

## Request for Voucher Extension Form

### Participant Information

<b>Name</b>	<b>Date</b>
<b>Phone</b>	<b>Last Four of SSN</b>
<b>Email</b>	
<b>Current Mailing Address</b>	

**I would like to request a voucher extension for the following reason(s) (check all that apply):**

- I have made a reasonable effort to locate a unit, including seeking assistance from Opportunity Home, but have been unable to find a suitable place to live.
- I have been unable to find a unit due to disability/accessibility requirements or a large-size bedroom unit requirement. **A completed search record is required.**
- I require reasonable accommodation to make the program accessible to a household member who is an individual with disabilities.
- I have had trouble finding landlords who accept the Housing Choice Voucher or the voucher amount on my shopping allowance.
- I have been denied due to my credit history.
- I have been denied due to my criminal history background check.
- I have been denied due to my rental history.
- I was prevented from searching for a unit due to hospitalization, family emergency or another extraordinary circumstance. **Verification will be required.**

**Please submit any supporting documentation with this form and use the following section to provide details of your request.**

\_\_\_\_\_  
**Head of Household Signature**

\_\_\_\_\_  
**Date**



---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

<b>Opportunity Home Use Only</b>	
<input type="checkbox"/> APPROVED	<input type="checkbox"/> DENIED
Voucher Issuance Date	Initial Term Expiration Date
Extension Date	Extension Expiration Date

---

<b>Opportunity Home Representative Signature</b>	<b>Date</b>
--	-------------

## Formulario de Solicitud de Extensión de Vale

### Información del Participante

**Nombre**

**Fecha**

**Teléfono**

**Últimos cuatro números del SSN**

**Correo Electrónico**

**Dirección Postal Actual**

**Me gustaría solicitar una extensión del vale por los siguientes motivos (marque todas las que correspondan):**

- He hecho un esfuerzo razonable para encontrar una unidad, incluida con la ayuda de Opportunity Home, pero no he podido encontrar un lugar adecuado para vivir.
- No he podido encontrar una unidad debido a requisitos de discapacidad o accesibilidad o a un requisito de unidad con un dormitorio de gran tamaño. Se requiere un registro de búsqueda completo.
- Necesito una adaptación razonable para que el programa sea accesible para un miembro del hogar que sea una persona con discapacidades.
- He tenido problemas para encontrar propietarios que acepten el Vale de Elección de Vivienda o el monto del vale en mi asignación de compras.
- Me han denegado debido a mi historial de crédito.
- Me han denegado debido a mi verificación de antecedentes penales.
- Me han denegado debido a mi historial de alquiler.
- No pude buscar una unidad debido a una hospitalización, una emergencia familiar u otra circunstancia extraordinaria. Se requerirá verificación.

**Envíe cualquier documentación de respaldo junto con este formulario y utilice la siguiente sección para proporcionar detalles de su solicitud.**

\_\_\_\_\_  
**Firma Del Jefe De Hogar**

\_\_\_\_\_  
**Fecha**

Oportunidad de uso exclusivo en el hogar

APROBADO           DENEGADO

**Fecha de emisión del voucher**

**Fecha de vencimiento del término inicial**

**Fecha de extensión**

**Extension Expiration Date**

**Firma del representante de Opportunity Home**

**Fecha**

---

The following person has been designated to coordinate compliance with the nondiscrimination requirement contained in HUD's regulations implementing Section 504: **Michaelle Finch**, 818 S. Flores, San Antonio, Texas 78204.  
**[homesa.org](https://www.homesa.org) | 210.477.6000**