

Application Preference Removal Form

Applicant Information

Date	Last 4 of SSN	
Name (<i>print</i>)		
Home Telephone	Work Telephone	
Email Address		
Current Address		
City	State	Zip Code

Please check the preference(s) that you wish to remove from your application for housing assistance:

☐ Working Preference ☐ Involuntary Displacement Preference

Please provide your reason for removing the above preference(s) from your application:

By signing below, I understand that Opportunity Home will permanently remove the above checked preference(s) from my application for housing assistance. I also understand that the removal of one or more preferences from my application will result in my name being placed on the waiting list in the order I would have been ranked without the preference(s).

Applicant Signature

Date

Formulario de eliminación de preferencia de solicitud

Información del solicitante

Fecha

Últimos 4 del SSN

Nombre (*imprimir*)

Teléfono de casa

Teléfono del trabajo

Dirección de correo electrónico

Dirección actual

Ciudad

Estado

Código postal

Marque la(s) preferencia(s) que desea eliminar de su solicitud de asistencia de vivienda:

☐

Preferencia de trabajo

☐

Preferencia por desplazamiento involuntario

Indique el motivo por el cual desea eliminar las preferencias anteriores de su solicitud:

Al firmar a continuación, entiendo que Opportunity Home eliminará permanentemente las preferencias marcadas anteriormente de mi solicitud de asistencia para la vivienda. También entiendo que la eliminación de una o más preferencias de mi solicitud resultará en que mi nombre se incluya en la lista de espera en el orden en que habría sido clasificado sin dichas preferencias.

Firma del solicitante

Fecha