



San Benito Housing Authority

1400 N. Reagan Street
San Benito, TX 78586
(956) 399-7501

English / Inglés

Waiting List Application Changes

(Please check the appropriate program)

___ **Section 8** ___ **Public Housing** ___ **Stone Village**

Name: _____ Application #: _____

E-mail Address: _____

Change of Address (old): _____

(Mailing address) _____

(New): _____

Change of Phone#: _____ Cell#: _____

Employed: ___ Yes ___ No Veteran: ___ Yes ___ No

Victim of Domestic Violence: ___ Yes ___ No

Employer: _____ Work#: _____ Fax#: _____

Employer: _____ Work#: _____ Fax#: _____

Is Head of Household or spouse employed in San Benito? ___ YES ___ NO

Student Status: ___ Yes ___ No

College/School: _____

Adding or Removing Family Members: (Family Composition)

1. _____ DOB _____ SSN _____ ADD _____ Remove _____

2. _____ DOB _____ SSN _____ ADD _____ Remove _____

3. _____ DOB _____ SSN _____ ADD _____ Remove _____

Other changes explain:

Applicant Signature

Date

PHA Representative

Date

The San Benito Housing Authority is committed to compliance with Equal Housing Opportunity, the Fair Housing Act and the American with Disabilities Act. Reasonable accommodations and equal access to communications will be provided upon request.





San Benito Housing Authority

1400 N. Reagan Street
San Benito, TX 78586
(956) 399-7501

Español / Spanish

Cambios de la aplicación de lista de espera

(Por favor marque el programa apropiado)

___ *Sección 8* ___ *Vivienda pública* ___ *Stone Village*

Nombre: _____ Número de Identificación: _____

Correo electrónico: _____

Cambio de dirección (anterior): _____

Dirección donde quiere recibir cartas: _____

(nuevo): _____

Número de teléfono: Casa: _____ Celular: _____ Trabajo: _____

Esta empleado(a): ___ SI ___ NO Es Veterano: ___ SI ___ NO

Es Víctima de Violencia Domestica: ___ SI ___ NO

Empleador: _____ número de trabajo: _____ fax#: _____

Empleador: _____ número de trabajo: _____ fax#: _____

Esta la cabeza de la familia o cónyuge empleado en San Benito? ___ SI ___ NO

Estado de estudiante: ___ SI ___ NO

Universidad/Escuela: _____

Miembros de la familia: ___ Agregar ___ Quitar

1. _____ Fecha de nacimiento: _____ no. de seguro social _____

2. _____ Fecha de nacimiento: _____ no. de seguro social _____

3. _____ Fecha de nacimiento: _____ no. de seguro social _____

Otros cambios por favor explique:

Firma de solicitante

Fecha

Firma de PHA representante

Fecha

The San Benito Housing Authority is committed to compliance with Equal Housing Opportunity, the Fair Housing Act and the American with Disabilities Act. Reasonable accommodations and equal access to communications will be provided upon request.

