



## FORMULARIO DE CONSEJERÍA DE MOVILIDAD Housing Authority of New Haven

**Karen DuBois-Walton, Ph.D.**  
President

Participantes de Vales de Elección de Vivienda ECC/HANH:

Las Comunidades de la Ciudad de Elm/Autoridad de Vivienda de la Ciudad de New Haven ofrecen Consejería de Movilidad para ayudar a las familias con Vales de Elección de Vivienda (HCV) en su búsqueda de apartamentos en New Haven y las ciudades aledañas. Este servicio es proporcionado por Glendower Group y es opcional y gratuito para los participantes de ECC/HANH. Este programa brinda a todas las familias la oportunidad de acceder a viviendas de elección en áreas de elección, incluidas áreas de alta oportunidad bajo las iniciativas de Desconcentración ECC/HANH y Jurisdicción Ampliada, así como acceder a viviendas en áreas de elección y apartamentos con características accesibles como como rampas para sillas de ruedas, unidades accesibles para sillas de ruedas, barras de apoyo y otras necesidades identificadas.

Las familias que opten por recibir este servicio gratuito recibirán su nombre e información enviados a Glendower Group, una empresa de administración de bienes raíces que brinda asesoramiento de movilidad de elección, ubicada en 360 Orange Street, New Haven, CT.

**Marque una de las dos opciones a continuación:**

**Sí, estoy interesado en acceder a los servicios de asesoramiento de movilidad de Choice para que me ayuden a encontrar un apartamento.**

**No, no estoy interesado en este servicio en este momento.**

**Si la respuesta es NO, indique el motivo por el que no desea recibir este servicio:**

\_\_\_\_\_

**En caso afirmativo, marque las opciones que se aplican a continuación:**

1.  **Estoy interesado en encontrar un apartamento con características accesibles, como rampa para sillas de ruedas y accesibilidad para sillas de ruedas en la unidad, barras de apoyo en los baños, etc.**

2.  **Estoy interesado en encontrar Vivienda en un área de elección y mejores oportunidades.**

3.  **Estoy interesado en acceder a servicios que me ayuden a encontrar un apartamento en mi comunidad.**

Nombre del cabeza de familia: \_\_\_\_\_

Tamaño del bono familiar: \_\_\_\_\_

Dirección actual: \_\_\_\_\_

Teléfono de casa: \_\_\_\_\_ Teléfono celular: \_\_\_\_\_

Dirección de correo electrónico: \_\_\_\_\_

Fecha de firma: \_\_\_\_\_



Housing Authority of New Haven

**Karen DuBois-Walton, Ph.D.**

President

---

**SOLO USO DE OFICINA**

Fecha de remisión a reubicación: \_\_\_\_\_

Vale de dormitorio Tamaño del subsidio familiar: \_\_\_\_\_

Es la familia elegible para mudarse: \_\_\_\_\_

Fecha prevista de mudanza: \_\_\_\_\_

Aprobado por (Nombre del especialista): \_\_\_\_\_

Revisado 09/20

