



FORMATO PARA ELIMINAR PREFERENCIAS DE LA SOLICITUD

INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE	
Nombre del Solicitante (letra de molde): _____	Fecha: _____
Núm. Del Seguro Social: _____	Correo Electrónico: _____
Teléfono de Casa: _____	Teléfono del Trabajo: _____
Dirección actual: _____	
Ciudad: _____	Estado: _____ Código Postal: _____

Por favor seleccione la (s) preferencia (s) que desea eliminar de su solicitud de asistencia para vivienda:

Preferencias de Trabajo
Involuntario

Preferencia por Desplazamiento

Por favor indique la razón por la cual desea eliminar la (s) preferencia (s) seleccionada (s) de su solicitud:

Al firmar a continuación, declaro que comprendo que SAHA eliminará permanentemente la (s) preferencia (s) seleccionada (s) anteriormente de mi solicitud para asistencia de vivienda. También declaro que comprendo que la eliminación de una o más preferencias de mi solicitud hará que mi nombre sea colocado dentro de la lista de espera en el lugar que hubiera obtenido sin tal (es) preferencia (s).

Firma del Solicitante

Fecha



The following person has been designated to coordinate compliance with the nondiscrimination requirement contained in HUD's regulations implementing Section 504: **Michaelle Finch, 818 S. Flores, San Antonio, Texas 78204.**

SAHA
818 S. Flores St.
San Antonio, TX 78204
210.477.6000 | saha.org

