Columbus Metropolitan Housing Authority Cliente: \_\_\_\_\_\_\_\_

Housing Choice Voucher Programs Department Proveedor: \_\_\_\_\_\_\_\_

880 East 11th Avenue Unidad: \_\_\_\_\_\_\_\_

Columbus, OH 43211

enero 19, 2016

Nombre del inquilino

Dirección del inquilino

Ciudad, estado y código postal

Estimado(a) nombre del inquilino:

El propósito de esta carta es el de confirmar su reciente solicitud de asistencia para la vivienda. La aplicación se hizo para el/los siguiente(s) programa(s):

( ) Vale de Elección de Vivienda

( ) Rehabilitación moderada

( ) Alojamiento y Atención (Shelter Plus Care)

Lamentamos informarle que, tras tomar cuidadosamente en consideración toda la documentación recibida, hemos determinado que la admisión de su solicitud de vivienda en este/estos programa(s) debe ser rechazada. Se tomó esta determinación por los motivos que se indican a continuación:

( ) No se completó la solicitud en 30 días.

( ) No se presentó a su cita con la Oficina de Solicitudes el \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

( ) No dejó ninguna dirección de reenvío.

( ) Rebasa los límites de ingresos para participar en este programa.

( ) A solicitud suya.

( ) Otro: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Si cree que la Autoridad Metropolitana de Vivienda de Columbus (Columbus Metropolitan Housing Authority, CMHA) cometió un error en relación con este asunto, usted puede solicitar una reevaluación informal a fin de presentar información en cuanto a por qué su solicitud no debe ser rechazada. Su solicitud debe presentarse por escrito y recibirse en un plazo de 10 días a partir de la fecha de esta carta. Si no sabemos nada de usted en 10 días a partir de la fecha anterior, la decisión de la CMHA se volverá definitiva.

Su solicitud debe presentarse por escrito. Envíe su solicitud con atención a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, del Departamento de Programa de Vales de Elección de Vivienda (HOUSING CHOICE VOUCHER PROGRAMS DEPARTMENT).

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

OFICINA DE SOLICITUDES

DEPARTAMENTO DE PROGRAMAS DE VALES DE ELECCIÓN DE VIVIENDA

Las víctimas de la violencia doméstica, la violencia en citas amorosas, las agresiones sexuales o el acecho pueda que reciban la protección de la ley Contra la Violencia Hacia la Mujer (Violence Against Women’s Act, VAWA), o si usted o alguien de su familia es una persona con discapacidad y necesita una adaptación específica para poder aprovechar plenamente nuestros programas y servicios, por favor comuníquese con su asesor de vivienda.