

For Office Use
Entered _____
Entered _____

Housing Authority - County of Monterey
 123 Rico Street, Salinas, Ca 93907
 Phone: (831) 775-5000 • Fax: (831) 424-9153 • TTD: 831-754-2951

INFORMATION UPDATE / INQUIRY FORM

Wait List Status Update

- Status Request
- Address Change
- Add/Remove Family Member. Total in Fam ____
- Preference Change

Current Participant

- Change in Income
- Change in Family
- Other _____(specify)

NOTE CHANGES IN COMMENTS SECTION

Your Information

Full Name: _____ Head of Household (if different) _____

Social Security Number: _____ Verify Mailing Address: _____

Telephone Number: _____

Application # _____

If Change of Address:

Previous Address	New Address

Comments:

Signature _____ Date _____ *Over Please*

For Office Use
Entered _____
Entered _____

Housing Authority - County of Monterey
 123 Rico Street, Salinas, Ca 93907
 Phone: (831) 775-5000 • Fax: (831) 424-9153 • TTD: 831-754-2951

ACTUALIZACIÓN De INFORMACIÓN/FORMA De SOLICITUD

Actualización del Estado de Lista de Espera

- Petición de Estatus
- Cambio de Dirección
- Agrerar/Removar Miembro de Familia. Total ____
- Cambio de Preferencia

Participante Actual

- Cambio de Ingresos
- Cambio de Familia
- Otro ____ (Especifique)

ANOTE CAMBIOS EN LA SECCION DE COMENTARIOS

Su Información

Nombre Completo: _____

Cabecilla de Familia (si es diferente): _____

Número de Seguro Social: _____

Verifique su Dirección: _____

Numero de Telefono: _____

Application # _____

Si Va a Hacer Cambio de Dirección

Dirección Anterior	Dirección Actual

Comentarios:

Firma _____ Fecha _____

Voltee la Página

