|  |  |
| --- | --- |
| ***OHEP_NEWLOGO_vector (1).jpg*** OFICINA DE PROGRAMAS DE ENERGÍA  PARA EL HOGAR DE MARYLAND  VERIFICACIÓN DE VIVIENDA | DEVUELVA ESTE FORMULARIO A: |

Instrucciones: Este formulario debe ser completado por el propietario o agente de alquiler.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nombre del cliente: |  | No. de identificación del cliente: |  |
| Trabajador de la OHEP/Teléfono: |  | Fecha: |  |

|  |
| --- |
| Inquilino: Dirección: Ciudad/estado/código postal:  Fecha de ocupación:  ¿Quién vive actualmente en esta dirección? (Incluya **todos** los adultos y menores) |
| 1. ¿El inquilino vive en una vivienda de la sección 8 o de el programa del Departamento de Vivienda y Desarrollo Urbano (HUD, en inglés)? SÍ NO 2. Renta mensual actual (antes de cualquier subsidio): 3. Responsabilidad de renta del inquilino: 4. Si el inquilino está recibiendo otro tipo de subsidio, indique cuál 5. ¿El inquilino recibe un subsidio para servicios públicos?  SÍ  NO 6. ¿Se incluye la calefacción en el alquiler?  SÍ  NO Tipo de calefacción 7. ¿Se incluye la electricidad en el alquiler?  SÍ  NO 8. ¿Esta instalación cuenta con medidor individual?  SÍ  NO 9. ¿El arrendador está relacionado con el inquilino?  SÍ  NO   En caso afirmativo, ¿cuál es la relación? |
| Nombre del arrendador: Título:  (PROPIETARIO, ADMINISTRADOR RESIDENTE, AGENTE DE ALQUILER)  Número de teléfono:  Dirección: Ciudad/estado/código postal:  Nombre del edificio/Sello:  Firma del arrendador: Fecha: |

DHS FIA 812 OHEP Formulario de verificación de vivienda y renta - Español