



Housing Authority of the City of Austin

Established in 1937

SOLICITUD PARA UNA AUDIENCIA

ADMISSIONS DEPARTMENT

1124 S. IH-35 AUSTIN, TX 78704

FAX # (512) 472-2958

Nombre: _____ **Fecha:** _____

Numero de Seguro Social: _____ **Numero de Cliente:** _____

Dirección para su correspondencia:

_____ (Dirección)

_____ (Ciudad) (Estado) (Código Postal)

Yo solicito una apelación por la negación de mi aplicación basada en (haga su selección):

- Reporte Criminal
- Referencia de propietario
- Deuda con La Autoridad de Vivienda de la Ciudad de Austin
- Deuda con Austin Energy (*Servicio Publico/ utilidad*)
- Falte a mi cita de (circule uno) Vivienda Publica o Sección Ocho
- No entregue los documentos necesarios dentro la fecha indicada
- La solicitud para ser agregado al caso de: _____
(Nombre de Cabeza de Familia que es el Inquilino)
- Otra razón _____

Yo entiendo que puede tomarse de dos a ocho semanas para recibir una cita de audiencia. Yo recibiré notificación por correo de la fecha y hora de mi cita. Yo tengo que entregar documentación que soporte mi caso. La decisión del representante de audiencias será final. Si yo falto a la cita, no recibiré otra cita. Solamente podré recibir otra cita de audiencia sí yo falte por razones medicas o de emergencia y tendré que presentar documentación por escrito dentro de 10 días. Solamente el representante de audiencias decide si recibo otra cita.

ESTA FORMA NECESITA SER RECIBIDA EN NUESTRA OFICINA DENTRO DE 10 DIAS DE LA FECHA DE NEGACIÓN, ANTES DE 5:00 PM.

Yo tendré un abogado presente en mi cita de audiencia **Si** **No**

Firma: _____

REVISED 09-27-06