

SOLICITUD DE MUDANZA DE EMERGENCIA

Tenga en cuenta: Solo deben completar este formulario las familias que necesiten mudarse debido a una emergencia o mudanza obligatoria. Complete este formulario en su totalidad y adjunte todos los documentos de respaldo.

Si necesita solicitar una mudanza por violencia doméstica: complete el formulario “Violence Against Women Act (VAWA) Accommodation Request” (“Solicitud de Alojamiento de la Ley de Violencia contra la Mujer [VAWA]”), que se puede encontrar en el sitio web del HPD (Housing Preservation and Development) en la página “Section 8 Forms” (“Formularios de la Sección 8”) (<https://www.nyc.gov/site/hpd/services-and-information/section-8-forms.page>) en la sección “Tenants” (“Inquilinos”) y luego en la sección “VAWA”.

Si tiene un vale para inquilinos y necesita solicitar una mudanza a un piso más bajo o a un edificio con ascensor debido a una condición médica o a una discapacidad, complete este formulario.

Si necesita solicitar una mudanza debido a una condición médica o una discapacidad que requiere una excepción a los procedimientos de mudanza del HPD, complete el formulario “Reasonable Accommodation Request” (“Solicitud de Alojamiento Razonable”), que se puede encontrar en el sitio web del HPD en la página “Section 8 Forms” (<https://www.nyc.gov/site/hpd/services-and-information/section-8-forms.page>) en la sección “Tenants” y luego en la sección “Accommodations” (“Alojamientos”). Para obtener más información sobre el proceso de mudanza, consulte la sección “Tenant Rights” (“Derechos de los inquilinos”) de nuestro sitio web (<https://www.nyc.gov/site/hpd/services-and-information/section-8-rights-and-responsibilities.page>).

Nombre del cabeza de familia: _____ **Número del seguro social (últimos cuatro dígitos):** _ _ _ _

Dirección: _____ **Teléfono:** _____ **Correo electrónico:** _____

Instrucciones: Para cada motivo que elija en la columna de la izquierda, use las casillas de la columna de la derecha para elegir los documentos que presentará. Presente toda la documentación que pueda. Todos los documentos que presente deberán llevar una fecha que no supere los cuatro (4) meses de su presentación.

Motivo de su solicitud de mudanza de emergencia:	Documentos que presenta:
<input type="checkbox"/> Solicitud de una unidad en el primer piso o accesible para discapacitados debido a una condición médica o discapacidad	<input type="checkbox"/> Certificado médico u otra documentación de apoyo de un profesional autorizado
<input type="checkbox"/> Víctima o testigo intimidado <input type="checkbox"/> Abuso infantil	<input type="checkbox"/> Orden de protección <input type="checkbox"/> Informe policial por incidente delictivo o amenaza de violencia <input type="checkbox"/> Carta de paciente hospitalizado que documente un ataque <input type="checkbox"/> Carta de apoyo de un proveedor de servicios sociales, un profesional médico o una agencia gubernamental
<input type="checkbox"/> Ejecución hipotecaria, desahucio o mudanza forzosa	<input type="checkbox"/> Una copia de la estipulación de ejecución hipotecaria/orden judicial con la orden de desalojar la unidad/renunciar a los alquileres atrasados
<input type="checkbox"/> Sin electricidad, calefacción, agua caliente u otros servicios públicos debido a condiciones peligrosas	<input type="checkbox"/> Copia del aviso de la empresa de servicios públicos o de los servicios de emergencia en el que se indiquen los motivos del corte de los servicios
<input type="checkbox"/> Más de 90 días de incumplimiento de los Estándares de calidad de vivienda (Housing Quality Standards, HQS)	No requiere documentos.
<input type="checkbox"/> Incumplimiento de los HQS de “emergencia”	No requiere documentos.
<input type="checkbox"/> Condiciones de hacinamiento verificadas por el HPD	No requiere documentos.
<input type="checkbox"/> Recibí un <i>Aviso de mudanza obligatoria</i> del HPD.	No requiere documentos.
<input type="checkbox"/> Ya no vivo en mi apartamento/casa subvencionada a partir del (fecha): _____ <input checked="" type="checkbox"/> Marque una casilla a la derecha y explique el motivo en la página siguiente:	<input type="checkbox"/> Me desahucieron (y entregaré los documentos judiciales si los tengo). <input type="checkbox"/> Entregué las llaves y me marché de mi apartamento/casa. <input type="checkbox"/> Me fui de mi apartamento/casa, pero no devolví las llaves. <input type="checkbox"/> Me fui por otro motivo (explíquelo en la página siguiente).
<input type="checkbox"/> No puedo pagar la parte del alquiler que me corresponde como inquilino.	Explique el motivo en la página siguiente.

Certifico que, a mi leal saber y entender, la información de arriba y la documentación de respaldo son verdaderas.

Entiendo que dar información y declaraciones falsas puede ocasionar el rechazo de mi solicitud de mudanza de emergencia y poner en peligro mi subsidio de vivienda.

Firma del cabeza de familia

Fecha



Dé un resumen que justifique su solicitud (adjunte páginas adicionales si es necesario):

Envíe el formulario completo a la Unidad de Mudanzas (Move Unit) por correo electrónico a Portability@hpd.nyc.gov, cárguelo en el DTR Portal en www.nyc.gov/dtrportal, envíelo por fax al: 212-863-7103 o envíelo por correo postal a: NYC Department of Housing Preservation & Development, 100 Gold St, Move & Port Unit, New York, NY 10038.

