

AUTORIZACIÓN PARA DIVULGACIÓN DE INFORMACIÓN

Yo/nosotros, _____, autorizo al personal de la Autoridad de Vivienda de la Ciudad de Hartford, su agente, Imagineers, LLC, Journey Home y el personal de Greater Hartford Coordinated Access Network (CAN) para divulgar y compartir cooperativamente información sobre los ingresos del hogar, información sobre la composición del hogar y cualquier otra información que se considere necesario para ayudar con mi/nuestra participación en el Programa de Vales para Elección de Vivienda.

Yo/nosotros hemos leído, entendemos y aceptamos la declaración anterior.

Firma

Fecha

Firma

Fecha