

HEAD OF HOUSEHOLD NAME	SOCIAL SECURITY NUMBER (Last 4 digits)
------------------------	---

Form 2. OPTIONAL SUPPLEMENT TO APPLICATION FOR FEDERALLY ASSISTED HOUSING

Instructions: Optional Contact Person or Organization: You have the right by law to include as part of your application for housing, the name, address, telephone number, and other relevant information of a family member, friend, or social service, health, advocacy, or other organization. This contact information is for the purpose of identifying a person or organization that may be able to help in resolving any issues that may arise during your tenancy or to assist in providing any special care or services you may require. **You may update, remove, or change the information you provide on this form at any time.** You are not required to provide this contact information, but if you choose to do so, please include the relevant information on this form.

Name of Additional Contact Person, Provider or Organization:	
Address:	
Telephone No:	Cell Phone No:
E-Mail Address (if applicable):	
Relationship to Applicant:	
Reason for Contact: (Check all that apply)	
<input type="checkbox"/> Emergency	<input type="checkbox"/> Assist with Recertification Process
<input type="checkbox"/> Unable to contact you	<input type="checkbox"/> Change in lease terms
<input type="checkbox"/> Termination of rental assistance	<input type="checkbox"/> Change in house rules
<input type="checkbox"/> Eviction from unit	<input type="checkbox"/> Other:
<input type="checkbox"/> Late payment of rent	
OR	
<input type="checkbox"/> Check this box if you choose not to provide the contact information.	
Commitment of Housing Authority or Owner: If you are approved for housing, this information will be kept as part of your tenant file. If issues arise during your tenancy or if you require any services or special care, we may contact the person or organization you listed to assist in resolving the issues or in providing any services or special care to you.	
Confidentiality Statement: The information provided on this form is confidential and will not be disclosed to anyone except as permitted by the applicant or applicable law.	
Legal Notification: Section 644 of the Housing and Community Development Act of 1992 (Public Law 102-550, approved October 28, 1992) requires each applicant for federally assisted housing to be offered the option of providing information regarding an additional contact person or organization. By accepting the applicant's application, the housing provider agrees to comply with the non-discrimination and equal opportunity requirements of 24 CFR section 5.105, including the prohibitions on discrimination in admission to or participation in federally assisted housing programs on the basis of race, color, religion, national origin, sex, disability, and familial status under the Fair Housing Act, and the prohibition on age discrimination under the Age Discrimination Act of 1975.	
Signature of Applicant	Date

The information collection requirements contained in this form were submitted to the Office of Management and Budget (OMB) under the Paperwork Reduction Act of 1995 (44 U.S.C. 3501-3520). The public reporting burden is estimated at 15 minutes per response, including the time for reviewing instructions, searching existing data sources, gathering and maintaining the data needed, and completing and reviewing the collection of information. Section 644 of the Housing and Community Development Act of 1992 (42 U.S.C. 13604) imposed on HUD the obligation to require housing providers participating in HUD's assisted housing programs to provide any individual or family applying for occupancy in HUD-assisted housing with the option to include in the application for occupancy the name, address, telephone number, and other relevant information of a family member, friend, or person associated with a social, health, advocacy, or similar organization. The objective of providing such information is to facilitate contact by the housing provider with the person or organization identified by the tenant to assist in providing any delivery of services or special care to the tenant and assist with resolving any tenancy issues arising during the tenancy of such tenant. This supplemental application information is to be maintained by the housing provider and maintained as confidential information. Providing the information is basic to the operations of the HUD Assisted-Housing Program and is voluntary. It supports statutory requirements and program and management controls that prevent fraud, waste and mismanagement. In accordance with the Paperwork Reduction Act, an agency may not conduct or sponsor, and a person is not required to respond to, a collection of information, unless the collection displays a currently valid OMB control number.

Privacy Statement: Public Law 102-550, authorizes the Department of Housing and Urban Development (HUD) to collect all the information (except the Social Security Number (SSN)) which will be used by HUD to protect disbursement data from fraudulent actions

NOMBRE DEL JEFE DE FAMILIA	NÚMERO DE SEGURO SOCIAL (últimos 4 dígitos)
----------------------------	--

Formulario 2. SUPLEMENTO OPCIONAL PARA LA SOLICITUD DE VIVIENDA CON ASISTENCIA FEDERAL

Instrucciones: Persona u organización de contacto opcional: Por ley, usted tiene el derecho a incluir como parte de su solicitud de vivienda el nombre, dirección, número de teléfono y otra información relevante de un familiar o amigo, o de una organización de servicios sociales, sanitaria, de defensoría u otra naturaleza. Esta información de contacto es para los propósitos de identificar a una persona u organización que podría ser capaz de ayudar en la resolución de cualquier problema que pudiera surgir durante el arrendamiento o de asistir en la prestación de cualquier atención o servicio especial que usted pueda necesitar. **Usted puede actualizar, eliminar o modificar la información provista en este formulario en cualquier momento.** Brindar esta información de contacto no es obligatorio, pero si decide hacerlo, le pedimos que incluya la información relevante en este formulario.

Nombre de la persona, proveedor u organización de contacto adicional:

Dirección:

N.º de teléfono:

N.º de teléfono celular:

Dirección de correo electrónico (si corresponde):

Relación con el solicitante:

Motivo del contacto: (Marque todas las opciones que correspondan)

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Emergencia | <input type="checkbox"/> Asistencia con el proceso de recertificación |
| <input type="checkbox"/> Imposibilidad de ubicarlo | <input type="checkbox"/> Modificación de los términos del arrendamiento |
| <input type="checkbox"/> Terminación de la asistencia para el alquiler | <input type="checkbox"/> Modificación de las normativas del hogar |
| <input type="checkbox"/> Desalojo de la unidad | <input type="checkbox"/> Otro: _____ |
| <input type="checkbox"/> Retraso en el pago del alquiler | |

O BIEN

Marque esta casilla si no desea brindar información de contacto.

Compromiso de la autoridad de vivienda o el propietario: Si se aprueba la solicitud de vivienda, esta información se conservará como parte del expediente del inquilino. En caso de que surjan problemas durante el arrendamiento o en caso de que usted requiera servicios o atención especial, podríamos comunicarnos con la persona u organización mencionada para que esta nos ayude a resolver dichos problemas o a prestarle a usted cualquier servicio o atención especial.

Declaración de confidencialidad: La información provista en este formulario es confidencial y no se divulgará a ninguna persona, excepto en la medida en que lo permita el solicitante o la ley aplicable.

Notificación legal: La sección 644 de la Ley de Vivienda y Desarrollo de la Comunidad de 1992 (Ley Pública 102-550, aprobada el 28 de octubre de 1992) requiere que se le ofrezca a cada solicitante de vivienda con asistencia federal la opción de brindar información con respecto a una persona u organización de contacto adicional. Al aceptar la solicitud, el proveedor de vivienda acepta cumplir con los requisitos de no discriminación e igualdad de oportunidades del título 24, sección 5.105 del CFR, incluidas las prohibiciones de discriminación en la admisión o la participación en programas de vivienda con asistencia federal sobre la base de la raza, color de piel, religión, nacionalidad, sexo, discapacidad y estado familiar de conformidad con la Ley de Vivienda Justa, y la prohibición de discriminación por edad de conformidad con la Ley de Discriminación por Edad de 1975.

Firma del solicitante

Fecha

Los requisitos de recopilación de información que contiene este formulario se presentaron ante la Oficina de Administración y Presupuesto (OMB) en virtud de la Ley de Reducción de Trámites de 1995 (título 44, secciones 3501-3520 del U.S.C.). Se estima que la carga de divulgación pública es de 15 minutos por respuesta, incluido el tiempo para revisar las instrucciones, buscar las fuentes de datos existentes, la recopilación y el mantenimiento de los datos necesarios, y la compleción y revisión de la recopilación de información. La sección 644 de la Ley de Vivienda y Desarrollo de la Comunidad de 1992 (título 42, sección 13604 del U.S.C.) impuso al HUD la obligación de requerir que los proveedores de viviendas que participan en los programas de vivienda asistida del HUD provean a cualquier persona o familia que solicita la ocupación de una vivienda asistida por el HUD la opción de incluir en la solicitud de ocupación el nombre, dirección, número de teléfono y otra información relevante de un familiar o amigo, o de una persona relacionada con una organización social, sanitaria, de defensoría u otra naturaleza. El objetivo de brindar dicha información es facilitar el contacto del proveedor de vivienda con la persona u organización identificada por el inquilino para que esta asista en la prestación de servicios o atención especial al inquilino o en la resolución de cualquier problema con el inquilino que pudiera surgir durante el arrendamiento de este. El proveedor de vivienda deberá conservar esta información complementaria de la solicitud, y además deberá garantizarse la confidencialidad de esta. La provisión de información es un requisito básico para las operaciones del Programa de Vivienda Asistida del HUD, y también es voluntaria. Esto respalda los requisitos estatutarios y los controles y la administración del programa que previenen el fraude, el despilfarro y la mala administración. De conformidad con la Ley de Reducción de Trámites, un organismo no puede llevar a cabo ni patrocinar la recopilación de información, y la persona no está obligada a responder a esta, a menos que dicha recopilación muestre un número de control de la OMB actual y válido.

Declaración de privacidad: La Ley Pública 102-550 autoriza al Departamento de Vivienda y Desarrollo Urbano (HUD) a recopilar toda la información (excepto el número de Seguro Social [SSN]) que este utilizará para proteger los datos de desembolso de acciones fraudulentas.

