

SOMERVILLE HOUSING AUTHORITY
Pagina para Identificar su Lenguaje

Nombre: _____

Dirección: _____

Numero de Teléfono: _____ Celular: _____

Otra Persona de su elección (opcional):

Nombre: _____

Numero de Teléfono: _____

Lenguaje(s) que habla en casa: _____

_____ Preferiría recibir toda la correspondencia en el siguiente lenguaje (si esta disponible): _____.

_____ Pediré servicios de interpretación cuando asista a la oficina de Somerville Housing Authority y a mi petición. Debo llamar a la oficina al teléfono 617-625-1152 para hacer una cita.

_____ No es aplicable (no es necesario servicios de interpretación).

_____ Firma _____ Fecha

OFFICE USE ONLY:

_____ Tenant Selection

_____ Public Housing

_____ Section 8

_____ Public Safety

_____ SHA Representative _____ Date