

Formulario de solicitud de puerto

Instrucciones: este formulario es para solicitar un **vale de portabilidad** para alquilar una unidad fuera de la Ciudad de Nueva York. La portabilidad es la posibilidad de trasladarse con su vale de elección de vivienda de la Sección 8 a una vivienda situada fuera de los cinco distritos de la Ciudad de Nueva York (portabilidad de salida). Para obtener más información sobre el proceso de portabilidad, remítase a las preguntas frecuentes sobre portabilidad en <https://www.nyc.gov/assets/hpd/downloads/pdfs/services/port-out-faq-english.pdf>.

Para ser elegible para la mudanza con asistencia continua de la Sección 8, usted debe ser un participante cumplidor y reunir **todos** los criterios que se indican abajo:

- No tuvo que haber recibido un vale de mudanza en los últimos 12 meses.
- Debe haber completado una recertificación anual dentro de los últimos 12 meses.
- Debe estar al día con su aporte de alquiler como inquilino.
- Debe tener un contrato de alquiler vencido o la capacidad de obtener un formulario de Descargo general firmado por su actual arrendador.

Clientes que no son solicitantes o participantes de la Sección 8 pueden consultar las preguntas frecuentes sobre la portabilidad para obtener más información acerca de la elegibilidad para la portabilidad. Rellene este formulario y envíelo al portal DTR en www.nyc.gov/dtrportal, por correo electrónico a Portability@hpd.nyc.gov, por fax al (212) 863-7103, o en persona. HPD debe revisar todas las solicitudes de mudanza para determinar su elegibilidad. **Este formulario solo debe ser completado por la cabeza de familia.** Si tiene alguna pregunta, por favor llame al (917)286-4300.

Nombre del cabeza de familia: _____ 4 últimos del SS#-_____

Dirección de correo electrónico actual: _____

Dirección actual: _____ Número de teléfono actual: _____

¿A dónde le gustaría mudarse?

Puede buscar las PHA mediante la página de la lista de contactos de las PHA del HUD en https://www.hud.gov/program_offices/public_indian_housing/pha/contacts. You may also refer to affordablehousing.com que contiene información sobre las PHA. Indique abajo la información de contacto de la agencia elegida.

Nombre de la PHA: _____

Dirección de la PHA: _____

Persona de contacto de la PHA: _____ Número de teléfono _____

Número de fax: _____ Dirección de correo electrónico: _____

Si no cumple todos los criterios de arriba, pero cree que tiene una situación de emergencia que requiere que se mude (como violencia doméstica, razones médicas, etc.), use el espacio abajo para indicar sus circunstancias.

Certifico que, a mi leal saber y entender, las declaraciones arriba son ciertas. Entiendo que dar información y hacer declaraciones falsas puede ocasionar el rechazo de mi solicitud de mudanza y poner en peligro mi subsidio para la vivienda.

Firma de la cabeza de familia

Fecha