



# CHAMP



## Solicitud para vivienda pública con ayuda del Estado y el Programa de vales para viviendas alternativas (Alternative Housing Voucher Program, AHVP)

### Solicitud en línea:

Ahora puede presentar su solicitud para el Programa de vales para viviendas alternativas (Alternative Housing Voucher Program, AHVP) y para Vivienda pública con ayuda del Estado en línea. El AHVP es un programa de ayuda para el alquiler para personas no mayores con discapacidades y con bajos ingresos que proporciona a los participantes un subsidio para alquilar un apartamento en el mercado privado. El Programa de vivienda pública con ayuda del Estado es un programa de vivienda que consiste en apartamentos que son propiedad de las Autoridades locales de vivienda (Local Housing Authorities, LHA) y que se alquilan directamente a los solicitantes calificados y elegibles.

Utilice el sitio web de la CHAMP: <https://www.mass.gov/applyforpublichousing>

### Solicitud en papel:

Si no desea presentar su solicitud en línea, complete la siguiente solicitud y envíela por correo postal o entréguela en mano a cualquier LHA. Para solicitar el AHVP o la Vivienda pública con ayuda del Estado, complete las partes de la solicitud que se muestran a continuación.

	1. Información de contacto	2. Situación de vivienda actual	3. Empleo y condición de veterano	4. Acceso a idiomas	5. Composición de la familia	6. AHVP y selecciones	7. Vivienda pública y selecciones	8. Certificación del solicitante y firma FIPA
AHVP	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓
Vivienda pública	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓
Ambas	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓

**Complete toda la información solicitada en la siguiente solicitud.** No todas las preguntas son necesarias, pero debe responder a todas las preguntas y no debe dejar ninguna sin responder. Las preguntas obligatorias están marcadas con un asterisco (\*). Escriba “no aplica (n/a)” o “prefiero no responder”, según corresponda, para las preguntas que no son necesarias. Es posible que las solicitudes que estén incompletas no se procesen en su totalidad.

Presente la solicitud completa a una autoridad de vivienda. Esa autoridad de vivienda ingresará en línea la información de su solicitud, que se presentará a las LHA que usted seleccionó. Si presenta una solicitud en papel en lugar de presentarla en línea, también puede usar el sitio web de la CHAMP para hacer modificaciones o actualizaciones en la solicitud, incluida la presentación de documentos para su verificación. Para obtener información de contacto de la Autoridad local de vivienda ingrese al sitio web del Departamento de Vivienda y Desarrollo Comunitario ([www.mass.gov/dhcd](http://www.mass.gov/dhcd)) y busque “Lista de contactos de las LHA”.

Si necesita más espacio para dar una respuesta, agregue hojas adicionales.



# 1. Información de contacto

Nombre y fecha de nacimiento del solicitante o jefe de familia

Fecha de nacimiento\*

Nombre\*

Inicial del segundo nombre

Apellido\*

Sufijo

## Proporcione su dirección residencial actual

Si actualmente no tiene hogar, informe la dirección del refugio o de su última residencia principal. Esta dirección se usará para determinar dónde tiene preferencia de residente local.

Domicilio\*

Apto., habitación, piso, etc.

Ciudad o pueblo\*

Estado\*

Código postal\*

## Proporcione su dirección postal, solo si es diferente de la dirección anterior

Dirección, apartado de correos, o a/c (persona a cargo)\*

Apto., habitación, piso, etc.

Ciudad o pueblo\*

Estado\*

Código postal\*

## Introduzca su teléfono y correo electrónico

Teléfono (hogar)

Teléfono (móvil)

Teléfono (trabajo)

Dirección de correo electrónico (tenga en cuenta que puede recibir notificaciones digitales en esta dirección)

## Proporcione una persona de contacto secundaria o una dirección alternativa

Nombre

Inicial del segundo nombre

Apellido

Sufijo



Dirección, apartado de correos,  
o a/c (persona a cargo)

Apto., habitación, piso, etc.

---

Ciudad o pueblo

Estado

Código postal

---

Teléfono

Dirección de correo  
electrónico

## 2. Situación de vivienda actual

Cuéntenos sobre su situación actual de vivienda. Dependiendo de su situación actual de vivienda y la capacidad para verificar su circunstancia, es posible que lo ubiquen más arriba en listas de espera específicas. Hacer una declaración falsa o una tergiversación puede resultar en la denegación de su solicitud.

**Nota: Deberá proporcionar documentación para verificar su situación actual de vivienda. Los tipos de documentos que puede necesitar para verificar su situación de vivienda pueden incluir, entre otros, un contrato, recibos de alquiler, factura de servicios, etc.**

**¿Ahora no tiene hogar o está en peligro inminente de quedarse sin hogar?** Nota: La definición de personas sin hogar para programas de viviendas públicas con ayuda estatal no es la misma que la utilizada por los refugios para personas sin hogar y otros programas de subsidios.

Sí

No

**¿Qué día lo desplazaron o lo desplazarán de su domicilio principal?** Un domicilio principal es el hogar que ocupa su familia durante nueve meses en el año, como mínimo, y con el ánimo de que no sea una residencia temporal.

---

Día / Mes / Año

**Si la respuesta es afirmativa, marque TODOS los enunciados siguientes que correspondan para su caso.**

- No tengo un lugar para vivir O me encuentro en una situación en la que mi vida o mi seguridad o las de un miembro de mi familia corren un peligro inmediato importante. Colocarme en una unidad adecuada resolvería mi situación de vivienda.
- No he causado ni contribuido sustancialmente a la situación de inseguridad o de amenaza mortal.
- He tratado de evitar o prevenir la situación. Hice esto al buscar asistencia mediante tribunales o agencias administrativas o de aplicación apropiadas. (Nota: también debe marcar esta casilla si no había manera disponible de prevenir o evitar la situación, como un desastre natural.)



- Me desplazaron o están a punto de desplazarme de mi domicilio principal. (Nota: El domicilio principal es el hogar que ocupa su familia durante nueve meses en el año, como mínimo, y con el ánimo de que no sea una residencia temporal).
- He hecho todo lo posible para encontrar un alojamiento alternativo.

**Si la respuesta es afirmativa, ¿se convirtió en una persona sin hogar en alguna de las siguientes formas? Marque todas las razones relevantes.**

**Nota: Deberá proporcionar documentación para verificar su reclamo a continuación. Los tipos de documentos que puede necesitar para verificar la razón por la que se quedó sin hogar pueden incluir, entre otros, un informe oficial de incendio, una orden oficial de condena, una sentencia de desalojo, documentación médica de enfermedad grave, informes policiales, informes médicos, etc.**

- Desplazado por fuerzas naturales (por ejemplo, inundaciones, incendios, terremotos).
- Desplazamiento por renovación urbana o por expropiación.
- Desplazamiento por expropiación del hogar o transgresiones de las normas.
- Pérdida de vivienda sin responsabilidad: tal como por conversión en condominio, reclamación de la unidad por el propietario para su uso personal o familiar, o desestimación por parte de un hogar de ancianos o instalación de cuidado prolongado.
- Víctima de abuso (violencia doméstica).
- Emergencia médica grave.

**Proporcione detalles adicionales sobre su situación de vivienda. Use y adjunte hojas adicionales si es necesario.**

Los detalles pueden incluir, entre otros: de dónde fue desalojado y por qué; si fue desalojado por el dueño, por qué fue desalojado (por ejemplo, falta de pago del alquiler, conversión del condominio, etc.); si hubo un desastre natural, qué tipo de desastre fue; si hubo un incendio, cómo comenzó; si condenaron al apartamento, cuál fue la razón; si fue desalojado por la acción pública, cuál fue la naturaleza de esa acción; si tuvo una emergencia médica grave, cómo esto afectó su situación de vivienda.

---



---



---



---



---



### 3. Empleo y condición de veterano

Puede recibir preferencia como residente local en función de su lugar de trabajo además del lugar donde vive. Para algunos programas, también puede recibir preferencia para veteranos de las Fuerzas Armadas de los Estados Unidos y algunos miembros de sus familias.

#### ¿Cuál es su lugar de trabajo actual?

Ciudad o pueblo

Estado

Código postal

#### ¿Usted o un miembro de su familia es veterano de las Fuerzas Armadas de los Estados Unidos?

- Soy veterano, o algún miembro de mi familia es veterano.
- Soy, o un miembro de mi familia es, el cónyuge actual o sobreviviente de un veterano, el progenitor o hijo dependiente de un veterano, o el cónyuge divorciado con un hijo dependiente de un veterano.

#### Introduzca las fechas de servicio del veterano de su familia.

Fecha  
inicial:

Fecha final:

\_\_\_\_\_  
Día/Mes/Año

\_\_\_\_\_  
Día/Mes/Año

#### Marque todo lo que corresponda, si lo hay.

- Un veterano de los EE. UU. de mi familia posee una discapacidad derivada de su servicio como militar.
- Un antiguo miembro de mi familia es un veterano de los EE. UU. Difunto, cuya muerte está relacionada con su servicio militar, conforme a lo determinado por la Administración de Veteranos.

### 4. Acceso a idiomas<sup>1</sup>

#### ¿Entiende el idioma inglés oral?

- Sí
- No

En caso negativo, ¿qué idioma habla principalmente? \_\_\_\_\_

#### ¿Entiende el idioma inglés escrito?

- Sí
- No

En caso negativo, ¿qué idioma escribe principalmente? \_\_\_\_\_

<sup>1</sup> Su estado con respecto a los procedimientos de selección de inquilinos no se verá afectado por sus respuestas a las dos preguntas sobre acceso a idiomas.



## 5. Composición de la familia\*

Introduzca el nombre y la información personal de cada miembro de la familia que habitará en la unidad, comenzando por el jefe de familia. Tenga en cuenta lo siguiente:

- Responder a las preguntas de designación racial y étnica es opcional. Su estatus con respecto a los procedimientos de selección de residentes puede verse afectado por esta información.
- El sexo, la relación con la cabeza de familia y la fecha de nacimiento son datos obligatorios para determinar el tamaño apropiado de la unidad. Para miembros de la familia que no se identifiquen como masculinos o femeninos, identifique el sexo de la persona con la que compartirán la habitación.
- Si se aporta, el número de la Seguridad Social se empleará para verificar ingresos y activos.
- Responder a las preguntas sobre discapacidades es opcional. La determinación de sus ingresos puede verse afectada por esta información.

**[Espacio en blanco - Ir a la página siguiente para completar la sección de Composición del hogar]**



**Continúa composición del hogar**- Nota: Vea a continuación las respuestas válidas. Las preguntas opcionales no necesitan respuesta.

Introduzca el nombre y la información personal de cada miembro de la familia que habitará en la unidad, comenzando por el jefe de familia.

Nombre y apellido	Relación con el jefe de familia <sup>1</sup>	Origen racial (opcional) <sup>2</sup>	Origen étnico (opcional) <sup>3</sup>	Género (M/F)	Estado de ocupación <sup>4</sup>	Número de la Seguridad Social	Fecha de nacimiento	Deshabilitado (opcional) <sup>5</sup>
Nombre	Cabeza de familia						Listado en la primera página de la aplicación	
Apellido:								
Nombre								
Apellido:								
Nombre								
Apellido:								
Nombre								
Apellido:								
Nombre								
Apellido:								
Nombre								
Apellido:								

1 Relación con la familia: Cabeza, cónyuge/pareja, hermano(a), hijo(a)/nieta(a), padre/madre/abuelo(a), sobrino(a), primo(a), hijo(a) de crianza u otra.

2 Origen racial: Indio americano, nativo de Alaska, asiático, negro o afroamericano, nativo de Hawái u otra isla del Pacífico, blanco u otro.

3 Origen étnico: Hispano/latino o no hispano/latino.

4 Ocupación: Empleado, jubilado, trabaja desde casa, estudiante.

5 Discapacitado: Sí o no.



**¿Es alguna persona de su familia miembro o empleado, o familiar directo de un miembro o empleado, del Consejo de alguna autoridad de vivienda en la que su familia está realizando una solicitud?**

En caso de serlo, esto no necesariamente descalificará su solicitud.

Sí  No

Si la respuesta es afirmativa, identifique al miembro de su familia y la relación, así como también a la autoridad de vivienda y el puesto de la persona en la autoridad de vivienda.

---

---

---

**¿Cuáles son los ingresos anuales estimados de su familia para el año que viene?\***

\$

---

**¿Se esperan cambios en la composición de la familia?**

Sí  No

Si la respuesta fuese sí, ¿de qué tipo?

¿Cuándo se espera que suceda?

**[Espacio en blanco - Ir a la página siguiente]**





## 6. Preguntas y selecciones de la solicitud del Programa de vales para viviendas alternativas (Alternative Housing Voucher Program, AHVP)

El Programa de vales para viviendas alternativas (Alternative Housing Voucher Program, AHVP) proporciona vales de ayuda para el alquiler a personas no mayores con discapacidades y con bajos ingresos. El vale proporciona un subsidio que puede usarse para alquilar un apartamento en un mercado privado en cualquier lugar de Massachusetts.

Los participantes del AHVP reciben **vales para apartamentos de un dormitorio** (salvo que razonablemente necesiten otro tipo de alojamiento). Para obtener más información sobre el Programa de vales para viviendas alternativas puede visitar <https://www.mass.gov/service-details/alternative-housing-voucher-program-ahvp> o el sitio web de CHAMP.

**Después de leer la descripción anterior, ¿le gustaría solicitar el AHVP?\***

- Sí Si responde que sí, debe completar todas las preguntas de la Parte 6.  
 No Si responde que no, saltee toda la Parte 6 y vaya directo a la Parte 7.

**Si anteriormente respondió que sí, debe responder a las siguientes preguntas y elegir al menos una lista de espera del AHVP para solicitarla en la lista de selecciones de la lista de espera del AHVP que figura a continuación:**

### **Preguntas del AHVP\***

**¿Usted o alguien de su familia tiene 59 años o menos Y tiene a cargo una persona con una discapacidad?\***

- Sí  No

**¿Usted o un miembro de su familia tiene una discapacidad para la que necesite una adaptación razonable de una política o procedimiento de AHVP?\***

- Sí  No

En caso afirmativo, ingrese más detalles al respecto:

---

---

---

**[Espacio en blanco - Ir a la página siguiente]**



## Lista de selecciones de la lista de espera del AHVP\*

**Para solicitar el AHVP**, seleccione cualquier lista de espera del AHVP; puede seleccionar tantas listas como desee y **debe marcar al menos una**. Si se le emite un vale del AHVP por parte de cualquier LHA, puede usar ese vale para un apartamento en cualquier lugar de Massachusetts, siempre que el apartamento cumpla con los estándares del programa.

Aunque solo puede recibir un vale del AHVP en cualquier momento, es posible que varias LHA se contacten con usted al mismo tiempo para iniciar el proceso de elegibilidad.

Si una LHA en particular considera que no es elegible, permanecerá en las listas de espera del resto de las LHA a las que presentó la solicitud. Si se lo considera elegible y se le emite un vale del AHVP, se lo eliminará de las listas de espera del AHVP de todas las LHA.

Puede agregar o eliminar una selección de la lista de espera del AHVP en cualquier momento. Es decir, puede hacerlo al presentar la solicitud o después. Esos cambios pueden hacerse si presenta una solicitud por escrito a cualquier autoridad de vivienda o en línea en el sitio web de la CHAMP:

<https://www.mass.gov/applyforpublichousing>

<u>Selecciones de la lista de espera del AHVP</u>					
<input type="checkbox"/>	Acton	<input type="checkbox"/>	Holyoke	<input type="checkbox"/>	Sharon
<input type="checkbox"/>	Amherst	<input type="checkbox"/>	Ipswich	<input type="checkbox"/>	Spencer
<input type="checkbox"/>	Andover	<input type="checkbox"/>	Mansfield	<input type="checkbox"/>	Springfield
<input type="checkbox"/>	Barnstable	<input type="checkbox"/>	Melrose	<input type="checkbox"/>	Taunton
<input type="checkbox"/>	Belmont	<input type="checkbox"/>	New Bedford	<input type="checkbox"/>	Westfield
<input type="checkbox"/>	Brockton	<input type="checkbox"/>	Newburyport	<input type="checkbox"/>	Whitman
<input type="checkbox"/>	Charlton	<input type="checkbox"/>	Provincetown	<input type="checkbox"/>	Wrentham
<input type="checkbox"/>	Chelsea	<input type="checkbox"/>	Revere		
<input type="checkbox"/>	Fitchburg	<input type="checkbox"/>	Sandwich		



## 7. Preguntas y selecciones de la solicitud del Programa de vivienda pública

La vivienda pública con ayuda del Estado es una vivienda gestionada y operada por las Autoridades locales de vivienda (Local Housing Authorities, LHA). Los apartamentos disponibles varían en tamaño (cantidad de dormitorios) y hay varios tipos de viviendas públicas con ayuda del Estado disponibles para familias con bajos ingresos, personas mayores y personas con discapacidades en todo Massachusetts. No todas las autoridades de vivienda gestionan todos los tipos de viviendas públicas con ayuda del Estado y es posible que tampoco tengan disponibles todos los tipos de unidades (en cantidad de dormitorios). Al final de la Parte 7, debe hacer por lo menos una selección de vivienda que corresponda a la LHA y al tipo de vivienda pública que desea solicitar.

**Después de leer la descripción anterior, ¿le gustaría solicitar una vivienda pública con ayuda del Estado?\***

- Sí Si responde que sí, debe completar todas las preguntas de la Parte 7.
- No Si responde que no, saltee toda la Parte 7 y vaya directo a la Parte 8.

**Si anteriormente respondió que sí, debe responder a las siguientes preguntas y elegir al menos una selección de vivienda en la lista de selecciones de viviendas públicas que figura a continuación:**

### **Preguntas sobre viviendas para mayores o discapacitados\***

**¿Está solicitando vivienda para mayores o discapacitados?\***

- Sí
- No

**Si desea solicitar una vivienda para personas mayores o con necesidades especiales, debe indicar el tipo de vivienda a continuación\*:**

- Mayores (al menos un miembro de la familia debe tener como mínimo 60 años)
- Discapacitados no mayores (al menos un miembro de la familia es menor de 59 años con una discapacidad)

### **Detalles del apartamento**

**¿Cuántos dormitorios cree que necesita?\* (\*\*)**

Empleamos directrices para determinar la cantidad de dormitorios a los que tiene derecho. Se cuenta con que los niños y niñas menores de ocho años compartan el dormitorio. También se espera que las parejas casadas (o aquellas con arreglos de convivencia semejantes) compartan el dormitorio. Somos conscientes de que puede haber circunstancias especiales que afecten la cantidad de dormitorios que necesita, y el personal de la autoridad de vivienda local analizará esas circunstancias con usted cuando se revise su solicitud. Tenga en cuenta que es posible que no todos los tamaños de apartamentos estén disponibles.

- 1  2  3  4  5  6  7  8  9

**\*\*Tenga en cuenta que es posible que no todos los tamaños de apartamentos estén disponibles.**



**¿Su familia necesita una unidad accesible para sillas de ruedas?\***

- Sí
- No

**¿Su hogar necesita una unidad que sea accesible para personas con impedimentos sensoriales, como alarmas visuales y dispositivos de notificación para personas con impedimentos auditivos?**

- Sí
- No

**¿Necesita un apartamento en el que usted o un miembro de su familia no necesite subir escaleras?\***

**Si responde "sí" a esta pregunta, no se le ubicará en las listas de espera de ningún apartamento que requiera subir escaleras.**

**A continuación, marque la casilla que corresponda.\***

- Sí, necesito una unidad que no requiera que yo o que un miembro de mi familia suba las escaleras.
- No, todos los miembros de mi familia y yo podemos vivir en una unidad con escaleras.

**¿Usted o un miembro de su familia tiene una discapacidad por la que necesite una adaptación razonable, como barras de apoyo en el apartamento?**

- Sí
- No

En caso afirmativo, ingrese más detalles al respecto:

---

---

---

**Información adicional**

**¿Posee en la actualidad un vale del Alternative Housing Voucher Program (AHVP) de Massachusetts?**

- Sí
- No

**¿Está solicitando una transferencia para mudarse de un apartamento a otro dentro de la misma autoridad de vivienda?**

- Sí
- No



En caso positivo, ¿cuál es el nombre de la autoridad de vivienda donde vive actualmente?:

---

Si la respuesta es afirmativa, indique el motivo de la solicitud de transferencia (marque uno)

Departamento demasiado pequeño para la familia

Departamento demasiado grande para la familia

Razones médicas

otro (especificar) \_\_\_\_\_

Si la respuesta es afirmativa, ingrese información adicional sobre sus solicitudes de transferencia:

---

---

---

### **Lista de selección de viviendas para la vivienda pública\***

**Para solicitar una vivienda pública con ayuda del Estado, debe marcar al menos un tipo de vivienda en una autoridad de vivienda correspondiente a la zona donde quiere vivir.**

Marque la casilla junto a la selección de vivienda que quiere solicitar y donde quiere vivir. Es importante que solo solicite viviendas en las ciudades o pueblos donde quiera vivir. Tenga en cuenta que el hecho hacer una selección de vivienda no garantiza una oferta de vivienda.

Si se niega a aceptar una oferta de vivienda pública, será eliminado de esa lista de espera de vivienda pública. Si se niega a aceptar un total de tres ofertas de vivienda pública, será eliminado de las listas de espera de vivienda pública en todas las autoridades de vivienda donde haya presentado solicitud.

Puede agregar o eliminar un tipo de vivienda o autoridad de vivienda en cualquier momento. Esto significa al presentar la solicitud o después de que esta se haya presentado. Esos cambios pueden hacerse si presenta una solicitud por escrito a cualquier autoridad de vivienda o en línea en el sitio web de la CHAMP: <https://www.mass.gov/applyforpublichousing>

Tipos de viviendas públicas:

- Las viviendas públicas familiares son para personas de cualquier edad y tamaño. Los miembros de la familia deben estar relacionados por sangre, matrimonio, efecto de la ley o en una relación estable o interdependiente.
- Las viviendas públicas o colectivas para mayores o discapacitados son para familias con al menos un miembro que tenga como mínimo 60 años o sea una persona menor de 59 años con una discapacidad.
- Las viviendas públicas colectivas son viviendas para personas mayores o discapacitados en las que los residentes tienen su propia habitación, pero comparten áreas comunes (por ejemplo, cocina y sala de estar) con otras personas que solicitaron una vivienda colectiva. Los residentes de viviendas colectivas pueden tener servicios disponibles.



<b>Comunidad</b>	<b>Selección de viviendas</b>	<b>N.º de habitaciones</b>
<input type="checkbox"/> Abington	Familia	3
<input type="checkbox"/> Abington	Personas mayores o 1 discapacitadas	
<input type="checkbox"/> Acton	Familia	2, 3, 4
<input type="checkbox"/> Acton	Personas mayores o 1 discapacitadas	
<input type="checkbox"/> Acushnet	Personas mayores o 1 discapacitadas	
<input type="checkbox"/> Adams	Familia	1, 2, 3, 4
<input type="checkbox"/> Adams	Personas mayores o 1 discapacitadas	
<input type="checkbox"/> Agawam	Familia	2, 3
<input type="checkbox"/> Agawam	Personas mayores o 1 discapacitadas	
<input type="checkbox"/> Agawam	Hogares para discapacitados	1
<input type="checkbox"/> Amesbury	Familia	1, 2, 3, 5
<input type="checkbox"/> Amesbury	Personas mayores o 1 discapacitadas	
<input type="checkbox"/> Amherst	Familia	2, 3
<input type="checkbox"/> Amherst	Personas mayores o 1 discapacitadas	
<input type="checkbox"/> Andover	Familia	2, 3, 4
<input type="checkbox"/> Andover	Personas mayores o 1 discapacitadas	
<input type="checkbox"/> Arlington	Familia	1, 2, 3
<input type="checkbox"/> Arlington	Personas mayores o 1 discapacitadas	
<input type="checkbox"/> Ashland	Personas mayores o 1 discapacitadas	
<input type="checkbox"/> Athol	Familia	1, 2, 3, 4
<input type="checkbox"/> Athol	Personas mayores o 1 discapacitadas	
<input type="checkbox"/> Attleboro	Familia	1, 2, 3
<input type="checkbox"/> Attleboro	Personas mayores o 1 discapacitadas	

<b>Comunidad</b>	<b>Selección de viviendas</b>	<b>N.º de habitaciones</b>
<input type="checkbox"/> Auburn	Familia	2, 3, 4
<input type="checkbox"/> Auburn	Personas mayores o 1 discapacitadas	
<input type="checkbox"/> Avon	Personas mayores o 1 discapacitadas	
<input type="checkbox"/> Ayer	Familia	2, 3
<input type="checkbox"/> Ayer	Personas mayores o 1 discapacitadas	
<input type="checkbox"/> Ayer	Hogares para discapacitados	1
<input type="checkbox"/> Barnstable	Familia	2, 3, 4, 5
<input type="checkbox"/> Barnstable	Personas mayores o 1, 2 discapacitadas	
<input type="checkbox"/> Barnstable	Hogares para discapacitados	1
<input type="checkbox"/> Barre	Personas mayores o 1 discapacitadas	
<input type="checkbox"/> Bedford	Familia	2, 3
<input type="checkbox"/> Bedford	Personas mayores o 1 discapacitadas	
<input type="checkbox"/> Belchertown	Familia	3, 4
<input type="checkbox"/> Belchertown	Personas mayores o 1 discapacitadas	
<input type="checkbox"/> Bellingham	Familia	2, 4
<input type="checkbox"/> Bellingham	Personas mayores o 1 discapacitadas	
<input type="checkbox"/> Belmont	Familia	2, 3
<input type="checkbox"/> Belmont	Personas mayores o 1 discapacitadas	
<input type="checkbox"/> Beverly	Familia	1, 2, 3
<input type="checkbox"/> Beverly	Personas mayores o 1, 2 discapacitadas	
<input type="checkbox"/> Beverly	Hogares para discapacitados	1
<input type="checkbox"/> Billerica	Familia	2, 3
<input type="checkbox"/> Billerica	Personas mayores o 1 discapacitadas	



<u>Comunidad</u>	<u>Selección de viviendas</u>	<u>N.º de habitaciones</u>
<input type="checkbox"/> Blackstone	Personas mayores o 1 discapacitadas	
<input type="checkbox"/> Boston	Familia	1, 2, 3, 4, 5, 6
<input type="checkbox"/> Boston	Personas mayores o 1, 2 discapacitadas	
<input type="checkbox"/> Boston - Beacon (Camden)	Familia	1, 2, 3
<input type="checkbox"/> Boston - Trinity (East Boston)	Familia	1, 2, 3, 4, 5
<input type="checkbox"/> Bourne	Familia	2, 3
<input type="checkbox"/> Bourne	Personas mayores o 1, 2 discapacitadas	
<input type="checkbox"/> Braintree	Familia	3
<input type="checkbox"/> Braintree	Personas mayores o 1 discapacitadas	
<input type="checkbox"/> Braintree	Hogares para discapacitados	1
<input type="checkbox"/> Brewster	Familia	2, 3
<input type="checkbox"/> Brewster	Personas mayores o 1 discapacitadas	
<input type="checkbox"/> Bridgewater	Familia	2, 3, 4
<input type="checkbox"/> Bridgewater	Personas mayores o 1 discapacitadas	
<input type="checkbox"/> Bridgewater	Hogares para discapacitados	1
<input type="checkbox"/> Brimfield	Personas mayores o 1, 2 discapacitadas	
<input type="checkbox"/> Brockton	Familia	2, 3, 4
<input type="checkbox"/> Brockton	Personas mayores o 1 discapacitadas	
<input type="checkbox"/> Brockton	Hogares para discapacitados	1
<input type="checkbox"/> Brookfield	Familia	2
<input type="checkbox"/> Brookline	Familia	1, 2, 3, 4, 5
<input type="checkbox"/> Brookline	Personas mayores o 1, 2, 3 discapacitadas	

<u>Comunidad</u>	<u>Selección de viviendas</u>	<u>N.º de habitaciones</u>
<input type="checkbox"/> Burlington	Familia	3
<input type="checkbox"/> Burlington	Personas mayores o 1, 2 discapacitadas	
<input type="checkbox"/> Canton	Familia	2, 3, 4
<input type="checkbox"/> Canton	Personas mayores o 1 discapacitadas	
<input type="checkbox"/> Carver	Familia	2, 3, 4
<input type="checkbox"/> Carver	Personas mayores o 1 discapacitadas	
<input type="checkbox"/> Charlton	Familia	3
<input type="checkbox"/> Charlton	Personas mayores o 1 discapacitadas	
<input type="checkbox"/> Chatham	Familia	2, 3
<input type="checkbox"/> Chatham	Personas mayores o 1 discapacitadas	
<input type="checkbox"/> Chatham	Hogares para discapacitados	1
<input type="checkbox"/> Chelmsford	Familia	3
<input type="checkbox"/> Chelmsford	Personas mayores o 1 discapacitadas	
<input type="checkbox"/> Chelmsford	Hogares para discapacitados	1
<input type="checkbox"/> Chelsea	Familia	2, 3, 4
<input type="checkbox"/> Chelsea	Personas mayores o 1 discapacitadas	
<input type="checkbox"/> Chicopee	Familia	1, 2, 3
<input type="checkbox"/> Chicopee	Personas mayores o 1 discapacitadas	
<input type="checkbox"/> Clinton	Familia	2, 3, 4
<input type="checkbox"/> Clinton	Personas mayores o 1 discapacitadas	
<input type="checkbox"/> Cohasset	Personas mayores o 1 discapacitadas	
<input type="checkbox"/> Concord	Familia	2, 3, 4
<input type="checkbox"/> Concord	Personas mayores o 1 discapacitadas	



<u>Comunidad</u>	<u>Selección de viviendas</u>	<u>N.º de habitaciones</u>
<input type="checkbox"/> Dalton	Familia	3
<input type="checkbox"/> Dalton	Personas mayores o discapacitadas	1, 2
<input type="checkbox"/> Danvers	Familia	2, 3
<input type="checkbox"/> Danvers	Personas mayores o discapacitadas	1, 2
<input type="checkbox"/> Dartmouth	Personas mayores o discapacitadas	1
<input type="checkbox"/> Dedham	Familia	1, 2, 3
<input type="checkbox"/> Dedham	Personas mayores o discapacitadas	1
<input type="checkbox"/> Dennis	Familia	3, 4
<input type="checkbox"/> Dennis	Personas mayores o discapacitadas	1, 2
<input type="checkbox"/> Dighton	Personas mayores o discapacitadas	1
<input type="checkbox"/> Dracut	Familia	2, 3, 4
<input type="checkbox"/> Dracut	Personas mayores o discapacitadas	1
<input type="checkbox"/> Dracut	Hogares para discapacitados	1
<input type="checkbox"/> Dudley	Personas mayores o discapacitadas	1
<input type="checkbox"/> Duxbury	Familia	2, 3
<input type="checkbox"/> Duxbury	Personas mayores o discapacitadas	1
<input type="checkbox"/> East Bridgewater	Familia	3
<input type="checkbox"/> East Bridgewater	Personas mayores o discapacitadas	1
<input type="checkbox"/> East Longmeadow	Familia	2, 3
<input type="checkbox"/> East Longmeadow	Personas mayores o discapacitadas	1
<input type="checkbox"/> East Longmeadow	Hogares para discapacitados	1, 2

<u>Comunidad</u>	<u>Selección de viviendas</u>	<u>N.º de habitaciones</u>
<input type="checkbox"/> Easthampton	Familia	2, 3, 4
<input type="checkbox"/> Easthampton	Personas mayores o discapacitadas	1
<input type="checkbox"/> Easton	Familia	2, 3
<input type="checkbox"/> Easton	Personas mayores o discapacitadas	1
<input type="checkbox"/> Essex	Personas mayores o discapacitadas	1
<input type="checkbox"/> Everett	Familia	2, 3
<input type="checkbox"/> Everett	Personas mayores o discapacitadas	1
<input type="checkbox"/> Fairhaven	Familia	2, 3
<input type="checkbox"/> Fairhaven	Personas mayores o discapacitadas	1
<input type="checkbox"/> Fall River	Familia	1, 2, 3
<input type="checkbox"/> Fall River	Personas mayores o discapacitadas	1
<input type="checkbox"/> Falmouth	Familia	2, 3, 4
<input type="checkbox"/> Falmouth	Personas mayores o discapacitadas	1
<input type="checkbox"/> Fitchburg	Familia	1, 2, 3, 4
<input type="checkbox"/> Fitchburg	Personas mayores o discapacitadas	1, 2
<input type="checkbox"/> Fitchburg	Hogares para discapacitados	1
<input type="checkbox"/> Foxborough	Familia	1, 2, 3, 4
<input type="checkbox"/> Foxborough	Personas mayores o discapacitadas	1
<input type="checkbox"/> Framingham	Familia	1, 2, 3, 4
<input type="checkbox"/> Framingham	Personas mayores o discapacitadas	1, 2





<u>Comunidad</u>	<u>Selección de viviendas</u>	<u>N.º de habitaciones</u>
Franklin County Regional		
<input type="checkbox"/> Bernardston	Familia	3
<input type="checkbox"/> Bernardston	Personas mayores o 1 discapacitadas	
<input type="checkbox"/> Buckland	Familia	2, 4
<input type="checkbox"/> Charlemont	Familia	2, 4
<input type="checkbox"/> Gill	Personas mayores o 1 discapacitadas	
<input type="checkbox"/> Northfield	Familia	2, 3
<input type="checkbox"/> Northfield	Personas mayores o 1 discapacitadas	
<input type="checkbox"/> Orange	Familia	2, 3, 4
<input type="checkbox"/> Turners Falls	Hogares para discapacitados	1
<input type="checkbox"/> Franklin	Familia	2, 3
<input type="checkbox"/> Franklin	Personas mayores o 1 discapacitadas	
<input type="checkbox"/> Franklin	Hogares para discapacitados	1
<input type="checkbox"/> Gardner	Familia	2, 3, 4
<input type="checkbox"/> Gardner	Personas mayores o 1 discapacitadas	
<input type="checkbox"/> Gardner	Hogares para discapacitados	1
<input type="checkbox"/> Georgetown	Familia	2, 3
<input type="checkbox"/> Georgetown	Personas mayores o 1 discapacitadas	
<input type="checkbox"/> Gloucester	Familia	2, 3, 4
<input type="checkbox"/> Gloucester	Personas mayores o 1 discapacitadas	
<input type="checkbox"/> Grafton	Familia	2, 3
<input type="checkbox"/> Grafton	Personas mayores o 1 discapacitadas	
<input type="checkbox"/> Granby	Familia	2, 3
<input type="checkbox"/> Granby	Personas mayores o 1 discapacitadas	
<input type="checkbox"/> Great Barrington	Familia	2, 3, 4
<input type="checkbox"/> Great Barrington	Personas mayores o 1 discapacitadas	

<u>Comunidad</u>	<u>Selección de viviendas</u>	<u>N.º de habitaciones</u>
<input type="checkbox"/> Great Barrington - Sheffield	Familia	3
<input type="checkbox"/> Great Barrington - Sheffield	Personas mayores o 1 discapacitadas	
<input type="checkbox"/> Greenfield	Familia	2, 3, 4, 5
<input type="checkbox"/> Greenfield	Personas mayores o 1 discapacitadas	
<input type="checkbox"/> Greenfield	Hogares para discapacitados	1
<input type="checkbox"/> Groton	Familia	3
<input type="checkbox"/> Groton	Personas mayores o 1 discapacitadas	
<input type="checkbox"/> Groveland	Familia	3
<input type="checkbox"/> Hadley	Familia	3
<input type="checkbox"/> Hadley	Personas mayores o 1 discapacitadas	
<input type="checkbox"/> Halifax	Familia	2, 3, 4
<input type="checkbox"/> Halifax	Personas mayores o 1 discapacitadas	
<input type="checkbox"/> Hamilton	Familia	2, 3
<input type="checkbox"/> Hamilton	Personas mayores o 1 discapacitadas	
<input type="checkbox"/> Hamilton	Hogares para discapacitados	1
Hampshire County Regional		
<input type="checkbox"/> Cummington	Personas mayores o 1 discapacitadas	
<input type="checkbox"/> Huntington	Personas mayores o 1 discapacitadas	
<input type="checkbox"/> Huntington	Familia	2, 3
<input type="checkbox"/> South Hadley	Familia	2
<input type="checkbox"/> Hanson	Personas mayores o 1 discapacitadas	
<input type="checkbox"/> Harwich	Familia	2, 3
<input type="checkbox"/> Hatfield	Personas mayores o 1 discapacitadas	



<u>Comunidad</u>	<u>Selección de viviendas</u>	<u>N.º de habitaciones</u>
<input type="checkbox"/> Haverhill	Familia	2, 3, 4
<input type="checkbox"/> Haverhill	Personas mayores o 1 discapacitadas	
<input type="checkbox"/> Hingham	Familia	2, 3
<input type="checkbox"/> Hingham	Personas mayores o 1 discapacitadas	
<input type="checkbox"/> Hingham	Hogares para discapacitados	1
<input type="checkbox"/> Holbrook	Familia	3
<input type="checkbox"/> Holbrook	Personas mayores o 1 discapacitadas	
<input type="checkbox"/> Holden	Familia	3
<input type="checkbox"/> Holden	Personas mayores o 1 discapacitadas	
<input type="checkbox"/> Holliston	Familia	2, 3, 4
<input type="checkbox"/> Holliston	Personas mayores o 1 discapacitadas	
<input type="checkbox"/> Holyoke	Familia	2, 3
<input type="checkbox"/> Holyoke	Personas mayores o 1 discapacitadas	
<input type="checkbox"/> Holyoke	Hogares para discapacitados	1
<input type="checkbox"/> Hopedale	Personas mayores o 1 discapacitadas	
<input type="checkbox"/> Hopkinton	Familia	2, 3
<input type="checkbox"/> Hopkinton	Personas mayores o 1 discapacitadas	
<input type="checkbox"/> Hudson	Personas mayores o 1 discapacitadas	
<input type="checkbox"/> Hull	Familia	2, 3, 4
<input type="checkbox"/> Hull	Personas mayores o 1 discapacitadas	
<input type="checkbox"/> Ipswich	Familia	2, 3, 4
<input type="checkbox"/> Ipswich	Personas mayores o 1 discapacitadas	
<input type="checkbox"/> Kingston	Personas mayores o 1 discapacitadas	

<u>Comunidad</u>	<u>Selección de viviendas</u>	<u>N.º de habitaciones</u>
<input type="checkbox"/> Lancaster	Personas mayores o 1 discapacitadas	
<input type="checkbox"/> Lawrence	Familia	1, 2, 3, 4
<input type="checkbox"/> Lawrence	Personas mayores o 1 discapacitadas	
<input type="checkbox"/> Lee	Familia	2, 3
<input type="checkbox"/> Lee	Personas mayores o 1 discapacitadas	
<input type="checkbox"/> Leicester	Personas mayores o 1 discapacitadas	
<input type="checkbox"/> Lenox	Familia	2, 3
<input type="checkbox"/> Lenox	Personas mayores o 1, 2 discapacitadas	
<input type="checkbox"/> Leominster	Familia	2, 3, 4
<input type="checkbox"/> Leominster	Personas mayores o 1 discapacitadas	
<input type="checkbox"/> Lexington	Familia	3
<input type="checkbox"/> Lexington	Personas mayores o 1 discapacitadas	
<input type="checkbox"/> Littleton	Familia	2, 3
<input type="checkbox"/> Littleton	Personas mayores o 1 discapacitadas	
<input type="checkbox"/> Lowell	Familia	2, 3, 4, 5
<input type="checkbox"/> Lowell	Personas mayores o 1 discapacitadas	
<input type="checkbox"/> Ludlow	Familia	2, 3, 4
<input type="checkbox"/> Ludlow	Personas mayores o 1, 2 discapacitadas	
<input type="checkbox"/> Lunenburg	Familia	2, 3
<input type="checkbox"/> Lunenburg	Personas mayores o 1 discapacitadas	
<input type="checkbox"/> Lynn	Familia	2, 3, 4, 5
<input type="checkbox"/> Lynn	Personas mayores o 1 discapacitadas	
<input type="checkbox"/> Lynn	Hogares para discapacitados	1



<u>Comunidad</u>	<u>Selección de viviendas</u>	<u>N.º de habitaciones</u>
<input type="checkbox"/> Lynnfield	Personas mayores o 1 discapacitadas	
<input type="checkbox"/> Malden	Personas mayores o 1 discapacitadas	
<input type="checkbox"/> Manchester	Familia	2, 3
<input type="checkbox"/> Manchester	Personas mayores o 1 discapacitadas	
<input type="checkbox"/> Mansfield	Familia	2, 3, 4
<input type="checkbox"/> Mansfield	Personas mayores o 1, 2 discapacitadas	
<input type="checkbox"/> Marblehead	Familia	2, 3
<input type="checkbox"/> Marblehead	Personas mayores o 1 discapacitadas	
<input type="checkbox"/> Autoridad de Desarrollo Comunitario (Community Development Authority, CDA) de Marlborough	Personas mayores o 1 discapacitadas	
<input type="checkbox"/> Marshfield	Familia	3, 4, 6
<input type="checkbox"/> Marshfield	Personas mayores o 1 discapacitadas	
<input type="checkbox"/> Marshfield	Hogares para discapacitados	1
<input type="checkbox"/> Mashpee	Familia	3
<input type="checkbox"/> Mashpee	Personas mayores o 1 discapacitadas	
<input type="checkbox"/> Mattapoisett	Familia	2, 3
<input type="checkbox"/> Mattapoisett	Personas mayores o 1 discapacitadas	
<input type="checkbox"/> Maynard	Personas mayores o 1 discapacitadas	
<input type="checkbox"/> Medfield	Personas mayores o 1, 2 discapacitadas	
<input type="checkbox"/> Medford	Personas mayores o 1 discapacitadas	

<u>Comunidad</u>	<u>Selección de viviendas</u>	<u>N.º de habitaciones</u>
<input type="checkbox"/> Medway	Personas mayores o 1 discapacitadas	
<input type="checkbox"/> Melrose	Familia	2, 3, 5
<input type="checkbox"/> Melrose	Personas mayores o 1 discapacitadas	
<input type="checkbox"/> Mendon	Personas mayores o 1 discapacitadas	
<input type="checkbox"/> Merrimac	Familia	2, 3
<input type="checkbox"/> Merrimac	Personas mayores o 1 discapacitadas	
<input type="checkbox"/> Methuen	Familia	1, 2, 3, 4, 5
<input type="checkbox"/> Methuen	Personas mayores o 1 discapacitadas	
<input type="checkbox"/> Methuen	Hogares para discapacitados	1
<input type="checkbox"/> Middleborough	Familia	2, 3
<input type="checkbox"/> Middleborough	Personas mayores o 1 discapacitadas	
<input type="checkbox"/> Middleton	Familia	2, 3
<input type="checkbox"/> Middleton	Personas mayores o 1 discapacitadas	
<input type="checkbox"/> Milford	Familia	1, 2, 3, 4, 5
<input type="checkbox"/> Milford	Personas mayores o 1 discapacitadas	
<input type="checkbox"/> Millbury	Familia	1, 2, 3, 4
<input type="checkbox"/> Millbury	Personas mayores o 1 discapacitadas	
<input type="checkbox"/> Millbury	Hogares para discapacitados	1
<input type="checkbox"/> Millis	Familia	2, 3
<input type="checkbox"/> Millis	Personas mayores o 1 discapacitadas	
<input type="checkbox"/> Milton	Familia	2, 3
<input type="checkbox"/> Milton	Personas mayores o 1 discapacitadas	
<input type="checkbox"/> Monson	Familia	2, 3, 4
<input type="checkbox"/> Monson	Personas mayores o 1 discapacitadas	



<u>Comunidad</u>	<u>Selección de viviendas</u>	<u>N.º de habitaciones</u>
<input type="checkbox"/> Montague	Familia	2, 3
<input type="checkbox"/> Montague	Personas mayores o discapacitadas	1, 2
<input type="checkbox"/> Nahant	Familia	2, 3, 4
<input type="checkbox"/> Nahant	Personas mayores o discapacitadas	1
<input type="checkbox"/> Nantucket	Familia	2, 3, 4
<input type="checkbox"/> Nantucket	Personas mayores o discapacitadas	1
<input type="checkbox"/> Natick	Familia	2, 3, 4
<input type="checkbox"/> Natick	Personas mayores o discapacitadas	1, 2
<input type="checkbox"/> Needham	Personas mayores o discapacitadas	1
<input type="checkbox"/> New Bedford	Familia	1, 2, 3, 4
<input type="checkbox"/> New Bedford	Personas mayores o discapacitadas	1, 2
<input type="checkbox"/> Newburyport	Familia	2, 3
<input type="checkbox"/> Newburyport	Personas mayores o discapacitadas	1
<input type="checkbox"/> Newton	Familia	1, 2, 3
<input type="checkbox"/> Newton	Personas mayores o discapacitadas	1, 2
<input type="checkbox"/> Norfolk	Familia	2, 3
<input type="checkbox"/> Norfolk	Personas mayores o discapacitadas	1
<input type="checkbox"/> North Andover	Familia	2, 3
<input type="checkbox"/> North Andover	Personas mayores o discapacitadas	1
<input type="checkbox"/> North Andover	Hogares para discapacitados	1
<input type="checkbox"/> North Attleborough	Familia	2, 3
<input type="checkbox"/> North Attleborough	Personas mayores o discapacitadas	1, 2

<u>Comunidad</u>	<u>Selección de viviendas</u>	<u>N.º de habitaciones</u>
<input type="checkbox"/> North Brookfield	Familia	2
<input type="checkbox"/> North Brookfield	Personas mayores o discapacitadas	1
<input type="checkbox"/> North Reading	Familia	2, 3
<input type="checkbox"/> North Reading	Personas mayores o discapacitadas	1
<input type="checkbox"/> Northampton	Familia	1, 2, 3, 4
<input type="checkbox"/> Northampton	Personas mayores o discapacitadas	1, 2
<input type="checkbox"/> Northborough	Familia	2, 3
<input type="checkbox"/> Northborough	Personas mayores o discapacitadas	1
<input type="checkbox"/> Northbridge	Personas mayores o discapacitadas	1, 2
<input type="checkbox"/> Norton	Familia	2, 3, 4
<input type="checkbox"/> Norton	Personas mayores o discapacitadas	1
<input type="checkbox"/> Norwell	Personas mayores o discapacitadas	1
<input type="checkbox"/> Norwood	Familia	2, 3
<input type="checkbox"/> Norwood	Personas mayores o discapacitadas	1
<input type="checkbox"/> Orange	Familia	2, 3
<input type="checkbox"/> Orange	Personas mayores o discapacitadas	1
<input type="checkbox"/> Orleans	Familia	2, 3, 4
<input type="checkbox"/> Orleans	Personas mayores o discapacitadas	1
<input type="checkbox"/> Oxford	Familia	2, 3
<input type="checkbox"/> Oxford	Personas mayores o discapacitadas	1
<input type="checkbox"/> Oxford	Hogares para discapacitados	1
<input type="checkbox"/> Palmer	Personas mayores o discapacitadas	1



<u>Comunidad</u>	<u>Selección de viviendas</u>	<u>N.º de habitaciones</u>
<input type="checkbox"/> Peabody	Familia	1, 2, 3, 4
<input type="checkbox"/> Peabody	Personas mayores o 1 discapacitadas	
<input type="checkbox"/> Peabody	Hogares para discapacitados	1
<input type="checkbox"/> Pembroke	Familia	2, 3, 4
<input type="checkbox"/> Pembroke	Personas mayores o 1 discapacitadas	
<input type="checkbox"/> Pepperell	Familia	2
<input type="checkbox"/> Pepperell	Personas mayores o 1 discapacitadas	
<input type="checkbox"/> Pittsfield	Familia	2, 3, 4
<input type="checkbox"/> Pittsfield	Personas mayores o 1 discapacitadas	
<input type="checkbox"/> Plainville	Personas mayores o 1 discapacitadas	
<input type="checkbox"/> Plymouth	Familia	2, 3
<input type="checkbox"/> Plymouth	Personas mayores o 1 discapacitadas	
<input type="checkbox"/> Provincetown	Familia	1, 2, 3
<input type="checkbox"/> Provincetown	Personas mayores o 1 discapacitadas	
<input type="checkbox"/> Quincy	Familia	2, 3, 4
<input type="checkbox"/> Quincy	Personas mayores o 1, 2 discapacitadas	
<input type="checkbox"/> Randolph	Personas mayores o 1 discapacitadas	
<input type="checkbox"/> Reading	Familia	2, 3
<input type="checkbox"/> Reading	Personas mayores o 1 discapacitadas	
<input type="checkbox"/> Revere	Familia	1, 2, 3, 4
<input type="checkbox"/> Revere	Personas mayores o 1 discapacitadas	
<input type="checkbox"/> Rockland	Personas mayores o 1 discapacitadas	

<u>Comunidad</u>	<u>Selección de viviendas</u>	<u>N.º de habitaciones</u>
<input type="checkbox"/> Rockport	Familia	2, 3, 4
<input type="checkbox"/> Rockport	Personas mayores o 1 discapacitadas	
<input type="checkbox"/> Rowley	Familia	2, 3
<input type="checkbox"/> Rowley	Personas mayores o 1 discapacitadas	
<input type="checkbox"/> Salem	Familia	1, 2, 3
<input type="checkbox"/> Salem	Personas mayores o 1 discapacitadas	
<input type="checkbox"/> Salem	Hogares para discapacitados	1, 2
<input type="checkbox"/> Salisbury	Personas mayores o 1 discapacitadas	
<input type="checkbox"/> Sandwich	Familia	2, 3
<input type="checkbox"/> Sandwich	Personas mayores o 1 discapacitadas	
<input type="checkbox"/> Sandwich	Hogares para discapacitados	1
<input type="checkbox"/> Saugus	Familia	2, 3
<input type="checkbox"/> Saugus	Personas mayores o 1 discapacitadas	
<input type="checkbox"/> Scituate	Personas mayores o 1 discapacitadas	
<input type="checkbox"/> Seekonk	Familia	2, 3
<input type="checkbox"/> Seekonk	Personas mayores o 1, 2 discapacitadas	
<input type="checkbox"/> Sharon	Familia	2
<input type="checkbox"/> Sharon	Personas mayores o 1 discapacitadas	
<input type="checkbox"/> Shelburne	Personas mayores o 1, 2 discapacitadas	
<input type="checkbox"/> Shrewsbury	Familia	1, 2, 3
<input type="checkbox"/> Shrewsbury	Personas mayores o 1 discapacitadas	
<input type="checkbox"/> Somerset	Personas mayores o 1 discapacitadas	



<u>Comunidad</u>	<u>Selección de viviendas</u>	<u>N.º de habitaciones</u>
<input type="checkbox"/> Somerville	Familia	1, 2, 3
<input type="checkbox"/> Somerville	Personas mayores o 1 discapacitadas	
<input type="checkbox"/> South Hadley	Familia	2, 3, 4
<input type="checkbox"/> South Hadley	Personas mayores o 1 discapacitadas	
<input type="checkbox"/> Southborough	Familia	2, 3
<input type="checkbox"/> Southborough	Personas mayores o 1 discapacitadas	
<input type="checkbox"/> Southbridge	Familia	3, 4
<input type="checkbox"/> Southbridge	Personas mayores o 1 discapacitadas	
<input type="checkbox"/> Southwick	Familia	3, 4
<input type="checkbox"/> Southwick	Personas mayores o 1 discapacitadas	
<input type="checkbox"/> Spencer	Familia	3
<input type="checkbox"/> Spencer	Personas mayores o 1 discapacitadas	
<input type="checkbox"/> Spencer	Hogares para discapacitados	1
<input type="checkbox"/> Springfield	Familia	3
<input type="checkbox"/> Springfield	Personas mayores o 1, 2 discapacitadas	
<input type="checkbox"/> Springfield	Hogares para discapacitados	1
<input type="checkbox"/> Sterling	Personas mayores o 1 discapacitadas	
<input type="checkbox"/> Stockbridge	Personas mayores o 1, 2 discapacitadas	
<input type="checkbox"/> Stoneham	Familia	2, 3
<input type="checkbox"/> Stoneham	Personas mayores o 1 discapacitadas	
<input type="checkbox"/> Stoughton	Familia	2, 3, 4
<input type="checkbox"/> Stoughton	Personas mayores o 1 discapacitadas	
<input type="checkbox"/> Stoughton	Hogares para discapacitados	1

<u>Comunidad</u>	<u>Selección de viviendas</u>	<u>N.º de habitaciones</u>
<input type="checkbox"/> Sudbury	Familia	2, 3, 4
<input type="checkbox"/> Sudbury	Personas mayores o 1 discapacitadas	
<input type="checkbox"/> Sutton	Personas mayores o 1 discapacitadas	
<input type="checkbox"/> Swampscott	Familia	2, 3
<input type="checkbox"/> Swampscott	Personas mayores o 1 discapacitadas	
<input type="checkbox"/> Swansea	Personas mayores o 1 discapacitadas	
<input type="checkbox"/> Taunton	Familia	1, 2, 3, 4
<input type="checkbox"/> Taunton	Personas mayores o 1 discapacitadas	
<input type="checkbox"/> Templeton	Familia	2, 3
<input type="checkbox"/> Templeton	Personas mayores o 1, 2 discapacitadas	
<input type="checkbox"/> Tewksbury	Familia	2, 3, 4
<input type="checkbox"/> Tewksbury	Personas mayores o 1 discapacitadas	
<input type="checkbox"/> Topsfield	Personas mayores o 1 discapacitadas	
<input type="checkbox"/> Tyngsborough	Familia	2, 3
<input type="checkbox"/> Tyngsborough	Personas mayores o 1 discapacitadas	
<input type="checkbox"/> Tyngsborough	Hogares para discapacitados	1
<input type="checkbox"/> Upton	Personas mayores o 1 discapacitadas	
<input type="checkbox"/> Uxbridge	Familia	2, 3
<input type="checkbox"/> Uxbridge	Personas mayores o 1 discapacitadas	
<input type="checkbox"/> Wakefield	Familia	2
<input type="checkbox"/> Wakefield	Personas mayores o 1 discapacitadas	
<input type="checkbox"/> Walpole	Familia	2, 3
<input type="checkbox"/> Walpole	Personas mayores o 1 discapacitadas	



<u>Comunidad</u>	<u>Selección de viviendas</u>	<u>N.º de habitaciones</u>
<input type="checkbox"/> Waltham	Familia	1, 2, 3, 4
<input type="checkbox"/> Waltham	Personas mayores o 1 discapacitadas	
<input type="checkbox"/> Waltham	Hogares para discapacitados	1
<input type="checkbox"/> Ware	Familia	2, 3, 4
<input type="checkbox"/> Ware	Personas mayores o 1 discapacitadas	
<input type="checkbox"/> Wareham	Personas mayores o 1 discapacitadas	
<input type="checkbox"/> Warren	Familia	2, 3
<input type="checkbox"/> Warren	Personas mayores o 1, 2 discapacitadas	
<input type="checkbox"/> Watertown	Familia	1, 2, 3, 4, 5
<input type="checkbox"/> Watertown	Personas mayores o 1 discapacitadas	
<input type="checkbox"/> Webster	Familia	1, 2, 3
<input type="checkbox"/> Webster	Personas mayores o 1 discapacitadas	
<input type="checkbox"/> Wellesley	Familia	2, 3
<input type="checkbox"/> Wellesley	Personas mayores o 1 discapacitadas	
<input type="checkbox"/> Wenham	Personas mayores o 1 discapacitadas	
<input type="checkbox"/> West Boylston	Familia	2, 3
<input type="checkbox"/> West Boylston	Personas mayores o 1 discapacitadas	
<input type="checkbox"/> West Bridgewater	Personas mayores o 1 discapacitadas	
<input type="checkbox"/> West Brookfield	Familia	2, 3
<input type="checkbox"/> West Brookfield	Personas mayores o 1 discapacitadas	
<input type="checkbox"/> West Newbury	Familia	3
<input type="checkbox"/> West Newbury	Personas mayores o 1 discapacitadas	

<u>Comunidad</u>	<u>Selección de viviendas</u>	<u>N.º de habitaciones</u>
<input type="checkbox"/> West Springfield	Familia	2, 3, 4
<input type="checkbox"/> West Springfield	Personas mayores o 1 discapacitadas	
<input type="checkbox"/> Westborough	Familia	2, 3
<input type="checkbox"/> Westborough	Personas mayores o 1 discapacitadas	
<input type="checkbox"/> Westborough	Hogares para discapacitados	1
<input type="checkbox"/> Westfield	Familia	2, 3, 4
<input type="checkbox"/> Westfield	Personas mayores o 1, 2 discapacitadas	
<input type="checkbox"/> Westford	Familia	2, 3
<input type="checkbox"/> Westford	Personas mayores o 1 discapacitadas	
<input type="checkbox"/> Westport	Personas mayores o 1 discapacitadas	
<input type="checkbox"/> Weymouth	Familia	1, 2, 3, 4, 5
<input type="checkbox"/> Weymouth	Personas mayores o 1 discapacitadas	
<input type="checkbox"/> Whitman	Familia	3, 4
<input type="checkbox"/> Whitman	Personas mayores o 1 discapacitadas	
<input type="checkbox"/> Wilbraham	Familia	2, 3
<input type="checkbox"/> Wilbraham	Personas mayores o 1 discapacitadas	
<input type="checkbox"/> Williamstown	Familia	2, 3, 4
<input type="checkbox"/> Williamstown	Personas mayores o 1 discapacitadas	
<input type="checkbox"/> Wilmington	Familia	1, 3
<input type="checkbox"/> Wilmington	Personas mayores o 1 discapacitadas	
<input type="checkbox"/> Winchendon	Familia	2, 3
<input type="checkbox"/> Winchendon	Personas mayores o 1 discapacitadas	
<input type="checkbox"/> Winchendon	Hogares para discapacitados	1



<u>Comunidad</u>	<u>Selección de viviendas</u>	<u>N.º de habitaciones</u>
<input type="checkbox"/> Winchester	Familia	2, 3
<input type="checkbox"/> Winchester	Personas mayores o 1 discapacitadas	
<input type="checkbox"/> Winthrop	Familia	1, 2, 3, 4
<input type="checkbox"/> Winthrop	Personas mayores o 1 discapacitadas	
<input type="checkbox"/> Woburn	Familia	2, 3
<input type="checkbox"/> Woburn	Personas mayores o 1 discapacitadas	

<u>Comunidad</u>	<u>Selección de viviendas</u>	<u>N.º de habitaciones</u>
<input type="checkbox"/> Worcester	Familia	1, 2, 3, 4
<input type="checkbox"/> Worcester	Personas mayores o 1 discapacitadas	
<input type="checkbox"/> Wrentham	Familia	2, 3, 4
<input type="checkbox"/> Wrentham	Personas mayores o 1 discapacitadas	
<input type="checkbox"/> Yarmouth	Personas mayores o 1 discapacitadas	

**[Espacio en blanco: vaya a la siguiente página para completar la Parte 8]**





## 8. Certificación del solicitante y Declaración de Derechos de la Ley de Prácticas Justas de Información\*

Revise y complete la Certificación del Solicitante y firme la Declaración de Derechos de la Ley de Prácticas Justas de Información.

### Certificación del solicitante\*

- Entiendo que esta solicitud no constituye una oferta de vivienda.
- **Para las viviendas públicas con ayuda del Estado:**
  - Entiendo que la autoridad de vivienda no hará más de una oferta de una unidad de vivienda pública apropiada. Si no acepto dicha oferta sin un motivo razonable, mi solicitud será eliminada de la lista de espera para ese programa en esa autoridad de vivienda.
  - Si vuelvo a presentar una solicitud para ese programa en esa autoridad de vivienda, mi solicitud no recibirá prioridades o preferencias otorgadas o solicitadas anteriormente en la solicitud previa, por un período de tres años.
  - Entiendo que si no acepto un total de tres ofertas de vivienda de la totalidad de los programas y autoridades de viviendas en los que presenté solicitudes, mi solicitud se eliminará de todos los programas de todas las autoridades de viviendas en las que presenté solicitudes. Entiendo que puedo volver a presentar una solicitud, pero todas las fechas y horas de mis solicitudes se cambiarán por la fecha de mi nueva solicitud y esta no recibirá prioridades o preferencias otorgadas o solicitadas en la solicitud previa, por un período de tres años.
- **Para el AHVP:**
  - Entiendo que los participantes del AHVP solo reciben vales para apartamentos de un dormitorio (salvo que razonablemente necesiten otro tipo de alojamiento). Entiendo que si mi familia se agranda y necesito un apartamento más grande en el que el monto del alquiler exceda el monto máximo de alquiler de un apartamento de un dormitorio del AHVP, no puedo recibir un monto mayor de ayuda para el alquiler del AHVP y debo solicitar ayuda de un programa de vivienda diferente.
  - Las autoridades locales de vivienda (Local Housing Authorities, LHA) administran el AHVP a nivel local. Entiendo que solo se me agregará a las listas de espera del AHVP que he seleccionado. Aunque solo puedo recibir un vale del AHVP en cualquier momento, es posible que varias LHA se contacten conmigo al mismo tiempo para iniciar el proceso de elegibilidad. Entiendo que soy responsable de proporcionar la información y la documentación necesarias a todas y cada una de las LHA que lo soliciten, independientemente de si ya he proporcionado esa información o documentación a otra LHA, y que el no hacerlo puede causar que rechacen mi solicitud.
  - Entiendo que si una LHA en particular considera que no soy elegible, permaneceré en las listas de espera del resto de las LHA a las que presenté mi solicitud.
  - Entiendo que si se determina que soy elegible y se me emite un vale del AHVP, me sacarán de las listas de espera de todas las LHA del AHVP.
- De conformidad con esta solicitud, entiendo que no debo hacer planes para mudarme o finalizar mi actual arrendamiento hasta que haya recibido una oferta por escrito para una unidad de vivienda pública o un aviso de una aprobación para una unidad del AHVP por parte de una autoridad de vivienda.
- Entiendo que es mi responsabilidad actualizar mi solicitud en línea O informar a una autoridad de vivienda por escrito sobre los cambios de dirección, ingresos o composición del grupo familiar, u otra información con respecto a mi solicitud.
- Autorizo a las autoridades de vivienda ante las cuales presenté solicitudes a realizar investigaciones para verificar la información que proporcioné en esta solicitud.
- Certifico que la información que aporté en esta solicitud es verdadera y correcta. Entiendo que la realización de afirmaciones falsas o las tergiversaciones podrán acarrear el rechazo de mi solicitud.



## Certificación del solicitante, continuación

- Entiendo que las autoridades de viviendas ante las cuales presenté solicitudes solicitarán información de certificados de antecedentes penales a los Servicios de Información de la Justicia Penal y pueden realizar controles crediticios y otras investigaciones sobre antecedentes relativas a los miembros adultos del grupo familiar.
- Entiendo que si he realizado declaraciones falsas o engañosas de forma intencional al solicitar vivienda pública, mi solicitud quedará descalificada y es posible que haya consecuencias adicionales.
- Entiendo que la información de mi solicitud se transferirá a la CHAMP. En el caso de que dos o más solicitudes que haya presentado tengan información contradictoria (por ejemplo, direcciones diferentes), se utilizará la información de la solicitud con la fecha más reciente. Entiendo que puedo actualizar toda la información, ya sea a través de una autoridad de vivienda o en línea:  
<https://www.mass.gov/applyforpublichousing>
- Entiendo que la solicitud en línea puede estar sujeta a errores en la transmisión de datos que pueden ocasionar que la solicitud esté incompleta. Entiendo que el DHCD no es responsable de estos errores.
- Al usar esta solicitud, acepto todas estas condiciones.

Firmado bajo pena de perjurio,

Nombre en  
letra de  
impresión\*:

---

Firma\*:

Fecha  
\*:

---

**[Espacio en blanco - Ir a la página siguiente]**



# Declaración de derechos de la Ley de Prácticas Justas para el Manejo de Información (Fair Information Practices Act)\*

Las autoridades de vivienda locales recopilan información sobre los solicitantes y los inquilinos para sus programas de vivienda conforme lo exige la ley a fin de determinar la elegibilidad, el importe del alquiler y el tamaño correcto de departamento. La información que se recopila se utiliza para gestionar los programas de vivienda, proteger el interés económico de los ciudadanos y verificar la autenticidad de la información presentada. En los casos en los que lo permite la ley, esta información se puede divulgar a agencias gubernamentales, a otras autoridades de vivienda y a investigadores y fiscales civiles o penales. De lo contrario, se resguardará la confidencialidad de la información, y únicamente el personal de la autoridad de vivienda usará la información para el desempeño de sus funciones. La Ley de Prácticas Justas para el Manejo de Información establece los requisitos que rigen el uso y la divulgación de la información recopilada por parte de las autoridades de vivienda. Los solicitantes pueden dar o denegar su permiso cuando la autoridad de vivienda les pida que proporcionen información. Sin embargo, no permitir que la autoridad de vivienda obtenga la información necesaria puede provocar una demora o la inelegibilidad para los programas. Proporcionar información falsa o incompleta es un delito penal punible con multas o encarcelamiento. Como solicitante, tiene los siguientes derechos con respecto a la información recopilada sobre usted:

- Ninguna información podrá ser utilizada con fines distintos a los descritos anteriormente, sin su consentimiento.
- Ninguna información podrá ser revelada a una persona distinta de las descritas anteriormente sin su consentimiento. Si recibimos una orden legal para divulgar la información, le informaremos al respecto.
- Usted o su representante autorizado tienen derecho a inspeccionar y copiar la información recopilada sobre usted.
- Puede hacer preguntas y recibir respuestas de parte de la autoridad de vivienda, sobre el modo en que recopilamos y utilizamos su información.
- Puede objetar la recopilación, el mantenimiento, la divulgación, el uso, la precisión, integridad o el tipo de información que mantenemos sobre usted. En ese caso, investigaremos su objeción y corregiremos el problema o incluiremos su objeción en el expediente. Si no está satisfecho, puede apelar ante una autoridad de vivienda local en la que presentó una solicitud y esta le informará por escrito acerca de su decisión y del derecho que usted tiene de apelar ante el Department of Housing and Community Development.

Leí y comprendo la Declaración de derechos de la Ley de Prácticas Justas para el Manejo de Información.

Nombre en  
letra de  
impresa\*:

---

Firma\*:

Fecha  
\*:

---

