SOLICITUD DE REEVALUACIÓN PROVISIONAL

I. REQUISITO Entre reevaluaciones anuales, las familias tienen la obligación de comunicar TODOS los cambios (aumentos y disminuciones) en ingresos salariales y no salariales, bienes, gastos, estatus de estudiante a tiempo completo y circunstancias familiares en un plazo de quince (15) días naturales a partir de la fecha en que el cambio se hizo efectivo.

II. PROCESO Para informar un cambio, las familias **DEBEN** completar y entregar el formulario de Solicitud de Cambio de Reevaluación Provisional, junto con los documentos que respalden los cambios comunicados.

III. DOCUMENTOS DE RESPALDO Para que sea aceptable, cualquier documento generado por computadora que envíe como evidencia de su cambio DEBE mostrar la fecha en que fue creado o emitido. El documento también debe estar **fechado dentro de los 120 días** anteriores a la fecha en que recibimos su formulario de Solicitud de Cambio de Reevaluación Provisional. Si sus documentos no cumplen con estos criterios, se le pedirá que vuelva a enviar los documentos. Por favor, tenga en cuenta que la LACDA no devolverá ninguno de los documentos que usted entregue.

Por ejemplo, si está informando cualquiera de estas circunstancias, debe incluir lo siguiente:

- ✓ **Una reducción en las horas de trabajo:** Proporcione al menos dos (2) talones de pago actuales y consecutivos **o** una carta del empleador.
- ✓ **Aumento o pérdida de ingresos salariales:** Proporcione al menos dos (2) talones de pago actuales y consecutivos que reflejen la pérdida o el aumento. Para informar el cese de la actividad laboral, debe proporcionar una carta de terminación de su empleador.
- ✓ **Aumento o pérdida de ingresos no salariales:** Proporcione una carta de beneficios o talones de pago (como CalWORKs, Seguro Social, etc.).
- ✓ **Cambio de estatus de estudiante a tiempo completo:** Proporcione una copia del aviso de inscripción más reciente, estados de cuenta de los pagos y/o cualquier carta de ayuda financiera.
- ✓ **Solicitud para agregar a un menor:** Proporcione una copia del acta de nacimiento, adopción o custodia otorgada por la corte y la tarjeta del seguro social.
- ✓ **Solicitud para agregar a un adulto:** Proporcione una evidencia de matrimonio o relación conyugal con el jefe de familia. Si la adición es debido a la necesidad de cuidados relacionados con una discapacidad, proporcione una evidencia escrita de un profesional adecuado que verifique los cuidados necesarios relacionados con la discapacidad.
- ✓ **Un miembro del hogar se mudó:** Si se conoce, proporcione la nueva dirección o una dirección de reenvío de correspondencia. Tenga en cuenta lo siguiente: Para readmitir al miembro en el hogar, éste deberá cumplir con la política de Adiciones Familiares Permitidas de la LACDA al momento de la solicitud.

NOTA: Las familias no tienen permitido traer a una nueva persona al hogar sin la aprobación por escrito de la LACDA. Traer a una nueva persona al hogar sin la aprobación de la LACDA se considera una infracción y resultará en la terminación de la ayuda de vivienda.

IV. ENTREGA DE LA SOLICITUD A LA LACDA Las solicitudes pueden ser enviadas por alguno de los siguientes medios:

Correo postal:	LACDA - Oficina Principal PO Box 1503 Alhambra, CA 91802 (626) 943-3850	LACDA – Oficina de Antelope Valley 2323 E. Palmdale Blvd., STE. B Palmdale, CA 93550 (661) 266-1874
Fax:		

V. SIGA PAGANDO LA MISMA CANTIDAD DE RENTA Una vez que la LACDA reciba toda la información necesaria para procesar el cambio, usted y el arrendador serán notificados de las nuevas cantidades de la renta, así como la fecha en que se hará efectivo el cambio.

SOLICITUD DE REEVALUACIÓN PROVISIONAL

Jefe de Familia_____ **# de ID del inquilino:** _____

Indique a continuación el cambio que está informando (marque todos los que correspondan):

☐ AUMENTO DE INGRESOS ☐ DISMINUCIÓN DE INGRESOS ☐ CAMBIOS EN LA FAMILIA

I. CAMBIO EN LA FUENTE DE INGRESOS

Para informar una nueva fuente de ingresos o un cambio en ésta, proporcione la siguiente información:

NOMBRE DEL FAMILIAR QUE INFORMA EL CAMBIO	FUENTE DE INGRESOS	NUEVA CANTIDAD	SEMANAL/ CATORCENAL/ QUINCENAL/MENSUAL	FECHA EFECTIVA DEL CAMBIO

CESE DE LA ACTIVIDAD LABORAL

Si está informando el cese de la actividad laboral, debe proporcionar una carta de terminación del empleador.
¿Ha solicitado los beneficios de desempleo del EDD? ☐ Sí ☐ No Si la respuesta es "no", explique: _____

ESTATUS DE ESTUDIANTE A TIEMPO COMPLETO

¿Está informando un cambio en el estatus de estudiante a tiempo completo? ☐ No ☐ Sí Si la respuesta es "sí", escriba el nombre del estudiante: _____

II. CAMBIO EN LAS CIRCUNSTANCIAS FAMILIARES

Para informar o solicitar un cambio en su hogar familiar, complete la siguiente información:

NOMBRE LEGAL	FECHA DE NACIMIENTO	PARENTEZCO CON EL JEFE DE FAMILIA	AGREGAR O QUITAR	FECHA EN QUE EL MIEMBRO DEJÓ EL HOGAR
			☐ AGREGAR ☐ QUITAR	
			☐ AGREGAR ☐ QUITAR	

Si se conoce, proporcione la nueva dirección o una dirección de reenvío de correspondencia para el miembro de la familia que está siendo eliminado:

_____

III. USE ESTA SECCIÓN PARA DESCRIBIR O ACLARAR INGRESOS Y CAMBIOS EN EL HOGAR O PARA PROPORCIONAR CUALQUIER INFORMACIÓN ADICIONAL QUE NECESITE COMUNICAR.

_____

_____

_____

_____

Al firmar a continuación, declaro, bajo pena de perjurio, según las leyes del Estado de California (Artículo 118 del Código Penal de California y Artículo 11054 del Código de Bienestar e Instituciones) y bajo el Título 18, Artículo 1001 del Código de los Estados Unidos que establece que una persona es culpable de un delito grave por hacer declaraciones o representaciones falsas o fraudulentas a sabiendas y voluntariamente a cualquier departamento o agencia de los Estados Unidos. Además, hacer declaraciones falsas es un delito grave según la ley del Estado de California (Artículos 115, 118, 487 y 532 del Código Penal de California) y puede resultar en cargos criminales que incluyen, entre otros: perjurio, hurto mayor, presentación de documentos falsos en una oficina pública y obtención de dinero con falsos pretensiones. Por la presente certifico que lo anterior es verdadero y correcto y que cualquier declaración falsa es motivo suficiente y causa justificada para la terminación de mi ayuda de vivienda y también puede someterme a otras responsabilidades o acciones.

Firma del jefe de familia:_____ Fecha: _____