



WALWORTH COUNTY HOUSING AUTHORITY
affordable housing is the foundation to build a strong community

20 N. Church Street • Elkhorn, Wisconsin 53121
Phone: 262-723-6123 • Fax: 262-723-2079

****POR FAVOR QUITAR ESTA PAGINA Y GUARDAR PARA SU REFERENCIA****

Aplicaciones terminadas pueden devolverse a Housing Authority de las siguientes maneras;

Por Correo: Walworth County Housing Authority
20 N. Church Street
Elkhorn, WI 53121

Por Fax: 1-262-723-2079

Correo electrónico: kfriend@wchawi.com

Buzón: Aplicaciones terminadas se pueden dejar en el buzón cerca de la puerta principal de las oficinas donde dice **"Client Paperwork"**.

Si tiene preguntas sobre la aplicación, comuníquese con:

Kim Friend: 262-723-6123 ext. 3 / kfriend@wchawi.com – O –
Nancy Zikuda: 262-723-6194 / nzikuda@wchawi.com – O –
Jessica DiRienzo: 262-723-6123 ext. 7 / jdirienzo@wchawi.com

Preguntas Frecuentes:

¿Que tan larga es la lista de espera?

- El tiempo que su nombre podría permanecer en la lista de espera se basa en los fondos federales y la disponibilidad de cupones. Por lo tanto, no podemos dar un estimado de cuánto tiempo va a estar en la lista de espera.

¿Cómo sé si califico?

- Esta es una solicitud previa para colocar su nombre en la lista de espera. Cuando su nombre alcance la parte superior de la lista de espera, entonces se determinará su elegibilidad.

¿Qué sucede si cambia mi dirección postal?

- Debe comunicarse con la oficina para cambiar su dirección. El no cambiar su dirección puede resultar en la eliminación de su nombre en la lista de espera.

¿Qué sucede cuando mi nombre llega a la parte superior de la lista de espera?

- Una vez que su aplicación llegue a la parte superior de la lista de espera, recibirá una carta con instrucciones para completar el proceso de elegibilidad. Se le pedirá que **demuestre tarjetas de Seguro Social y una forma de identidad legal para TODOS los miembros del hogar durante el proceso de elegibilidad.**



REV. 1/5/2024

Si usted o alguien de su familia es una persona con discapacidades y necesita una adaptación específica para poder utilizar nuestros programas y servicios, comuníquese con nuestros especialistas en vivienda al 262-723-6123. Se requiere un aviso previo de 14 días para coordinar los servicios de intérprete.



WALWORTH COUNTY HOUSING AUTHORITY

affordable housing is the foundation to build a strong community

20 N. Church Street • Elkhorn, Wisconsin 53121

Phone: 262-723-6123 • Fax: 262-723-2079

HOUSING CHOICE VOUCHER PROGRAM PRE-APPLICACIÓN

Jefe De Familia (Escriba en letra de imprenta)

Nombre _____ Apellido _____ Inicial del Segundo Nombre _____

Fecha de Nacimiento _____ Número de Seguro Social _____

APLICACIONES DEBEN TENER UNA DIRECCIÓN POSTAL Y UNA DIRECCIÓN FÍSICA

Dirección donde recibirá su correo

*Dirección postal es requerida

Ciudad, Estado, Código Postal

Dirección Física marcar si es igual a dirección postal

Si no tiene hogar indique ciudad o código postal donde se hospeda

Ciudad, Estado, Código Postal

***AVISO: Debe notificar a las oficinas de Walworth County Housing Authority sobre cualquier cambio de dirección. Si no podemos comunicarnos con usted por correo, su nombre será eliminado de la lista de espera.**

Número de Teléfono _____ Correo Electrónico _____

INFORMACIÓN DEL HOGAR

¿Cuántas personas vivirán en la unidad? _____ Número total de adultos _____ Número total de niños _____

Cantidad total de ingresos familiares. Estos son ingresos de todas las fuentes – Complete en una línea.

Ingresos Anuales \$ _____ Ingreso Mensual \$ _____ Ingresos Semanales \$ _____

Sólo Para Estadísticas de HUD

Por favor identifique su raza y origen étnico marcando la casilla en cada una de las dos categorías siguientes

Marque todo lo que corresponda

- _____ Blanco
- _____ Negro o Afroamericano
- _____ Indígena americano / nativo de Alaska
- _____ Asiático
- _____ Nativo de Hawaii/otro isleño del Pacífico

Marque uno

- _____ Hispano o Latino
- _____ No hispano o latino



SELECCIÓN DE LISTA DE ESPERA

La Autoridad del Condado de Walworth ofrece dos listas de espera para el programa de Housing Choice Voucher. A continuación, se muestra una breve descripción de cada lista de espera. Por favor indique en qué lista le gustaría aparecer.

Lista de espera para Sección 8:

Esta lista de espera es para el programa Housing Choice Voucher, y es diseñado para ayudar a personas y familias que viven con ingresos limitados a pagar una vivienda privada. Una vez que se determine que es elegible, recibirá un vale para comenzar a buscar una vivienda adecuada en el condado de Walworth.

Esta lista de espera ofrece una preferencia para personas sin hogar y una preferencia de desalojamiento.

Lista de espera para WHEDA Sección 8:

Esta lista de espera es para el programa Housing Choice Voucher, y es diseñado para ayudar a personas y familias que viven con ingresos limitados a pagar una vivienda privada. Una vez que se determine que es elegible, usted recibirá un vale para comenzar a buscar una vivienda adecuada en el condado de Walworth. Las medidas y procedimientos de este programa pueden diferir de las de la lista de espera de la Sección 8. Esta lista de espera **NO** ofrece ninguna preferencia.

Me gustaría que me colocaran en:

Puede elegir una o ambas listas de espera.

_____ Lista de espera para Sección 8

_____ Lista de espera para WHEDA Sección 8

Certificación de Aplicación

Yo garantizo que la información dada a Walworth County Housing Authority en esta pre-aplicación es precisa y completa a lo mejor de mi conocimiento y creencia. Yo entiendo que declaraciones falsas de información son penables según la Ley Federal. También entiendo que declaraciones falsas de información son motivo para ser negada/o o terminación de asistencia de vivienda.

¡ADVERTENCIA! El Título 18, Sección 1001 de los Estados Unidos, indica que una persona es culpada de un delito grave por hacer con conocimiento y voluntad declaraciones falsas o fraudulentas a cualquier departamento de los Estados Unidos.

Mediante el presente, juro y testifico que toda la información presentada en la aplicación sobre mí y mi hogar es verdadera y correcta.

Yo declaro bajo pena de perjurio según las leyes de los Estados Unidos de América y el Estado de Wisconsin que la información contenida en esta declaración de hechos es verdadera, correcta y completa.

Por favor firmar:

Firma del Jefe de Hogar

Fecha



FORMULARIO DE SOLICITUD DE PREFERENCIA DE LISTA DE ESPERA DE WALWORTH COUNTY HOUSING AUTHORITY

Walworth County Housing Authority ha establecido una preferencia para la lista de espera de la Sección 8 Housing Choice Voucher. La preferencia establecerá el orden de colocación en la lista de espera.

****Todos los solicitantes de la lista de espera de la Sección 8 que deseen ser considerados para la preferencia para personas sin hogar deben tener un Certificado de Falta de Vivienda completado y entregado a Walworth County Housing Authority****

Por favor marque si quiere ser considerado para la lista de espera de personas sin hogar.

_____ **Walworth County Housing Authority ofrece una preferencia para personas sin hogar a individuo/familias que no tienen hogar dentro del condado de Walworth y que están certificados como personas sin hogar por un proveedor de servicios para personas sin hogar, como Twin Oaks Shelter for the Homeless.**

- La preferencia para personas sin hogar se define como cualquier individuo o familia que no tenga una residencia nocturna fija, regular y adecuada y que cumpla con ciertos criterios definidos. Los criterios definidos incluyen: vivir en un refugio público o privado designado para proveer arreglos de vivienda temporales, está saliendo de una institución donde ha vivido durante 90 días o menos y que vivió en un refugio de emergencia o en un lugar no adecuado para habitación humana inmediatamente antes de ingresar a esa institución, tiene una residencia nocturna principal que es un lugar público o privado no adecuado para habitación humana o está huyendo, o está intentando huir violencia doméstica; no tiene otra residencia y no cuenta con recursos o apoyo para obtener una vivienda permanente.
- **Hospedarte en casa de alguien mas, o anticipar la falta de vivienda NO es considerado como criterio elegible para la preferencia sin hogar.**
- Debe tener un Certificado completo de Falta de Vivienda con nosotros para recibir la preferencia para personas sin hogar

Pido que mi aplicación sea considerada para la preferencia marcada anteriormente. Por favor ponga sus iniciales a continuación:

_____ Entiendo que debo entregar un *Certificado de Falta de Vivienda* completamente completo antes de que mi solicitud sea elegible para la preferencia para personas sin hogar.

_____ Entiendo que mi solicitud se incluirá en la lista de espera sin la preferencia para personas sin hogar hasta que el *Certificado de Falta de Vivienda* sea completado y sea devuelto a Walworth County Housing Authority.

El formulario del *Certificado de Falta de Vivienda* se puede encontrar en nuestra entrada o en nuestra página web. También puede solicitar el formulario con cualquiera de nuestros especialistas en vivienda.

Firma

Fecha

Nombre

