

NAME: \_\_\_\_\_  
 ADDRESS: \_\_\_\_\_  
 PHONE: \_\_\_\_\_



**HOUSING AUTHORITY  
 CITY OF UNION CITY**  
 3911 KENNEDY BLVD.  
 UNION CITY, NJ 07087  
 TEL: (201) 864-1515

**PUBLIC HOUSING PRELIMINARY APPLICATION**

**1. PLEASE ENTER YOUR INFORMATION AND THAT OF ALL INDIVIDUALS LIVING WITH YOU**

Name of Each Person	Relationship	Sex (M/F)	Date of Birth	Place of Birth	Social Security Number
	<i>Head of Household</i>				

**2. PLEASE PROVIDE EMPLOYMENT INFORMATION FOR ALL PERSONS WHO WORK AND LIVE WITH YOU**

Person's Name	Employer's Name	Employer's Address	Yearly Amount
			\$
			\$
			\$
			\$

**2A. PLEASE PROVIDE OTHER SOURCES OF INCOME**

- ALIMONY \$ \_\_\_\_\_ Per Year
- CHILD SUPPORT \$ \_\_\_\_\_ Per Year
- PENSION \$ \_\_\_\_\_ Per Year
- SOCIAL SECURITY \$ \_\_\_\_\_ Per Year
- UNEMPLOYMENT \$ \_\_\_\_\_ Per Year
- WELFARE ASSISTANCE \$ \_\_\_\_\_ Per Year
- OTHER: \_\_\_\_\_ \$ \_\_\_\_\_ Per Year

**3. APPLICABLE FEDERAL PREFERENCES**

- INVOLUNTARILY DISPLACED
- EXTREMELY LOW INCOME
- DOMESTIC VIOLENCE
- SUBSTANDARD HOUSING
- 50% OF INCOME FOR RENT
- RESIDENT OF UNION CITY
- NO PREFERENCE

**4. FOR DISABLED APPLICANTS  Check this box if anyone in your household requires wheelchair accessibilities.**

**5. HUD COLLECTS RACIAL AND ETHNICITY INFORMATION FOR STATISTICAL PURPOSES ONLY.**

**You may choose to provide this information or leave this section blank. This section is strictly voluntary.**

RACE		ETHNICITY
<input type="checkbox"/> WHITE	<input type="checkbox"/> NATIVE ALASKAN/AMERICAN INDIAN	<input type="checkbox"/> HISPANIC
<input type="checkbox"/> BLACK/AFRICAN AMERICAN	<input type="checkbox"/> NATIVE HAWAIIAN/OTHER PACIFIC ISLANDER	<input type="checkbox"/> NON-HISPANIC
<input type="checkbox"/> MULTIRACIAL	<input type="checkbox"/> ASIAN/ASIAN AMERICAN	

I/We certify that the information given to the Housing Authority (Public Housing) on household income, composition, net family assets, tax allowances and deductions, etc., is accurate and complete to the best of my/our knowledge and belief. I/We understand that providing false statements and information is punishable under federal law. I/We also understand that providing false statements and information are grounds for termination of housing benefits and tenancy.

\_\_\_\_\_  
 SIGNATURE OF APPLICANT/HEAD OF HOUSEHOLD

\_\_\_\_\_  
 DATE

NOMBRE: \_\_\_\_\_  
 DIRECCIÓN: \_\_\_\_\_  
 TELÉFONO: \_\_\_\_\_



**HOUSING AUTHORITY  
 CITY OF UNION CITY**  
 3911 KENNEDY BLVD.  
 UNION CITY, NJ 07087  
 TEL: (201) 864-1515

**VIVIENDA PUBLICA (PUBLIC HOUSING) - APLICACIÓN PRELIMINAR**

**1. INFORMACIÓN DE CADA PERSONA QUE VIVE CON USTED, COMENZANDO CON SU NOMBRE Y DATOS**

Nombre y Apellido de Cada Miembro de la Familia	Relación	Sexo (M/F)	Fecha de Nacimiento	Lugar de Nacimiento	Social Security Number
	<i>Cabeza de Hogar</i>				

**2. INFORMACIÓN DE EMPLEO DE TODAS LAS PERSONAS QUE TRABAJAN Y QUE VIVEN CON USTED**

Nombre	Nombre del Empleador	Dirección del Empleador	Pago Anual
			\$
			\$
			\$
			\$

**2A. INFORMACIÓN SOBRE INGRESOS ADICIONALES**

- PENSIÓN ALIMENTICIA (ALIMONY) \$ \_\_\_\_\_ Anual
- MANUTENCIÓN DE LOS HIJOS \$ \_\_\_\_\_ Anual
- PENSIÓN DE JUBILACIÓN \$ \_\_\_\_\_ Anual
- BENEFICIOS DE SEGURO SOCIAL \$ \_\_\_\_\_ Anual
- BENEFICIOS POR DESEMPLEO \$ \_\_\_\_\_ Anual
- ASISTENCIA PÚBLICA (WELFARE) \$ \_\_\_\_\_ Anual
- OTRA: \_\_\_\_\_ \$ \_\_\_\_\_ Anual

**3. MARQUE PREFERENCIAS FEDERALES**

- DESALOJO INVOLUNTARIO
- INGRESOS SUMAMENTE BAJOS
- VIOLENCIA DOMÉSTICA
- VIVIENDA INFERIOR A LO NORMAL
- 50% DE INGRESOS USADO EN RENTA
- RESIDENTE DE UNION CITY
- NINGUNA PREFERENCIA

**4. PERSONAS DISCAPACITADAS**  **Marque esta casilla si alguien en su familia requiere acceso de silla de ruedas.**

**5. HUD RECOPILA INFORMACIÓN RACIAL Y ÉTNICA PARA FINES ESTADÍSTICOS SOLAMENTE. Usted tiene la opción de proporcionar esta información o dejar esta sección en blanco. Esta sección es estrictamente voluntaria.**

RAZA		ETNICIDAD
<input type="checkbox"/> BLANCO(A)	<input type="checkbox"/> NATIVO(A) DE ALASKA O INDIO AMERICANO(A)	<input type="checkbox"/> HISPANO(A)
<input type="checkbox"/> NEGRO(A)/AFRO-AMERICANO(A)	<input type="checkbox"/> NATIVO(A) DE HAWAII U OTRA ISLA DEL PACIFICO	<input type="checkbox"/> NO-HISPANO(A)
<input type="checkbox"/> MULTI-RACIAL	<input type="checkbox"/> ASIÁTICO(A) O ASIÁTICO AMERICANO(A)	

Certifico que la información proporcionada a la Autoridad de Vivienda (Public Housing) en lo concerniente a ingresos, su composición, los bienes familiares netos, las concepciones y deducciones de impuestos, etc., es precisa y completa a mi leal saber y entender. Entiendo además que proporcionar declaraciones o información falsa en esta aplicación me hacen sujeto a castigo bajo leyes federales y es motivo para descalificarme o terminar beneficios de vivienda y arrendamiento.

\_\_\_\_\_  
 FIRMA DEL APPLICANTE/CABEZA DE HOGAR

\_\_\_\_\_  
 FECHA