



SONOMA COUNTY HOUSING AUTHORITY

1440 Guerneville Road, Santa Rosa, CA 95403-4107

Presunto abuso de la Sección 8 programa de asistencia para alquiler de vales de elección de vivienda

Proporcione la siguiente información con respecto a la unidad/inquilino en cuestión: (Use el revés de si es necesario)

Dirección completa: _____

Nombre de Familia: _____

TIPO DE INFORME:

Personas no autorizadas en la unidad: Indique los nombres y apellidos de los inquilinos no autorizados, si se conoce, o la descripción física si se desconoce. Indique la cantidad de tiempo que han estado residiendo en la unidad, si están o no pagando cualquier alquiler, y cualquier otra información pertinente: _____

Actividad relacionada con la droga o violenta: Comuníquese INMEDIATAMENTE con la policía para proporcionarles información sobre cualquier actividad delictiva. Indique aquí cualquier actividad relacionada con la droga observada. Si se ha observado actividad violenta, repórtese lo que ha sucedido y por quien. Si la policía ya ha participado o se ha hecho un arresto, proporcione el número de caso (si se conoce), las personas involucradas y la fecha de ocurrencia. _____

Ingresos no reportados: Indique el nombre y apellidos de la persona o personas que reciban los ingresos; la Fuente de ingresos; la cantidad; el nombre del empleador; y cuánto tiempo se han recibido los ingresos: _____

Disturbios: NOTIFIQUE AL PROPIETARIO. (Ya que la información del propietario se pone en contacto con la oficina de asesores del condado al 565-1888) También puede escribir los detalles de la perturbación aquí: _____

Opcional: Su nombre y un número de teléfono donde podemos localizarlo si es necesario: _____

Gracias por repórter la información anterior. DEBIDO A LAS LEYES DE PRIVACIDAD NO PODEMOS PROPORCIONAR NINGUNA INFORMACIÓN SOBRE EL INQUILINO O CUALQUIER ACCIÓN TOMADA EN BASE A ESTA INFORMACIÓN.

PARA USO DE LA OFICINA DE SCH A SÓLO

Completado por: _____ Publicó: ☐ Especialista: ☐ Recepción: ☐ Iniciales: _____ Fecha: _____

Recibido por: _____ Fecha: _____