



Solicitud de vivienda permanente de apoyo de HSH

Adjunto 2: Firmas adicionales [a llenar por el personal]

No. del Sistema ONE:

Para uso exclusivo del personal: Incluya las firmas adicionales de los miembros adultos (mayores de 18 años) del grupo familiar en esta página e indique, a continuación, a cuál solicitud o formulario se adjuntan (ej. Formulario A).

- | | |
|--------------------------|------------------|
| <input type="checkbox"/> | Solicitud |
| <input type="checkbox"/> | Formulario _____ |

Certificaciones

Certifico bajo pena de perjurio que la información mencionada en este formulario es verdadera y correcta, según mi leal saber y entender. El abajo firmante entiende además que hacer manifestaciones falsas en este documento constituye un acto de fraude. La información falsa, engañosa o incompleta dará lugar a la posible cancelación de su oportunidad de vivienda.

Miembro adulto no. 3 del grupo (Letra de molde):

Relación con el jefe de familia/Solicitante principal:

Miembro adulto no. 3 del grupo (Firma):

Fecha:

Miembro adulto no. 4 del grupo (Letra de molde):

Relación con el jefe de familia/Solicitante principal:

Miembro adulto no. 4 del grupo (Firma):

Fecha:

Miembro del personal (Nombre en letra de molde):

Puesto:

Organización:

Miembro del personal (Firma):

Fecha:



[Esta página se deja en blanco intencionalmente]