



WAUKEGAN HOUSING AUTHORITY

WAUKEGAN HOUSING AUTHORITY OUT OF HOUSEHOLD DECLARATION Declaracion sobre Mudanza del Hogar

Executive Director/CEO
Charles J. Chambers, Jr.

Chairman
Eleanor Murkey

Vice-Chairman
Michelle Obleton

Commissioners
Kittie Harden
Juan Martinez
Jesus Gerena

To be completed by the Head of Household: / Para ser completado por el jefe de familia:

I / Yo _____ of _____
Print name/Nombre en letra de molde Address/Direccion

Do hereby declare that the individual(s) listed below no longer reside(s) in my household.
Con la presente declare y afirmo que la(s) persona(s) nombrada(s) a continuacion ya no reside(n) en me vivienda.

Name Nombre	Relationship Parentesco	New Address Nueva direccion	Move out date Fecha en qu se mudo

PENALTIES FOR MISUSE OF THIS FORM: Title 18, Section 1001 of the U.S. Code states that a person is guilty of a felony for knowingly and willingly making false or fraudulent statements to any department or representative of the United States Government. This form is used to assist the WHA in making accurate calculations of assistance under the Public Housing and Housing Choice Voucher program as per the U.S. Department of Housing and Urban Development guidelines and any false or fraudulent statement on this form will have the same effect as a false or fraudulent statement to the U.S. Government.

SANCIONES POR MAL USO DE ESTA FORMA: Titulo 18, Seccion 1001 del codigo de Estado Unidos indica que una persona es culpable de un delito a sabiendas y voluntariamente por hacer declaraciones falsa o fraudulentas a cualquier departamento o representante del gobierno de Estados Unidos. Este formulario se utiliza para ayudar al WHA en hacer calculos precisos de asistencia bajo el programa de vivienda publica y vivienda bano de opcion segun las directrices del Departamento de Vivienda y Desarrollo Urbano de los Estados Unidos y cualquier declaracion falsa o fraudulenta en esta forma tendra el mismo efecto que una declaracion falsa o fraudulenta al Gobierno de Estados Unidos.

Head of Household Signature (Firma dle jefe de familia)

Date / Fecha