

ACUERDOS DE ALBERGUE COMPARTIDO

Nombre del usuario:		Número de caso:	
Dirección:		Número de teléfono:	
Dirección postal:			

ACUERDO DE COMIDAS PARA CUPONES DE ALIMENTOS

Indique todas las personas que viven con usted (incluya todos los familiares y compañeros de habitación)

Nombre	Relación con usted	Número de teléfono	¿El nombre de esta persona aparece en el contrato de albergue?	¿Esta persona compra sus propios alimentos y no come con usted?	Firma del cliente (si tiene más de 18 años)	Fecha
			<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No		
			<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No		
			<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No		
			<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No		
			<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No		
			<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No		

ACUERDO DE ALBERGUE - ALQUILER, HABITACIÓN, ALOJAMIENTO, CALEFACCIÓN, SERVICIOS PÚBLICOS, TELÉFONO, ETC.

<ul style="list-style-type: none"> ¿Está su nombre en el contrato de albergue? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <i>(Si respondió Sí, llene el Formulario DFA 775 Solicitud de verificación de alquiler o presente una copia del contrato si no está archivado).</i> 	<ul style="list-style-type: none"> Mi parte del alquiler es de \$ _____ mensual/bimensual/semanal (marque una opción con un círculo)
<ul style="list-style-type: none"> Soy responsable de una parte de los costos de calefacción: <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No 	<ul style="list-style-type: none"> Soy responsable de los costos del teléfono: <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
<ul style="list-style-type: none"> Soy responsable de una parte de los costos de electricidad: <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No 	<ul style="list-style-type: none"> ¿Recibió ayuda para el combustible en los últimos 12 meses? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <i>(Si respondió Sí, presente una copia de la carta de aprobación).</i>

 Firma del cliente

 Fecha