



### 家庭成员构成删减通知

DCHA 代表草签 \_\_\_\_\_  
重新认证月份 \_\_\_\_\_  
重新认证年份 \_\_\_\_\_

户主： \_\_\_\_\_ SS#： \_\_\_\_\_

地址： \_\_\_\_\_

户主姓名

删减人员： \_\_\_\_\_ SS#： \_\_\_\_\_

家庭成员删减日期： \_\_\_\_\_

新的地址： \_\_\_\_\_

新的电话： \_\_\_\_\_

请回答以下问题。

1. 这项删减的性质是什么?  临时  永久

如果该家庭成员暂时不在，请说明他/她离开的原因。

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

该成员什么时候会返回到您的家庭? \_\_\_\_\_

2. 请提供与此次搬迁相关的文件，并将其附在本表格上。例如，如果一个孩子去学校上学，并将返回该公寓。
3. 在下面列出您家庭中目前仍在居住的人员。

姓名	与户主的关系

本人证明此处所包含的信息真实无误。

户主签名 \_\_\_\_\_ 日期 \_\_\_\_\_

**警告！** 根据《美国法典》第 18 章第 1001 节规定，任何人在知情且自愿的情况下向美国任何部门或机构或美国住房和城市发展部（HUD）作出虚假或欺诈性陈述，均属重罪。