Historial de residencia

Nombre: _____ **Número de caso:** _____

Si está recibiendo algún tipo de subsidio de vivienda (es decir, HUD, Sección 8, vivienda para personas mayores, etc.), proporcione un historial de residencia hasta el momento en que no estaba recibiendo ningún tipo de subsidio de vivienda. Utilice el reverso de este formulario si necesita más espacio.

Dirección:

Ciudad/Pueblo: **Condado:**

Estado: **Código postal:**

Fecha de entrada: **Fecha de salida:**

Tipo de vivienda: ☐ Casa de amigo/a ☐ Casa de familiar ☐ Vivienda propia

☐ Alquiler privado ☐ Vivienda asistida ☐ Sección 8/Vivienda pública

☐ Otro (especifique el tipo): _____

Dirección:

Ciudad/Pueblo: **Condado:**

Estado: **Código postal:**

Fecha de entrada: **Fecha de salida:**

Tipo de vivienda: ☐ Casa de amigo/a ☐ Casa de familiar ☐ Vivienda propia

☐ Alquiler privado ☐ Vivienda asistida ☐ Sección 8/Vivienda pública

☐ Otro (especifique el tipo): _____

Dirección:

Ciudad/Pueblo: **Condado:**

Estado: **Código postal:**

Fecha de entrada: **Fecha de salida:**

Tipo de vivienda: ☐ Casa de amigo/a ☐ Casa de familiar ☐ Vivienda propia

☐ Alquiler privado ☐ Vivienda asistida ☐ Sección 8/Vivienda pública

☐ Otro (especifique el tipo): _____

Esta institución es un proveedor de igualdad de oportunidades.