

Formato Para Eliminar Preferencias De La Solicitud

Información Del Solicitante

Fecha

Núm. Del Seguro Social

Nombre del Solicitante (letra de molde)

Teléfono de Casa

Teléfono del Trabajo

Correo Electrónico

Dirección Actual

Ciudad

Estado

Código Postal

Por favor seleccione la(s) preferencia(s) que desea eliminar de su solicitud de asistencia para vivienda:

Preferencias de Trabajo Preferencia por Desplazamiento Involuntario

Por favor indique la razón por la cual desea eliminar la (s) preferencia (s) seleccionada (s) de su solicitud:

Al firmar a continuación, declaro que comprendo que Opportunity Home eliminará permanentemente la (s) preferencia (s) seleccionada (s) anteriormente de mi solicitud para asistencia de vivienda. También declaro que comprendo que la eliminación de una o más preferencias de mi solicitud hará que mi nombre sea colocado dentro de la lista de espera en el lugar que hubiera obtenido sin tal (es) preferencia (s).

Firma del Solicitante

Fecha