

**AUTORIDAD DE VIVIENDA DE LA CIUDAD DE PASCO Y EL CONDADO DE FRANKLIN (HACPFC)
SOLICITUD DE AUDIENCIA**

¿Necesita un intérprete? sí no
 ¿Quieres recibir materiales escritos en español? sí no

¿En qué idioma? _____

Nombre: _____

Número de arrendatario: _____

Dirección actual: _____

Dirección anterior (en caso de ser relevante para la audiencia):

Número de teléfono: _____

**Vivienda Programa
Pública**

SOLO SOLICITANTES

_____ Audiencia informal Las audiencias informales se utilizan para disputar una determinación de inelegibilidad para la admisión de conformidad con la Póliza de Admisión y Continuación de la Ocupación (ACOP) Sección 14-I.B.

INQUILINOS SOLAMENTE

Solo los asuntos de inquilinos individuales relacionados con la acción o inacción de HACPFC con respecto al arrendamiento o las poliza de HACPFC son elegibles para los procedimientos de quejas de conformidad con la Sección 14-III de ACOP. Si un inquilino no está satisfecho con la decisión tomada durante el proceso informal de conciliación, puede solicitar una Audiencia de Queja Formal.

_____ Acuerdo Informal (Sección 14-III.D)

_____ Audiencia de Quejas (Sección 14-III.E)

**Vale de elección de
Vivienda Programa
(HCV - Sección 8)**

_____ Revisión informal (**Solicitante**)

Para decisiones relacionadas con la negación de asistencia en virtud de HCV del Plan Administrativo Sección 16-III.B.

_____ Audiencia informal (**Participante**)

Para decisiones relativas a las determinaciones relacionadas con circunstancias individuales de una familia participante conforme a el Plan Administrativo del HCV, Sección 16-III.C.

Si lo representa un asesor legal, debe firmar un permiso para divulgar información, la cual especifique que esa persona actuará en su nombre o recibirá correspondencia e información con respecto a su solicitud, arrendamiento o participación en el programa. Diríjase al asistente de mesa de entrada para permitir la divulgación de información.

Representante legal: _____

Dirección: _____

Número de teléfono: _____

Para responder las siguientes preguntas, no dude en utilizar el reverso de esta página u hojas adicionales, de ser necesario.

1) ¿Por qué solicita una audiencia?

2) ¿Por qué considera que las medidas de la HACPFC son inapropiadas o incorrectas?

 Firma

 Fecha

SOLO PARA USO DE LA OFICINA

Entregado al Asistente Ejecutivo el día: _____

por: _____

Fecha

Iniciales del personal

Notas: _____

