

LA AUTORIDAD DE VIVIENDA DE FORT MILL
P.O. BOX 220
FORT MILL, SOUTH CAROLINA 29716-0220

AUTORIZACION PARA LA DIVULGACION DE INFORMACION

Propósito

La organización mencionada en la parte superior de este documento, puede usar esta autorización y la información obtenida con esta, para administrar y enforzar las reglas y políticas del programa.

Autorización

Yo autorizo la divulgación de cualquier información (Incluyendo documentación y otros materiales) pertinentes a la elegibilidad o participación bajo cualquiera de los siguientes programas:

Viviendas públicas de bajo ingreso
Programas de Asistencia de Vivienda-Sección 8
Sección 23 y 10 C Vivienda Alquilada
Sección 23 Pago por Asistencia de Vivienda
Sección 202

Yo autorizo a la organización mencionada en la parte superior de este documento, a obtener información acerca de mí y mi familia que es pertinente a la elegibilidad o para la participación en programas de vivienda asistida.

Yo autorizo a la organización mencionada a obtener información acerca de sueldos y compensación por desempleo de las Agencias de Seguridad de Empleo del Estado.

La información comprendida consultada quizás sea por:

Gastos por manutención de menores
Historial de Crédito
Actividad criminal
Composición Familiar
Empleo, Ingresos Económicos, Pensiones y Bienes
Beneficios Federales, Estatales, Tribales, o Beneficios Locales
Gastos de Asistencia por Discapacidad
Identidad y Estado Civil
Gastos Médicos
Números de Seguro Social
Historial de Alquiler y Residencia
Cuentas Corrientes y de Ahorros

Condiciones: Yo acepto que las fotocopias de esta autorización quizás serán usadas para los propósitos anteriormente mencionados.

Nombre en letra de Imprenta

Firma

Lugar de Nacimiento

Individuos u Organizaciones que pudieran divulgar la información:

Cualquier individuo u organización incluyendo cualquier organización gubernamental quizás sea consultada para divulgar la información. Por ejemplo, la información quizás sea requerida de:

- Bancos y otras instituciones financieras
- Juzgados
- Agencias del Orden Público
- Agencias de Informe Crediticio
- Pasados y presentes empleados
- Propietarios/ Arrendadores
- Proveedores de:
 - Pagos de Pensión Conyugal
 - Pagos por la Manutención de Menores
 - Guarderías
 - Crédito
 - Asistencia para Discapacitados
 - Cuidado Médico
 - Pensiones/Anualidades
 - Escuelas y Universidades
 - La Administración Estadounidense de Seguridad Social
 - La Administración Estadounidense de los Asuntos para Veteranos
 - Compañías de Servicios Públicos
 - Agencias de Bienestar Social

Aviso y Consentimiento para la cotejación electrónica de Datos:

Yo Acepto que la organización mencionada en la parte superior de este documento, puede conducir programas de cotejación electrónica de datos con otras agencias gubernamentales incluyendo las agencias Federales, Estatales, Tribales o agencias locales. Las Agencias gubernamentales incluyen:

- La Oficina Estadounidense de Manejo de Personal
- La administración Estadounidense de Seguridad Social.
- El Departamento Estadounidense de Defensa
- El Servicio Estadounidense de Correos
- Agencias Estatales de la Seguridad de Empleo
- Agencias Estatales de Bienestar Social y de Estampillas de Comida

La cotejación será usada para verificar la información suministrada por la familia.

FECHA

Este formulario de autorización expira 15 meses después de su firma

NÚMERO DE SEGURO SOCIAL

