



LONG ISLAND HOUSING PARTNERSHIP, INC.

Rango#: _____

**FORMULARIO DE ADMISIÓN DE LOTERÍA
APARTAMENTOS CHELSEA
PROGRAMA DE ALQUILER ASEQUIBLE**

Nombre del solicitante: _____ fecha de nacimiento: _____ Edad: _____ Sexo: (M/F/Otro) _____ Ocupación: _____

Dirección: _____ Apt#: _____ Ciudad: _____ Estado: _____ Código Postal: _____

Teléfono de casa: _____ Celular: _____ Teléfono del trabajo: _____ correo electrónico: _____

Número total de miembros del hogar que ocuparán el apartamento: _____

Enliste TODAS las personas adicionales (que no sean el solicitante) que vivirán en el apartamento. Incluya a todas las personas para las que esta unidad será una residencia/dirección permanente.

Nombre	Relación con el jefe de familia	Sexo M/F/Otro	Edad	Fecha de nacimiento	Ocupación (si está en la escuela, escriba "estudiante")
	jefe de familia				

Este formulario de admisión de lotería junto con la finalización de la solicitud de residencia de los apartamentos Chelsea le ingresara a la lotería. Se le notificara de su número de rango por correo después de la lotería. Solo se permite un formulario de solicitud de admisión de lotería por hogar.

Preferencia:	el/la demandante	Ex arrendatario de 150 Secatogue Avenue	Ninguno
Documentación de preferencias:	Copia del arrendamiento	Factura de servicios de Secatogue	Otro N/A

Recuerde que si llegamos a su número en la lista de espera de la lotería, se le pedirá que complete una solicitud formal con toda la documentación financiera requerida. Si hay algún cambio con la información proporcionada en este formulario antes del momento en que se alcanza su número en la lista de espera de la lotería, debe notificar a Long Island Housing Partnership inmediatamente por escrito.

NO ENVÍE POR FAX O POR CORREO ELECTRÓNICO EL FORMULARIO DE ADMISIÓN O LA SOLICITUD DE RESIDENCIA

El formulario de admisión de lotería con solicitud de residencia se puede completar y enviar a LIHP en line en:

<https://www.lihp.org/rentals.html>

También puede enviar por correo el formulario de admisión con solicitud de residencia a la dirección a continuación o entregar el formulario de admisión con solicitud de residencia en persona a:

Long Island Housing Partnership
180 Oser Ave, Suite 800
Hauppauge, NY 11788
Atención: Chelsea Apartments

POR FAVOR TENGA EN CUENTA QUE ESTE FORMULARIO Y LA SOLICITUD DE RESIDENCIA DEBEN RECIBIRSE EN LA OFICINA DE LIHP A LAS 5:00 PM DEL 27 DE SEPTIEMBRE 2019 O SER SELLADAS POR LA OFICINA DEL CORREO ANTES DEL 27 DE SEPTIEMBRE DE 2019 PARA SER INCLUIDAS EN LA LOTERÍA.

DEBE SER FIRMADO POR EL SOLICITANTE

Entiendo que este formulario me coloca en la lista de espera y no es una solicitud formal o una oferta para alquilar una unidad y que los términos y condiciones pueden cambiar en cualquier momento. Además, se entiende que los avisos de un cambio en los términos y condiciones realizados de la manera que el programa puede determinar, incluso por publicidad.

He leído y entiendo los requisitos del programa para el alquiler asequible de los apartamentos Chelsea.

Firma del solicitante

Fecha