



**REQUEST FOR PORTABILITY/SOLICITUD DE TRASLADO**

To Be Completed By The Head Of Household/El jefe de Familia debe llenarla  
**(PLEASE PRINT ONLY/USE LETRA DE MOLDE SOLAMENTE)**

**Full Name of the Head of House:** \_\_\_\_\_

(Nombre del jefe de familia)

**Address:** \_\_\_\_\_

(Dirección)

**Phone #** \_\_\_\_\_ **Email** \_\_\_\_\_

(Teléfono)

(Correo electrónico)

**Please provide the information about the Housing Authority that you are planning to move to:**  
(Proporcione la información sobre la Autoridad de Vivienda a la que planea mudarse):

**Name of the Housing Authority:** \_\_\_\_\_

(Nombre de la Autoridad de Vivienda)

**Housing Authority I.D. Number:** \_\_\_\_\_

(Número de identificación de la Autoridad de Vivienda)

**Housing Authority Address:**

(Housing Authority Dirección)

\_\_\_\_\_

**Contact Name:** \_\_\_\_\_

(Nombre del contacto)

**Email** \_\_\_\_\_

(Correo electrónico)

**Phone #** \_\_\_\_\_ **Fax:** \_\_\_\_\_

(Número de Teléfono)

Please be advised that a port-out family will be under the receiving PHA's policies and procedures, including screening, subsidy standards, voucher extension policies and payment standards.

Tenga en cuenta que una familia trasladada estará sujeta a las políticas y procedimientos de la Agencia de Vivienda Pública receptora, incluyendo la evaluación, los estándares de subsidio, las políticas de extensión de vales y los estándares de pago.

**Your request to move will not be processed if you/Su solicitud no se procesará si usted:**

- **Owe an outstanding balance to BHA/Debe un saldo pendiente a BHA**
- **Owe an outstanding balance to the current Landlord/Debe un saldo pendiente al propietario actual**
- **Are not in good standing with your current lease/No está en buenos términos con su contrato de arrendamiento**
- **Did not give BHA and the Landlord 60 days advance written notice/No dió aviso por escrito a BHA y al Propietario con 60 días de anticipación.**

\_\_\_\_\_  
Signature/Firma

\_\_\_\_\_  
Date/Fecha