razonables.

---

---

---

### 2. Describa porque esta adaptación es necesaria?

---

---

---

Advertencia: El Título 18, Sección 1001 del Código de los Estados Unidos, establece que una persona es culpable de felonía por hacer declaraciones falsas y fraudulentas en cualquier documento o cualquier agencia de los Estados Unidos.

Firmas Electrónicas. Yo reconozco y acepto que este formulario puede ejecutarse mediante firma electrónica, que se considera como una firma original para todo el cumplimiento de HUD y la Autoridad de Vivienda Pública y tendrá la misma fuerza y efecto que una firma original. Sin limitación, la "firma electrónica" incluirá versiones enviadas por fax de una firma original o una versión escaneada y transmitida electrónicamente de una firma original.

### AUTORIZACIÓN DE DIVULGACIÓN DE INFORMACIÓN (Por favor escriba con letra clara)

Nombre del solicitante/participante: \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_

No. de celular: \_\_\_\_\_

Domicilio: \_\_\_\_\_

AVISO IMPORTANTE: La Ciudad de Mesa se compromete a hacer que sus programas y servicios sean accesibles como presolicitudes en papel para personas con discapacidades, en braille, en letra grande o traducción para personas que hablan otro idioma, por favor comuníquese a la oficina de la Ciudad de Mesa Autoridad de Viviendas al (480) 644- 5831 o Hcvwaitinglist@mesaaz.gov, o AzRelay 7-1-1 para aquellos que son sordos o tienen problema de audición. Para más información por favor consulte las instrucciones para personas con discapacidad o personas con inglés limitado.