**Autoridad Metropolitana de Vivienda de Columbus**

**(Columbus Metropolitan Housing Authority, CMHA)**

Cliente: \_\_\_\_\_\_\_

Nombre del inquilino

Dirección del inquilino

Ciudad, estado y código postal

Fecha:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Estimado inquilino:

Lamentamos informarle que, tras tomar cuidadosamente en consideración toda la documentación recibida, hemos determinado que su solicitud de vivienda debe descartarse por el/los motivo(s) que se indica(n) a continuación:

* Su solicitud no se completó en el plazo de rigor. Hicieron falta los siguientes documentos:
* Verificación(es) de ingresos de:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Verificación(es) de activos de:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Composición de la familia:
* Acta(s) de nacimiento de:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Documentos de patria potestad/adopción de:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Tarjetas de Seguro Social de:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Identificación con fotografía de:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Firmas de: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Otro:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* No respondió a una carta de actualización de la Oficina de Admisión
* No se presentó a una cita con la Oficina de Admisión
* No se presentó a una cita el \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ para ver un apartamento
* No respondió a una oferta de vivienda de la Administración dentro del plazo de rigor
* No respondió a la carta del administrador de la propiedad
* No notificó a la Oficina de Admisión sobre una dirección de reenvío
* Su ingreso excede los límites de ingreso de este programa
* A petición suya, no tiene derecho a una audiencia informal
* No pagó el depósito y el primer mes de alquiler en el plazo de rigor.

Si no está de acuerdo con esta determinación, usted puede solicitar una Audiencia Informal para presentar información que justifique por qué su solicitud no debe ser descartada, a menos que se indique lo contrario. Puede hacer la petición oralmente o por escrito. La CMHA deberá recibirla en un plazo de treinta (30) días a partir de la fecha de esta carta o la determinación se hará definitiva. Quienes tienen una discapacidad pueden pedirle a alguien que los ayude en la Audiencia Informal.

Las peticiones de audiencia deben hacerse con atención al supervisor de admisión. LA PETICIÓN DEBE INCLUIR SU NÚMERO DE CLIENTE Y/O DE SEGURO SOCIAL.

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

Nombre del especialista

DEPARTAMENTO DE SOLICITUDES

*5161-S8 Inelig.S8-sname*