

## FORMULARIO DE INTERÉS DEL CANDIDATO DEL PROGRAMA DE VALES DE VIVIENDA DE EMERGENCIA

**Nombre del cliente:** \_\_\_\_\_

**Número de teléfono:** \_\_\_\_\_

**Dirección de correo electrónico:** \_\_\_\_\_

**Agencia de referencia:** \_\_\_\_\_

**Programa PSH o ES:** \_\_\_\_\_

Yo, \_\_\_\_\_, estoy interesado en participar en el Programa de Vales de Vivienda de Emergencia (EHV). El Vale de Vivienda de Emergencia (EHV) es un vale de vivienda basado en el inquilino de diez años que puedo retener mientras siga siendo elegible (siguiendo las reglas y regulaciones del programa), lo que ocurra primero.

Entiendo que mi administrador de casos enviará los materiales de solicitud de EHV requeridos en mi nombre.

Confirmando que recibí el documento de Preguntas Frecuentes de EHV y tuve una conversación con mi administrador de casos u otra persona relevante sobre los beneficios e inconvenientes de participar en el programa de EHV.

Entiendo que mi parte del alquiler se basa en mis ingresos y puede ser diferente de mi monto actual (si corresponde).

Entiendo que el programa EHV no está directamente conectado a los servicios de apoyo.

Si corresponde, entiendo que es posible que no regrese inmediatamente a mi programa actual de vivienda de apoyo permanente o refugio de emergencia que estoy eligiendo dejar. Si deseo regresar, tendría que seguir el proceso de solicitud para acceder al programa.

Entiendo que una vez que firme el contrato de arrendamiento del programa EHV no puedo cambiar de opinión.

\_\_\_\_\_  
Nombre en letra de imprenta

\_\_\_\_\_  
Firma

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