



## Solicitud de Viviendas Comunes para Viviendas Públicas de Massachusetts (CHAMP)

### Formulario para actualizar o modificar la solicitud Información de contacto de la cabeza de familia

**A fin de modificar o actualizar la sección de información de contacto de la solicitud de vivienda pública subvencionada por el Estado, llene el formulario a continuación y envíelo por correo postal o entrégueselo en persona a una autoridad de vivienda local (local housing authority, LHA). La LHA ingresará la información de manera electrónica.**

**Si prefiere actualizar la solicitud por Internet, utilice el sitio web de Solicitud de Viviendas Comunes para Viviendas Públicas de Massachusetts (Common Housing Application for Massachusetts Public Housing, CHAMP): <https://www.mass.gov/applyforpublichousing>.**

Incluso en el caso de que haya presentado originalmente una solicitud impresa, aun así, puede utilizar el sitio web para modificar o actualizar la solicitud en lugar de hacerlo en persona ante una LHA.

**Si tiene una discapacidad, tiene derecho a solicitar ajustes razonables con el proceso de solicitud. Con el fin de hacer los arreglos necesarios, comuníquese con la autoridad de vivienda local.**

#### PROPORCIONE su n.º de identificación de solicitante

**Proporcione el n.º de identificación de solicitante asociado a su solicitud de vivienda pública subvencionada por el Estado.**

#### 1. Información de contacto\*\*\* (debe brindarse para que se procese la actualización)

##### Nombre del solicitante o de la cabeza de familia

Nombre	Inicial del segundo nombre	Apellido	Sufijo
--------	----------------------------	----------	--------

Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_

##### Proporcione la dirección particular:

Si actualmente se encuentra sin hogar, proporcione la dirección del refugio O la de su última residencia. Esta dirección se usará a fin de determinar su preferencia como residente local.

Dirección

N.º de depto., piso, etc.

---

---

Ciudad/pueblo

Estado

Código postal

Application Update/Change Form – Head of Household Contact Information – 1/2019



**Proporcione su dirección postal solo si es diferente de la dirección anterior.**

Dirección, apartado postal o  
residencia provisional (c/o)

N.º de depto., piso, etc.

---

---

Ciudad/pueblo

Estado

Código postal

**Proporcione los números de teléfono y la dirección de correo electrónico.**

Teléfono particular

Teléfono celular

Teléfono del trabajo

Dirección de correo electrónico

### Certificación del solicitante

- Comprendo que soy responsable de informar a la autoridad de vivienda por escrito sobre cualquier cambio con respecto a la dirección, los ingresos o la composición familiar o a cualquier otra información en relación con mi solicitud.
- Autorizo a las autoridades de vivienda a las cuales envié la solicitud a que efectúen consultas para constatar la información que he proporcionado en ella.
- Certifico que la información de la solicitud es verdadera y correcta. Comprendo que toda afirmación o declaración falsa puede conllevar la denegación de la solicitud.
- Comprendo que, si hice alguna declaración falsa de manera intencional cuando solicité la vivienda pública, mi solicitud quedará descalificada y puede haber consecuencias adicionales.
- Comprendo que la información de la solicitud se transferirá a **Solicitud de Viviendas Comunes para Viviendas Públicas de Massachusetts (Common Housing Application for Massachusetts Public Housing, CHAMP)**. En el caso de que más de una de las solicitudes que haya enviado tenga información contradictoria, como direcciones diferentes, se utilizará la información de la solicitud con la fecha más reciente. Comprendo que puedo actualizar toda la información ya sea ante una autoridad de vivienda o por Internet en <https://www.mass.gov/applyforpublichousing>.
- Comprendo que la solicitud en línea puede estar sujeta a errores de transmisión de datos que pueden hacer que la solicitud quede incompleta. Comprendo que el Departamento de Vivienda y Desarrollo Comunitario (Department of Housing and Community Development, DHCD) no es responsable de estos errores.
- Al usar esta solicitud, acepto todas estas cláusulas.

Firmado bajo pena de perjurio.

Nombre en letra de imprenta:

---

Firma:

---

Fecha:

---

