

CIUDAD DE LA AUTORIDAD DE VIVIENDA DE HUNGTINGTON

1-A LOWNDES AVENUE ● HUNTINGTON STATION, NY 11746 ●

631-427-6220 ● FAX 631-427-6288

FORMULARIO DE VERIFICACIÓN DE INSCRIPCIÓN ESTUDIANTIL

FECHA: _____

NOMBRE Y DIRECCIÓN DE LA ESCUELA: NOMBRE DEL ESTUDIANTE:

_____ 1. _____

_____ 2. _____

_____ 3. _____

4. _____

DIRECCION DE CASA:

VERIFICACIÓN DEL ESTADO DEL ESTUDIANTE

REGLAMENTOS FEDERALES REQUIEREN LA AUTORIDAD DE VIVIENDA PARA VERIFICAR EL ESTADO DEL ESTUDIANTE

DE MIEMBROS DEL HOGAR / FAMILIA PARA LA DETERMINACIÓN DE LA FAMILIA

ELEGIBILIDAD PARA ASISTENCIA DE ALQUILER. POR FAVOR SUMINISTRE LA INFORMACIÓN SOLICITADA ABAJO.

AQUÍ SOLICITO QUE AMUEBLES LA INFORMACIÓN DE LA AUTORIDAD DE VIVIENDA

CON RESPECTO AL ESTUDIANTE (S) LISTADO ARRIBA. ENTIENDO QUE ESTA INFORMACIÓN

SERÁ CONFIDENCIAL Y SE UTILIZARÁ SOLO PARA LOS FINES DEL PROGRAMA.

-AUTORIDAD DE VIVIENDA DE HUNTINGTON

FIRMA DEL PADRE / TUTOR

SOLO PARA USO ESCOLAR

DIRECCIÓN DEL HOGAR DEL ESTUDIANTE:

PADRE / TUTOR RESPONSABLE DEL ESTUDIANTE: _____

ESTO ES PARA CERTIFICAR QUE LOS ESTUDIANTES ANTERIORES ESTÁN INSCRITOS EN ESTE
COLEGIO.

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA: _____

TÍTULO DE FIRMA AUTORIZADO

FECHA: _____ TELÉFONO: _____