



Office du logement (Housing Authority) du District de Columbia

300 7th Street, SW110e Étage
Washington, DC 20024
[202] 535-1000 | dchousing.org

Notification de réduction de la de composition du ménage

Initiales du représentant du DCHA _____
Recert. Mois _____
Recert. Année _____

Chef de famille : _____ Numéro de sécurité sociale : _____

Adresse : _____

Nom du membre du ménage

Qui a déménagé : _____ Numéro de sécurité sociale : _____

Date à laquelle le membre du ménage a déménagé : _____

Nouvelle adresse : _____

Nouveau numéro de téléphone _____

Veuillez répondre aux questions suivantes.

1. Quelle est la nature du déménagement ? Temporaire Permanent

En cas d'absence temporaire, veuillez expliquer pourquoi le membre du ménage est parti ?

Quand le membre reviendra-t-il dans votre ménage ? _____

2. Veuillez fournir des documents relatifs à la nature du déménagement - joignez-les à ce formulaire. Par exemple, si un enfant est absent pour l'école et reviendra dans l'unité.
3. Énumérez ci-dessous les personnes restant dans votre ménage.

Nom	Lien avec le chef de famille

Je certifie que les informations contenues dans le présent document sont vraies et correctes.

Signature du chef de famille _____

Date _____

ATTENTION ! Le titre 18, section 1001 du Code des États-Unis, stipule que toute personne qui fait sciemment et volontairement des déclarations fausses ou frauduleuses à un ministère ou à une agence des États-Unis ou au ministère du Logement et du Développement urbain est coupable de crime.