

Paquete de Cambio de Composición del Hogar | Instrucciones Para Eliminar a un Miembro

En un esfuerzo por garantizar que usted y su familia sean atendidos de manera oportuna, le solicitamos que complete y firme completamente cada documento en el paquete adjunto dentro de los 10 días.

Advertencia: Si no informa por escrito un cambio en los ingresos o en la composición del hogar dentro de los 10 días, podría darse por terminada su asistencia de vivienda.

Complete y envíe el formulario de eliminación de cambio de composición familiar utilizando uno de los siguientes métodos:

- **Fax:** (210) 477-6206
- **Email:** HCVchanges@homesa.org
- **Mail to the following address:**

Opportunity Home San Antonio
ATTN: Assisted Housing Programs, COFC
818 S. Flores St.
San Antonio, TX 78204

SI NO SE ENVÍA LA DOCUMENTACIÓN REQUERIDA, SE PUEDE RETRASAR SU SOLICITUD DE ELIMINAR A UN MIEMBRO DE SU HOGAR.

Cambio de Composición del Hogar | Eliminar un Miembro

Información Del Jefe de Familia		
Fecha	Last 4 of SSN	
Nombre del jefe de Familia		
Correo Electrónico		
Teléfono de Casa	Teléfono móvil	
Direccion		
Ciudad	Estado	Código postal
Miembro Del Hogar que Será Retirado de La Unidad		
Nombre		
Correo electrónico		
Fecha de Mudanza		
Nueva dirección (si se desconoce, N/A)		
Ciudad	Estado	Código postal

Advertencia: El artículo 1001 del título 18 del Código de los Estados Unidos establece, entre otras cosas, que quienquiera que consciente y deliberadamente haga o utilice un documento escrito que contenga declaraciones o anotaciones falsas, ficticias o fraudulentas sobre cualquier asunto dentro de la jurisdicción de un departamento o agencia de los Estados Unidos será multado con no más de \$10,000 o encarcelado por no más de cinco años o ambas cosas.

Al firmar a continuación, certifico bajo pena de perjurio que la información anterior es verdadera y correcta.

Firma del jefe de hogar

Fecha