

Request For An Informal Conference

ATTENTION: informalconference@homesa.org

Client Information

Date

Client Name (*print*)

Last 4 of SSN

Home Telephone

Work Telephone

Email Address

Current Address

City

State

Zip Code

I hereby request an informal conference because I disagree with Opportunity Home's decision regarding the determination:

- ☐ Of my annual or adjusted income and using such income to compute the housing assistance payment.
- ☐ Of the appropriate utility allowance for tenant-paid utilities from Opportunity Home's utility allowance schedule.
- ☐ Of my family unit size under Opportunity Home's subsidy standards.
- ☐ My family resides in a unit with a larger number of bedrooms than appropriate for the family unit size under Opportunity Home's subsidy standards or Opportunity Home's determination to deny my request for an exception from the standards.
- ☐ My family failed to report income which resulted in an overpayment of Housing Assistance Payments by Opportunity Home

By signing below, I certify that the information above is accurate and complete. I understand that I must submit any evidence to Opportunity Home at least one day before my scheduled conference date. I also understand that I may request to review and/or make copies of documents in my Opportunity Home file up to one business day before my scheduled conference date.

Applicant Signature

Date

Opportunity Home will notify you of the outcome of this request within 15 business days from the date of the conference.

For Official Use Only

☐ Approved

☐ Denied

By

Date

Hearing / Review Date Scheduled For:

Date

Time

Solicitud de Conferencia Informal

ATENCIÓN: informalconference@homesa.org

Información del Cliente

Nombre del cliente (*en letra de imprenta*)

Fecha

Last 4 of SSN

Teléfono de Casa

Teléfono del Trabajo

Dirección de Correo Electrónico

Dirección Actual

Ciudad

Estado

Código postal

Solicito una conferencia informal porque no estoy de acuerdo con la decisión de Opportunity Home con respecto a la determinación:

- ☐ De mis ingresos anuales o ajustados y el uso de dichos ingresos para calcular el pago de asistencia para la vivienda.
- ☐ De la asignación de servicios públicos correspondiente para los servicios públicos pagados por el inquilino según el programa de asignaciones de servicios públicos de Opportunity Home.
- ☐ Del tamaño de mi unidad familiar según los estándares de subsidio de Opportunity Home.
- ☐ Que mi familia reside en una unidad con una cantidad mayor de habitaciones que la adecuada para el tamaño de la unidad familiar según los estándares de subsidio de Opportunity Home, o la determinación de Opportunity Home de rechazar mi solicitud de una excepción a los estándares.
- ☐ Que mi familia no informó los ingresos que resultaron en un pago en exceso de los Pagos de Asistencia para la Vivienda por parte de Opportunity Home

Al firmar a continuación, certifico que la información anterior es verdadera y completa. Entiendo que debo enviar cualquier evidencia a Opportunity Home al menos un día antes de la fecha programada para mi conferencia. También entiendo que puedo solicitar revisar y/o hacer copias de los documentos en mi archivo de Opportunity Home hasta un día hábil antes de la fecha programada para mi conferencia.

Firma del solicitante

Fecha

Opportunity Home le notificará el resultado de esta solicitud dentro de los 15 días hábiles a partir de la fecha de la conferencia.

For Official Use Only

☐ Approved

☐ Denied

By

Date

Hearing / Review Date Scheduled For:

Date

Time