



THINGS I NEED TO BRING TO MY ELIGIBILITY APPOINTMENT

The following documents are required and, if applicable, must be signed by all household members 17 years of age and older. Proof of income must be provided and must not be older than 180 days. If you do not provide all required documents, the eligibility process may be delayed. If you have any questions, please call (210) 477-6000.

*****Use this checklist to ensure you submit all documentation required.
If an item does not apply to you, please check N/A.*****

COMPLETED	N/A	Document
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	SIGNED SAHA Housing Choice Voucher Application
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	SIGNED Family Obligations & Reasons for Termination form
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	SIGNED Authorization for Release of Information forms
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Proof of full-time student status for family members 18 years and older
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Court Orders regarding Child custody or guardianships
Family Information		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Picture Identification for all family members 17 years and older
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Birth Certificates for all members
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Social Security card for all members
Verification of Income (Examples)		
Please note food stamps ARE NOT a source of income.		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Employment verification (letter from employer in company letterhead or last 4 consecutive pay stubs)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Income tax records for previous year for self-employed family members
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Child support court order or child support printout from Attorney General's Office
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Unemployment benefit award letter
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Social Security/SSI award letter
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	TANF/SNAP award letter
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Retirement/disability benefits
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	SIGNED Notarized letter from person providing income (such as general contributions, direct child support, babysitting, etc.), providing amount paid and frequency, and address of such person
Verification of Assets		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Current bank statements for checking and savings accounts
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Copy of Certificates of deposit (CDs), stocks, bonds, etc.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Deeds for all real estate owned, tax office
Reasonable Accommodation		
If you are a person with a disability and require a Reasonable Accommodation with respect to your housing assistance, please provide the contact information (i.e., name, address, telephone, and fax) of a physician or medical professional that will be able to verify your reasonable accommodation request. Please note that the continued need for a Reasonable Accommodation may need to be required and verified at the time of each recertification if there is a change in your circumstances.		





COSAS QUE DEBO LLEVAR A LA CITA DE ELEGIBILIDAD

Todos los miembros del hogar de 17 años de edad y mayores deben firmar los documentos requeridos. Se debe proporcionar comprobante de ingresos y no debe tener más de 180 días. Se requieren los siguientes documentos. Si no proporciona todos los documentos requeridos, el proceso de elegibilidad puede retrasarse. Si tiene alguna pregunta, llame al (210) 477-6000.

***** Utilice esta lista de chequeo para asegurarse de presentar toda la documentación requerida. Si algún artículo no le aplica, por favor seleccione la opción "N/A". *****

COMPLETO	N/A	Documento
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Aplicación para Vale de Vivienda SAHA FIRMADA
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Obligaciones Familiares y Causas de Terminación FIRMADAS
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Autorización para Divulgar Información FIRMADA
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Comprobante de estatus como estudiante de tiempo completo para miembros de la familia mayores de 18 años
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Órdenes Judiciales referentes a la Custodia y Tutela de menores
Información Familiar		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Identificación con foto para todos los miembros de la familia mayores de 17 años
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Certificados de Nacimiento de los todos miembros de la familia
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Tarjetas del Seguro Social de los todos miembros de la familia
Verificación de Ingresos (Ejemplos)		
Nota: las estampillas para alimentos no cuentan como fuente de ingreso		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Verificación de empleo (carta del empleador o los 4 últimos recibos de sueldo consecutivos)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Declaraciones del impuesto sobre la renta del año pasado de los miembros de la familia autónomos (que trabajan por su cuenta)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Orden judicial de pensión para menores o registro impreso de pensión para menores de la Oficina del Fiscal General
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Carta de aprobación de beneficios de desempleo
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Carta de aprobación del Seguro Social / SSI
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Carta de aprobación de TANF / SNAP
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Beneficios de jubilación / discapacidad
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Carta notariada y FIRMADA de personas que aporten ingresos a la familia tales como contribuciones generales, pensión directa de menores, cuidado de niños, etc. La carta debe incluir la frecuencia y la cantidad pagada y el domicilio de esas personas
Verificación de Bienes		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Estados bancarios de cuentas corrientes y de ahorros actuales
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Copia de certificados de depósito (CD's), acciones, bonos, etc.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Escrituras de todos las propiedades inmuebles que posea
Acomodación Razonable (RA)		
Si usted es una persona con alguna discapacidad que requiere una RA con respecto a su asistencia de vivienda, por favor proporcione los datos de contacto (dirección, teléfono, y fax) de un doctor o profesional médico, que pueda verificar su solicitud para un acomodación razonable. Por favor note que se le puede requerir que solicite y verifique la necesidad continua de un AR durante todas sus recertificaciones si hubiera un cambio en sus circunstancias.		

