

## Formulario de Solicitud de Prórroga - Inquilino

Inspecciones fallidas de las normas de calidad de la vivienda

Este formulario se proporciona para solicitar una extensión del período dentro del cual un inquilino debe corregir cualquier deficiencia no amenazante para la vida de una inspección recurrente de Normas de Calidad de la Vivienda. Este formulario no se puede utilizar para solicitar una extensión para una deficiencia que amenace la vida. Las extensiones solo se otorgarán por una causa justificada a discreción de la Autoridad de Vivienda. La decisión de la solicitud será confirmada por escrito.

### Información del Inquilino:

Nombre del Inquilino: \_\_\_\_\_

Correo Electrónico del Inquilino: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

### Información de la Unidad:

Dirección de la Unidad de Alquiler: \_\_\_\_\_

Fecha de la Inspección: \_\_\_\_\_

Fecha límite para correcciones (consulte la carta que recibió de la Autoridad de Vivienda): \_\_\_\_\_

Motivo de solicitud de prórroga: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Prórroga solicitada hasta: \_\_\_\_\_

¿Ha recibido anteriormente una prórroga para esta unidad?  Sí  No

Al firmar este formulario, certifico que toda la información proporcionada anteriormente es verdadera, correcta y completa según mi leal saber y entender. Entiendo que se confiará en esta información a los fines de continuar mi Contrato de pagos de asistencia para vivienda. Reconozco que la Autoridad de Vivienda del Condado de Santa Cruz se reserva el derecho de denegar mi solicitud de prórroga por cualquier motivo. Comprendo que el incumplimiento de las normas de calidad de la vivienda puede resultar en la suspensión de los pagos de asistencia de vivienda y la posible terminación de mi Contrato de pagos de asistencia de vivienda. Entiendo que cualquier tergiversación en mis declaraciones puede considerarse fraude. **ADVERTENCIA: El Título 18 Sección 1001 del Código de los Estados Unidos establece que cualquier persona sería culpable de un delito grave por hacer declaraciones falsas o fraudulentas a sabiendas y voluntariamente a cualquier Departamento o Agencia de los Estados Unidos.**

Nombre en letra imprenta

Firma

Fecha

