|  |  |
| --- | --- |
| ***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