

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

FORMULARIO 12. PEDIDO DE AGREGADO DE UN MIEMBRO DEL GRUPO FAMILIAR

Complete este formulario para declarar cualquier agregado a su grupo familiar por nacimiento, adopción, matrimonio o concubinato o si desea solicitar que se incorpore a cualquier otro individuo a su grupo familiar. Todos los agregados propuestos al grupo familiar a partir de los 18 años de edad inclusive serán investigados en cuanto a sus antecedentes penales y registro de agresiones sexuales. El hecho de no obtener la aprobación tanto del arrendador como del HPD para todos los agregados propuestos que no sean por nacimiento, adopción, matrimonio o concubinato puede dar lugar a que no se provea la asistencia de la Sección 8. A COMPLETAR Y FIRMAR POR EL JEFE DE FAMILIA Y EL MIEMBRO PROPUESTO	¿Ha completado usted este formulario?	
	Sí <input type="checkbox"/>	No aplicable <input type="checkbox"/>

- Obligatorio para todos los miembros del hogar propuestos **mayores de 18 años**:
- una identificación con fotografía, la tarjeta del Seguro Social y el acta de nacimiento;
 - prueba de la dirección anterior;
 - una "Autorización para la divulgación de información" (formulario 1) firmada;
 - una "Declaración de situación laboral" (formulario 2) firmada;
 - documentación donde se indique cualquier ingreso percibido por el miembro del hogar propuesto.

- Obligatorio para todos los miembros del hogar propuestos **menores de 18 años**:
- documentación de la custodia legal o una carta de un proveedor de servicios sociales donde se indique que el menor reside de manera permanente con el jefe de familia;
 - una copia de la tarjeta del Seguro Social;
 - una copia del acta de nacimiento;
 - "Verificación de padres ausentes" (formulario 9) si corresponde.

_____	_____	_____	_____
APELLIDO	NOMBRE	RELACIÓN CON EL JEFE DE FAMILIA	NÚMERO DE SEGURO SOCIAL
Sexo: <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Femenino ¿Es usted discapacitado? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No ¿Es usted estudiante? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No			
FECHA DE NACIMIENTO			
¿Está usted empleado? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No Si responde que sí, complete la "Verificación del salario" (formulario 4). Si responde que no, complete la "Declaración de todos los ingresos" (formulario 3).			
Declaración de ciudadanía <input type="checkbox"/> Ciudadano <input type="checkbox"/> No ciudadano con condición migratoria admisible <input type="checkbox"/> No ciudadano que opta por no declarar la condición migratoria admisible.			
Si su condición es de "ciudadano", debe suministrar documentación. Si su condición es de "no ciudadano con condición migratoria admisible", debe incluir uno de los siguientes documentos: 1) credencial de registro como extranjero (formulario I-551); 2) registro de llegada/partida (I-94), 3) credencial de residente temporario (I688) o credencial de autorización laboral (I-688B). Si es "no ciudadano que opta por no declarar", el subsidio del grupo familiar se basará en la cantidad de ciudadanos admisibles y residentes legales en el grupo familiar.			

Certifico que la información que antecede es exacta y entiendo que, en virtud de la ley federal, el hecho de suministrar falsas declaraciones a una agencia del gobierno es pasible de sanción y puede dar como resultado la pérdida del subsidio.

_____	_____
FIRMA DEL MIEMBRO DEL GRUPO FAMILIAR PROPUESTO O TUTOR (SI TIENE MENOS DE 18)	FECHA
_____	_____
FIRMA DEL JEFE DE FAMILIA	FECHA