



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: _____