



**Departamento de  
Preservación y  
Desarrollo de la Vivienda**

**División de Recursos para Inquilinos**

**NOMBRE DEL TITULAR DEL CONTRATO  
DE ALQUILER**

**NÚMERO DE SEGURO SOCIAL  
(últimos 4 dígitos)**

**FORMULARIO 3. SOLICITUD PARA QUITAR A UN MIEMBRO DEL NÚCLEO FAMILIAR**

Para pedir que quiten a alguna persona de la composición del núcleo familiar según la Sección 8, complete este formulario y dé la documentación de la nueva dirección del miembro que se va (ejemplo: una copia del nuevo arrendamiento o factura de servicios públicos del miembro que se fue/que se va). Si el miembro del núcleo familiar murió, dé la fecha del fallecimiento o una copia del certificado de defunción.

**DEBE COMPLETARLO EL TITULAR DEL CONTRATO DE ALQUILER.**

**¿Completó usted  
este formulario?**

**Sí**

**No  
corresponde**

Nombre de la persona que debe quitarse de la composición del núcleo familiar según la Sección 8:

\_\_\_\_\_ **Apellido**

\_\_\_\_\_ **Primer nombre**

\_\_\_\_\_ **Número de Seguro Social**

**Incluí los siguientes documentos para quitar al miembro de la familia mencionado arriba de mi núcleo familiar:**

- Contrato de arrendamiento o factura de servicios públicos de la nueva dirección del miembro del núcleo familiar que se va/que se fue\* O
- Copia del certificado de defunción O
- Fecha de fallecimiento \_\_\_\_\_ (El HPD lo verificará con la Administración del Seguro Social.)

\*Si no se tiene copia disponible del contrato de alquiler o de la factura, explique por qué:

**\*\*El titular del contrato de alquiler debe firmar y escribir la fecha abajo.\*\***

Yo, el titular del contrato de alquiler, certifico que la información dada al HPD en esta fecha \_\_\_\_\_ es exacta y completa a mi leal saber y entender. Entiendo que la información o las declaraciones falsas se castigarán según la ley federal y esto puede tener como consecuencia la rescisión de mi asistencia para vivienda. Además, entiendo que el HPD puede verificar mis ingresos u otra información relevante con un tercero, como la base de datos de Verificación de ingresos empresariales (EIV).

\_\_\_\_\_ **FIRMA DEL TITULAR DEL CONTRATO DE ALQUILER**

\_\_\_\_\_ **FECHA**

