



2013 RIDGE AVE  
PHILADELPHIA, PA 19121  
215.684.4000  
PHA.PHILA.GOV

### MTW EXENCION POR DIFICULTADES FORMULARIO DE PETICION - HCV

Fecha: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Nombre de Cliente

\_\_\_\_\_  
Número de Cliente

\_\_\_\_\_  
Dirección de Cliente

\_\_\_\_\_  
Ciudad, Estado

\_\_\_\_\_  
Código Postal

Para todas las políticas de alquiler de PHA y subsidio de servicios públicos aplicadas de conformidad con su autoridad de MTW, PHA considerara las excepciones a estas políticas caso por caso para las familias que pueden demostrar una dificultad a largo plazo, que resultara de la aplicación de las políticas a ellos, o como una acomodación razonable

Para calificar para una exención por dificultades económicas, debe completar y presentar este formulario e incluir una explicación sobre la razón de las dificultades económicas y como la aplicación de las políticas de alquiler, recertificaciones o subsidios de servicios públicos afectara a la familia. Complete todas las preguntas, firma y fechar este formulario de petición.

Exención de dificultad formulario: | Calculo de la renta de MTW | Recertificaciones Anual o Bienal o  
| Limite de las recertificaciones provisionales | | o Trienal  
| | | Calculo de subsidio de utilidad  
| | | de MTW

Razones de las dificultades : (Describe la naturaleza de las dificultades y como afectara a su hogar la aplicación de la política de alquiler o de subsidio de servicios públicos del programa de MTW) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma de Client

\_\_\_\_\_  
Fecha

#### Para ser completado por el Administrador de Propiedades

1. Adonde se aplique, ¿la solicitud de dificultades se recibió dentro de los 10 días a partir de la fecha de la notificación del cambio?

Si  No

Recomienden anulación del alquiler MTW, Recertificación o servicios públicos política (indique la recomendación del cálculo o anulación de la política): \_\_\_\_\_

Recomienden Negación de exención de dificultad (indique la razón de negación): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Nombre y Firma – Administrador de Propiedades

\_\_\_\_\_  
Fecha

#### Para ser completado por el Director

Exención de dificultad Aprobado  Exención de dificultad Negación

Notas: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Nombre y Firma – Director

\_\_\_\_\_  
Fecha