



BOSTON HOUSING AUTHORITY
 Occupancy Department
 (Departamento de Ocupancia)
 52 Chauncy Street, 3rd Floor
 Boston, Massachusetts 02111-02375

Phone: 617-988-3400
 Fax: 617-988-4214
 TDD 1-800-545-1833 Ext. 420
 www.bostonhousing.org

(Esta información esta disponible en un formato alternativo si es pedido.)

CERTIFICADO DE DESPLAZAMIENTO INVOLUNTARIO POR ORDEN DE LA CORTE/DESALOJO SIN CULPA

DEFINICION:

Desalojo es de acuerdo a una orden de la Corte (o Acuerdo por Decisión) emitido por una corte debido a una acción del propietario más allá de la habilidad del solicitante de controlar o prevenir, y la acción ocurrió a pesar de que el/la solicitante cumplió con todas las condiciones de ocupación previamente impuestas y el desplazamiento no fue resultado del incumplimiento de las políticas de HUD y/o Estatales con respecto a la ocupancia de unidades con limitación o exceso de dormitorios o a la negativa de aceptar traslado a otra unidad de acuerdo con una orden de la corte o políticas o procedimientos bajo un plan de no segregación aprobado por HUD.

DOCUMENTACION REQUERIDA:

Por favor revise y adjunte toda la documentación requerida. El no proporcionar TODA la información requerida resultará en la denegación de la petición de prioridad.

- Entrega de un "Certificado de Desplazamiento Involuntario por Orden de la Corte/Sin culpa" completado; **y**
- Una copia del Aviso previo a Desalojo emitido por el propietario o gerente de propiedad; **y**
- Una copia de la Citación y Demanda disponible en la Corte; **y**
- Una copia de la Decisión de la Corte (Acuerdo de Decisión, Orden para un Decisión y Conclusiones de Hecho, o Decisión por Incomparecencia); **y**
- Una copia de la Contestación u otras respuestas presentadas por el/la Solicitante en corte en respuesta a la Demanda, si aplica; **y**
- Si aplica, una copia de la ejecución emitida por la corte.

Por la presente certifico que yo estoy sometiendo *toda* la documentación listada anteriormente para la consideración de este estatus de prioridad.

Firma: _____ Fecha: _____

DEBE SER COMPLETADO POR EL/LA SOLICITANTE:

Yo, _____, (#SS: _____ - _____), autorizo la divulgación de la información anterior a la Boston Housing Authority. Yo también certifico que yo no he encontrado vivienda estándar de reemplazo permanente para resolver la necesidad de vivienda que yo he reclamado como solicitante con estatus de prioridad para viviendas públicas. Yo estoy de acuerdo en que si mi circunstancias cambian en cualquier momento, Yo le informaré inmediatamente al departamento de Ocupancia de la BHA ***por escrito*** (mensajes por fax/electrónicos no se aceptan).

Entiendo que cualquier falsificación, falsedad u ocultación de información sería considerada como razón para denegar admisión a viviendas de la BHA por un periodo de tres (3) años.

Firma: _____ Fecha: _____

Nombre (Por favor escriba en letra de imprenta): _____



Revised 10/04

AGENCIA CON IGUALDAD DE OPORTUNIDADES DE VIVIENDA Y EMPLEO