ACUERDOS DE VIVIENDA COMPARTIDA

Nombre del cliente:		Caso número:	
Dirección física:		Número de teléfono:	
Dirección postal:			

ACUERDO DE CUPONES PARA ALIMENTOS

Enumere a todas las personas que viven con usted (incluidos todos los miembros de su familia y compañeros de piso).

Nombre	Relación con usted	Número de teléfono	¿El nombre de esta persona figura en el contrato de arrendamiento de la vivienda?	¿Esta persona compra sus propios alimentos y come de forma separada?	Firma de la persona (si es mayor de 18 años)	Fecha
			☐ Sí ☐ No	☐ Sí ☐ No		
			☐ Sí ☐ No	☐ Sí ☐ No		
			☐ Sí ☐ No	☐ Sí ☐ No		
			☐ Sí ☐ No	☐ Sí ☐ No		
			☐ Sí ☐ No	☐ Sí ☐ No		
			☐ Sí ☐ No	☐ Sí ☐ No		

ACUERDO DE VIVIENDA: ALQUILER, CUARTO, PENSIÓN COMPLETA, CALEFACCIÓN, SERVICIOS, TELÉFONO, ETC.

<ul style="list-style-type: none"> ¿Su nombre figura en el contrato de arrendamiento de su vivienda? ☐ Sí ☐ No <i>(En caso afirmativo, complete el Formulario BFA 775 Solicitud de verificación de alquiler o presente una copia del contrato de arrendamiento si este no está en el expediente).</i> 	<ul style="list-style-type: none"> Mi parte del alquiler es de \$ _____ Mensual/quincenal/semanal (marcar una)
<ul style="list-style-type: none"> Soy responsable de parte de los costos de calefacción además del alquiler: ☐ Sí ☐ No 	<ul style="list-style-type: none"> Soy responsable de los costos de teléfono además del alquiler: ☐ Sí ☐ No
<ul style="list-style-type: none"> Soy responsable de parte de los costos de energía además del alquiler: ☐ Sí ☐ No 	<ul style="list-style-type: none"> ¿Recibió asistencia de combustible en los últimos 12 meses? ☐ Sí ☐ No <i>(En caso afirmativo, presente una copia de la carta de aprobación).</i>

Firma del cliente

Fecha