

ANSONIA HOUSING AUTHORITY  
36 MAIN STREET  
ANSONIA, CT 06401

**PRE-APPLICATION FOR SECTION 8 HOUSING CHOICE VOUCHER PROGRAM**

Instructions: Please read carefully.

- Only substantially completed pre-applications will be processed.
- Pre-applications must be postmarked no later than 12:00AM Midnight, Friday December 15<sup>th</sup>, 2017.
- Envelope **MUST** be addressed as shown below:

**Ansonia Housing Authority  
Housing Choice Voucher Program Wait List  
P.O. Box 191, Ansonia, CT 06401**

- Only pre-applications mailed to: Ansonia Housing Authority, Housing Choice Voucher Program Wait List, P.O. Box 191 Ansonia, CT 06401 will be processed.
  - **Faxed, emailed, or hand delivered applications will not be accepted.**
  - Applicants who submit more than one pre-application will be disqualified. Envelopes containing more than one pre-application will not be considered for the Section 8 Housing Choice Voucher Program.
  - Be sure that another individual is **not** submitting a pre-application on your behalf.
  - The Section 8 list will open on Friday, December 1<sup>st</sup>, 2017.
  - Random drawing of pre-applications will be, Friday, December 22<sup>nd</sup>, 2017 in accordance with HUD regulations and the Administrative Plan of AHA.
  - Persons with disabilities who need assistance in completing pre-application may call or come to the Ansonia Housing Authority office, 36 Main Street, Ansonia, CT 06401, (203) 736-8888. Hearing impaired can use the TDD line at 1-800-842-9710.
1. To be qualified for admission to the Section 8 Program an applicant must:
    - a) Be a family as defined in AHA's Administrative Plan;
    - b) Meet the HUD requirements on citizenship or immigration status;
    - c) Have an Annual Income at the time of admission that does not exceed the income limits established by HUD, which are posted in the AHA office;
    - d) Document Social Security Numbers for all family members, age 6 or older, or certify that they do not have Social Security numbers (Head of Household **MUST** have a Social Security number to qualify); and
    - e) Pass the criminal history screening.
  2. Completed pre-applications will be accepted by mail only until the application period closes on December 15<sup>th</sup>, 2017.
  3. Pre-Applications will be accepted by mail only, sent to the following address, postmarked no later than 12:00AM midnight, Friday, December 15<sup>th</sup>, 2017.

Ansonia Housing Authority  
 Housing Choice Voucher Program Wait List  
 P.O. Box 191  
 Ansonia, CT 06401

4. Be sure to include the name, social security number, date of birth and all income for every family member who will live in the household.
5. Be sure to print legibly your complete address so we may contact you if you are selected for the waiting list.
6. **IMPORTANT: Do not submit more than one Pre-Application. Applicants who submit more than one pre-application will be automatically disqualified.**
7. In accordance with the Section 8 Administrative Plan, if neither the household head nor spouse had a legal residence in the jurisdiction of Ansonia on the date of their initial application (pre-application), they are required to reside in Ansonia for a period of 12 months before they are eligible for portability.

8. FAMILY INFORMATION:

Please Print:

Name of Head of Household: \_\_\_\_\_

Current Address, Street, Apt. #: \_\_\_\_\_

Current City, State, Zip Code: \_\_\_\_\_

Current Area Code and Phone #: \_\_\_\_\_

Social Security Number: \_\_\_\_\_

	First and Last Name of All Family Members Social Security Number	Date of Birth	Sex	Relationship to head of household	Person Disabled	Citizen or Eligible Alien?
H				Head of Household	Y or N	Y or N
2					Y or N	Y or N
3					Y or N	Y or N
4					Y or N	Y or N
5					Y or N	Y or N

9. Family Income Information: Please list the source and amount of all income received by all family members, including yourself. Include all earnings and benefits received from AFDC/TANF, VA, Social Security, SSI, SSID, Unemployment, Worker's Compensation, Child Support, Alimony, etc.

Income Source	Amount \$	Frequency

For statistical purposes only:  
 (Please check a box for **both** Race **and** Ethnicity)

Race of Head of Household:	<input type="checkbox"/> Caucasian/White	<input type="checkbox"/> African-American/Black
	<input type="checkbox"/> Native American/Alaskan Native	<input type="checkbox"/> Asian/Pacific Islander

ANSONIA

SHELTON

SEYMOUR

Ethnicity of Head of Household:	<input type="checkbox"/> Hispanic/Latino	<input type="checkbox"/> Non-Hispanic/Latino
---------------------------------	--	--

I/We certify that the statements in this pre-application are true to the best of your knowledge and belief and understand that they will be verified. I/We understand that any false statement made on this pre-application will cause me/us to be disqualified for admission. Warning: 18 U.S.C. 1001 provides that whoever knowingly or willfully makes or uses a document or writing containing false, fictitious or fraudulent statement or entry in any matter within the jurisdiction of a department or agency of the United States shall be fined not more than \$10,000 or imprisoned for not more than 5 years or both.

\_\_\_\_\_  
Head of Household Signature Date

\_\_\_\_\_  
Other Adult Date

For AHA use only:	
Postmark	Random Application #:

The Ansonia Housing Authority is an Equal Housing provider and does not discriminate on the basis of race, color, disability, religion, familial status or national origin.



ANSONIA HOUSING AUTHORITY  
36 MAIN STREET  
ANSONIA, CT 06401

**PRE-APLICACIÓN PARA EL PROGRAMA DE VOUCHER DE ELECCIÓN DE LA VIVIENDA DE LA SECCIÓN 8**

Instrucciones: Por favor, lea con cuidado.

- Solo se procesarán las aplicaciones previas sustancialmente completadas.
- Las aplicaciones previas deben tener sello postal a más tardar a las 12:00 a.m. (medianoche) del Viernes 15 de Diciembre de 2017.
- El sobre DEBE dirigirse como se muestra a continuación:

**Ansonia Housing Authority  
Housing Choice Voucher Program Wait List  
P.O. Box 191, Ansonia, CT 06401**

- Solo se enviarán por correo las solicitudes previas a: Ansonia Housing Authority, Housing Choice Voucher Program Wait List, P.O. Box 191, Ansonia, CT 06401.
  - **No se aceptarán las aplicaciones enviadas por fax, correo electrónico o entregadas personalmente.**
  - Los solicitantes que presenten más de una pre-solicitud serán descalificados. Los sobres que contengan más de una pre-solicitud no serán considerados para el Programa de Vales de Elección de Vivienda de la Sección 8.
  - Asegúrese de que otra persona no envíe una pre-solicitud en su nombre.
  - La lista de la Sección 8 se abrirá el Viernes 1<sup>st</sup> de Diciembre de 2017.
  - El sorteo aleatorio de pre-solicitudes será el Viernes 22 de Diciembre de 2017 de acuerdo con las regulaciones de HUD y el Plan Administrativo de AHA.
  - Las personas con discapacidades que necesiten asistencia para completar la preinscripción pueden llamar o presentarse en la oficina de la Autoridad de Viviendas de Ansonia, 36 Main Street, Ansonia, CT 06401, (203) 736-8888. Las personas con problemas de audición pueden usar la línea TDD al 1-800-842-9710.
1. Para ser calificado para la admisión al Programa de la Sección 8, el solicitante debe:
    - a) Ser una familia como se define en el Plan Administrativo de AHA;
    - b) Cumplir con los requisitos de HUD sobre ciudadanía o estado migratorio;
    - c) Tener un Ingreso Anual en el momento de la admisión que no exceda los límites de ingresos establecidos por HUD, que se publican en la oficina de AHA;
    - d) Documente los Números de Seguro Social para todos los miembros de la familia, de 6 años o más, o certifique que no tienen números de Seguro Social (el Jefe de familia DEBE tener un número de Seguro Social para calificar); y
    - e) Pasar el examen de antecedentes penales.
  2. Las solicitudes previas completadas solo se aceptarán por correo postal hasta que el período de solicitud se cierre el 15 de Diciembre de 2017.

3. Las solicitudes previas solo se aceptarán por correo postal, enviadas a la siguiente dirección, con sello postal a más tardar a las 12:00 a.m. la (medianoche) del Viernes 15 de Diciembre de 2017.

Ansonia Housing Authority  
 Housing Choice Voucher Program Wait List  
 P.O. Box 191  
 Ansonia, CT 06401

4. Asegúrese de incluir el nombre, número de seguro social, fecha de nacimiento y todos los ingresos de cada miembro de la familia que vivirá en el hogar.
5. Asegúrese de imprimir legiblemente su dirección completa para que podamos contactarlo si es seleccionado para la lista de espera.
6. **IMPORTANTE: No envíe más de una solicitud previa. Los solicitantes que presenten más de una pre-solicitud serán automáticamente descalificados.**
7. De acuerdo con el Plan Administrativo de la Sección 8, si ni el jefe de familia ni el cónyuge tenían una residencia legal en la jurisdicción de Ansonia en la fecha de su solicitud inicial (pre-solicitud), se requiere que residan en Ansonia por un período de 12 meses antes de que sean elegibles para la portabilidad.

8. INFORMACIÓN FAMILIAR:

Por favor imprimir:

Nombre del jefe de familia: \_\_\_\_\_

Dirección actual, Calle, Apt. #: \_\_\_\_\_

Ciudad actual, estado, código postal: \_\_\_\_\_

Código de área actual y número de teléfono: \_\_\_\_\_

Número de seguridad social: \_\_\_\_\_

	Nombre y Apellido de Todos los Miembros de la Familia Número de Seguridad Social	Fecha de nacimiento	Sexo	Relación con el jefe del Hogar	Persona discapacitada	¿Ciudadano o Alienígena Elegible?
H				Jefe del Hogar	Sí o No	Sí o No
2					Sí o No	Sí o No
3					Sí o No	Sí o No
4					Sí o No	Sí o No
5					Sí o No	Sí o No

9. Información sobre el ingreso familiar: Indique la fuente y la cantidad de todos los ingresos recibidos por todos los miembros de la familia, incluido usted. Incluya todas las ganancias y beneficios recibidos de AFDC / TANF, VA, Seguro Social, SSI, SSID, Desempleo, Compensación al Trabajador, Manutención de menores, Pensión alimenticia, etc.

Fuente de Ingresos	Monto \$	Frecuencia

Solo con fines estadísticos:  
 (Marque una casilla para Raza y Etnia)

Raza de cabeza de familia:	<input type="checkbox"/> Caucásico / Blanco	<input type="checkbox"/> Afro-Americano/Negro
	<input type="checkbox"/> Nativo Americano / Nativo de Alaska	<input type="checkbox"/> Asiático / Isleño del Pacífico

ANSONIA

SHELTON

SEYMOUR

Origen étnico del jefe del hogar:	<input type="checkbox"/> Hispano/Latino	<input type="checkbox"/> No Hispano/Latino
-----------------------------------	---	--

Certifico / certificamos que las declaraciones en esta pre-solicitud son verdaderas según su leal saber y entender y entiendo que serán verificadas. Entiendo / entendemos que cualquier declaración falsa hecha en esta pre-solicitud me hará / nos descalificará para la admisión. Advertencia: 18 U.S.C. 1001 establece que quien intencionalmente o intencionalmente haga o use un documento o escritura que contenga una declaración o entrada falsa, ficticia o fraudulenta en cualquier asunto dentro de la jurisdicción de un departamento o agencia de los Estados Unidos será multado no más de \$ 10,000 o encarcelado por no más de 5 años o ambos.

Jefe de la Firma del Hogar	Fecha
----------------------------	-------

Otro Adulto	Fecha
-------------	-------

Para uso AHA solamente:	
Sello postal	Aplicación Aleatoria #:

La Autoridad de Vivienda de Ansonia es un proveedor de Equal Housing y no discrimina por motivos de raza, color, discapacidad, religión, estado familiar u origen nacional.

