



Solicitud de vivienda permanente de HSH

Formulario H: Acuerdo de pago de la renta por parte de terceros/Acuerdo de pago modificado

Yo, (nombre en letra de molde) _____, con fecha de nacimiento _____, he recibido información de que la participación en un Programa de Pago de Renta por Terceros o en un Programa de Pago Modificado es un requisito para la colocación en la unidad a la se me está refiriendo, y no podré firmar un contrato de arrendamiento sin aceptar pagar renta por medio de un programa como el que se identifica a continuación.

Para las unidades antiguas Direct Access to Housing (DAH):

Marque uno:

- Haré el pago de mi renta a través del Programa de Pago de Renta por Terceros administrado por Lutheran Social Services. Vea los métodos de pago en la página adjunta.
- Haré el pago de mi renta a través del Programa de Pago de Renta por Terceros administrado por Conard House (se aplica a los Apartamentos Plaza).
- Yo **ya** cuento con un servicio de Administración de dinero/beneficiarios que tiene la capacidad, y al que daré las órdenes para enviar la cantidad exacta de la renta mensual a la administración de la propiedad si se me ofrece el contrato de arrendamiento.

Nombre del servicio de Administración de dinero/beneficiarios: _____

Persona de contacto: _____

Número de teléfono _____ Número de fax: _____

Para as unidades antiguas bajo contrato maestro de HSH:

Marque uno:

- Haré el pago de mi renta a través del Programa de Pago Modificado administrado por Tenderloin Housing Clinic (THC). Si soy un beneficiario de CAAP, mis beneficios se canalizarán a THC para el pago de la renta.
- Haré el pago de mi renta a través del Programa de Pago de Renta por Terceros administrado por Conard House (se aplica al Hotel McAllister y al Hotel Aranda).

Firma del cliente: _____ Fecha: _____

Información del asesor de la vivienda _____

Fecha: _____