

Nombre: _____

Dirección: _____

Teléfono: _____ Correo Electrónico: _____

Marque la categoría que mejor describa su hogar.

Casa de una sola unidad Casa de varias unidades Casa móvil/"trailer"

Usted es dueño/a de su casa? Si No

Proporcione los nombres, edades, e ingresos anuales de todas las personas que viven en el hogar.

	Nombre	Edad	Ingreso Anual	Relación al Solicitante
1			\$	
2			\$	
3			\$	
4			\$	
5			\$	
6			\$	
7			\$	
8			\$	

Estimado Total de Ingresos Anuales del Hogar (Incluya todas las fuentes): \$. _____

Entiendo que seré agregado a la lista de interés del programa de rehabilitación de viviendas unifamiliares de la ciudad de Cudahy, y que esto no es un compromiso de financiamiento. Además, entiendo que se me pedirá que complete una solicitud completa que requerirá documentación de respaldo para corroborar el tamaño e ingresos de mi hogar. Se me ha informado que la Ciudad no puede garantizar si o cuando se brindara la asistencia del programa.

Firma

Fecha

Firma

Fecha