



Programa de Servicios de Vivienda de Allston Brighton HOJA DE REGISTRO

Por favor conteste las siguientes preguntas y provea la información que se solicita en los espacios disponibles. Esto nos ayudará a prestarle una mejor ayuda con su situación de vivienda. Sus respuestas son confidenciales.

Nombre: _____ Seguro Social: _____

Dirección: _____

Teléfono de la casa () _____ Teléfono del trabajo () _____

- ¿Cuántos años ha vivido en Allston Brighton? (Por favor circule una respuesta)
 menos de un año 1-2 3-5 6-8 8-10 10-20 más de 20 años
- ¿Cuántas personas viven en su casa?
 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 más de 10 personas
- Jefe de familia: _____
- ¿De qué tamaño es su casa?
 Estudio Un dormitorio Dos dormitorios Tres dormitorios Cuatro dormitorios
- ¿Tiene algún tipo de subsidio? _____
- Es usted anciano? ___ incapacitado? ___ desamparado? ___ sin control de renta? ___ tiene sida? ___
- ¿Cuánto ha pagado de rental al mes en los siguientes años:
 en 2004? \$ _____ en 2005? \$ _____ en 2006? \$ _____
- ¿Tiene contrato? _____ ¿Es inquilino a voluntad? _____
- ¿Cuándo finaliza su inquilinato? _____
- Ingreso anual total \$ _____ Porcentaje del ingreso que paga en renta _____%
- ¿Cuál es la condición física en general de su apartamento?
 Muy mala Mala Aceptable Buena Muy buena
- ¿Tiene mascotas (liste cuantos tiene y de que tipo)? _____ ¿Necesita estacionamiento especial? _____
- ¿Cuál es la razón principal de buscar nuestros servicios?
 Desalojo Incremento de la renta Renta atrasada Conflicto con el dueño Condición del edificio o apartamento Otro _____
- Describa todos los problemas que ocurren en su situación actual de vivienda: _____

(si necesita más espacio, por favor continúe en la parte posterior de esta página)