



CHAMP



Candidatura de Habitação Comum para Programas de Massachusetts

Inscriva-se on-line:

Agora você pode se candidatar on-line no Programa de Vouchers de Aluguel de Massachusetts (MRVP, sigla em inglês), no Programa de Voucher de Habitação Alternativa (AHVP, sigla em inglês) e na Habitação Pública Subsidiada pelo Estado***! O MRVP é um programa de auxílio-aluguel para indivíduos e famílias de baixa renda que oferece aos participantes subsídio para aluguel de apartamento no mercado privado. O AHVP é um programa de auxílio-aluguel para pessoas não idosas, com deficiência e de baixa renda, que oferece aos participantes subsídio para aluguel de apartamento no mercado privado. A Habitação Pública Subsidiada pelo Estado é um programa de habitação que consiste em apartamentos de propriedade das Autoridades Locais de Habitação (LHAs, sigla em inglês), que são alugados diretamente a candidatos qualificados e elegíveis.

Use o site do CHAMP <https://www.mass.gov/champ>

Inscriva-se por escrito:

Se não quiser se candidatar on-line, preencha a seguinte candidatura e envie por correio ou entregue pessoalmente a qualquer Agência de Habitação Subsidiada pelo Estado. Uma Agência de Habitação Subsidiada pelo Estado é uma autoridade habitacional local ou uma agência administrativa regional.

Preencha todas as informações exigidas na solicitação abaixo. Nem todas as perguntas são obrigatórias, mas você deve responder a todas as perguntas e não deixar nenhuma delas em branco. As perguntas obrigatórias estão marcadas com um asterisco (*). Escreva “não aplicável (n/a)” ou “me recuso a responder”, conforme adequado, nas perguntas não obrigatórias. Solicitações incompletas podem não ser totalmente processadas.

Envie a candidatura completa a uma agência habitacional subsidiada pelo estado. Suas informações de candidatura serão inseridas on-line pela agência habitacional e sua candidatura será enviada para as agências selecionadas. Se você enviar uma candidatura em papel em vez de on-line, você ainda pode usar o site da CHAMP para fazer alterações ou atualizações à sua candidatura, incluindo enviar documentos para verificação. Para encontrar uma Agência de Habitação Subsidiada pelo Estado, acesse o Localizador de Recursos do Escritório Executivo de Habitação e Comunidades Habitáveis em www.mass.gov/eohlc.

Se espaço adicional for necessário para uma resposta, favor anexar uma folha adicional.

*** Não é possível se cadastrar no Programa Estadual de Auxílio-Moradia Comunitário (Moradia Compartilhada) no aplicativo CHAMP. Caso queira se cadastrar no Programa Estadual de Auxílio-Moradia Comunitário (Moradia Compartilhada), entre em contato com a regional responsável pelo programa.

1. Dados para contato

Nome e data de nascimento do Requerente/chefe da família

Data de Nascimento*

Nome _____ Nome do Meio _____ Sobrenome _____ Prefixo _____



Insira o endereço de sua residência primária

Se você está atualmente sem-teto, por favor forneça o endereço do abrigo onde você está temporariamente alojado, ou se atualmente não possui um lugar para viver, o endereço de sua última residência principal.

Endereço* _____

Apt., Sala, Andar, etc. _____

Cidade* Estado* Código postal*

Por favor, informe seu endereço postal, somente se for diferente do endereço listado acima

Rua, Caixa Postal ou a/c* _____

Apt., Sala, Andar, etc. _____

Cidade* Estado* Código postal*

Por favor, forneça seu telefone e email

Telefone Residencial Celular Telefone Comercial

Endereço de e-mail (observação: você pode receber notificações digitais por este endereço de e-mail)

Favor informar uma segunda pessoa para contato ou endereço alternativo

Nome Nome do Meio Sobrenome Prefixo

Rua, Caixa Postal ou a/c _____

Apt., Sala, Andar, etc. _____

Cidade Estado Código postal

Telefone E-mail:



2. Situação de moradia atual

Please tell us about your current housing situation. You must provide documentation to prove your current housing situation. You may qualify for priority status based on the documents you can provide. This means that you could move up the Waitlist if your current housing situation matches the program rules.

You will be denied priority status if you do not provide proper documentation, but you will still appear on the Waitlist as a Standard Applicant.

Were you forced to leave your last primary residence? Or are you about to be forced to leave your current primary residence?

Sim Não

Note: A **primary residence** is a place where you lived, or planned on living, for 9 months of the year. A primary residence is not a temporary place to live. You will need to prove that the address you left, or will need to leave, was your primary residence. Proof of your primary residence may include, but is not limited to: letters from the landlord, a lease, rent checks, utility bills, or proof of child's enrollment in local schools.

You must have documentation to prove the REASON why you left, or will need to leave, your primary residence.

You must provide these documents to the Centralized Screening Office to prove why you left, or will need to leave, your primary residence. Only select the options that you can prove through documentation. You may be homeless and not qualify for priority status in CHAMP.

You will be denied priority status if you do not provide proper documentation, but you will still appear on the Waitlist as a Standard Applicant.

Please stop and read the information at this link to learn more about the kinds of paperwork and documents you will need to provide: <https://www.mass.gov/doc/read-the-full-list-of-eligible-situations-and-required-documents/download>

If yes, please select the option(s) that best describe your current housing situation:

- Fire**
I have a fire report or official letter from a fire department showing that I was forced to leave my primary residence because of a fire I did not cause.
- Forças naturais**
I have a Federal Disaster Declaration, official report from the Red Cross, or other document showing that I was forced to leave my primary residence because of a flood, earthquake, or other natural disaster.
- Urban Renewal - Eminent Domain**
I have an official letter or document from a government agency showing that I need to leave my primary residence because the government is taking the building I live in by eminent domain.
- Urban Renewal - LHA Redevelopment Project**
I have an official letter from a Local Housing Authority showing that I need to leave my primary residence because of a redevelopment project.
- Code Violations**
I have an official letter from a government agency showing that I need to leave my primary residence because it does not meet State Sanitary, Local Zoning, or Building Codes.
- Court Ordered Eviction**
I have a court ordered eviction, court agreement, or other court paperwork showing that I need to leave my primary residence by a specific date. The court document does not make me pay damages or say that my actions caused my eviction. **A Notice to Quit or Summary Process Summons and Complaint do not qualify.**
- Emergência médica grave**
I have a completed Verification of Severe Medical Emergency form showing that I have an illness or injury caused by my primary residence, or that my primary residence keeps my illness or injury from getting better.

Abusive Situation

I have a document showing how an abusive situation, sexual assault, or stalking that I experienced forced me to leave, or will soon force me to leave, my primary residence. Examples of this documentation may include police reports; restraining orders; medical or court paperwork; or a social service letter linking the abusive situation, sexual assault, or stalking to your displacement. **Please note, this is not a complete list.**

I am homeless but none of the above situations match my current housing situation.

Caso positivo, marque TODOS os casos seguintes que se apliquem a você.

- Não tenho onde morar; OU, moro em situação que é uma ameaça significativa à minha vida ou segurança ou àquelas de algum membro da família. Colocação em uma unidade apropriada resolveria a situação.
- I have been displaced or am about to be displaced from my primary residence. (Note: Primary residence means that this is a home occupied by your household for no less than nine months of the year, and that was not intended to be a temporary residence.)
- I did not cause or substantially contribute to the unsafe or life threatening situation. (If you are homeless because of an abusive situation, sexual assault, or stalking, this does not apply to you.)
- I tried to avoid or prevent the situation. I tried to get help through the courts or the government. (If you are homeless because of an abusive situation, sexual assault, or stalking, this does not apply to you.)
- I have a court ordered eviction, court agreement, or other court document that shows that I was forced me to leave my home due to an eviction that was not my fault. **(A Notice to Quit or Summary Process Summons and Complaint do not qualify.)**

Note: If you did not answer yes to the first question and you do not select all applicable statements above, your current housing situation may not be approved to be higher on the waiting list, and you may be considered a standard applicant.

What is the address of the primary residence that you left, or will need to leave?

Endereço* _____

Apt., Sala, Andar, etc. _____

Cidade* Estado* Código postal*

Escolha onde você gostaria de definir a preferência local.

Se você for um sem-teto, onde você gostaria de receber preferência local?

- Preferência do morador local na cidade residencial atual
- Preferência do morador local na cidade deslocada

What is the date you left, or will need to leave, your primary residence?

Mês / Dia / Ano

Please provide more details about your current housing situation. Use and attach additional sheets of paper if necessary.

As informações podem incluir, entre outras:

- de onde você foi desalojado e por quê;
- se você foi despejado pelo proprietário, por que você foi despejado (ex: por não pagar aluguel, conversão de condomínio, etc);
- se houve um desastre natural, que tipo;
- se houve um incêndio, como ele teve início;
- se sua unidade foi desapropriada, por que razão;
- se você foi desalojado por ação judicial, qual era a natureza dela;
- se você teve uma emergência médica grave, qual foi o impacto dela sobre sua situação domiciliar.



3. Emprego, Escola e Status de Veterano

Você pode receber preferência para residentes locais com base em onde você trabalha, onde mora e onde seu filho estuda. Para alguns programas, você também pode receber preferência para Veteranos das Forças Armadas dos EUA e alguns membros de suas famílias.

Onde é o local do seu emprego atual?

Atualmente, não estou empregado.

Cidade

Estado

Código postal

Em que escola seus filhos estudam?

Você pode receber preferência local ou regional para as listas de espera do MRVP caso se inscreva em uma agência de habitação onde seu filho estuda. Se você tiver filhos que frequentam escolas em cidades/distritos diferentes, você pode listar apenas uma.

Não tenho filhos frequentando a escola.

Cidade

Estado

Código postal

Você ou um membro da sua família é veterano das Forças Armadas dos Estados Unidos?

Sou Veterano ou uma pessoa em meu domicílio é Veterano.

Eu, ou uma pessoa de meu domicílio, é cônjuge, cônjuge sobrevivente, progenitor dependente ou filho ou cônjuge divorciado com um filho dependente de um Veterano.

Digite as datas em que o Veterano em seu domicílio serviu.

Data de Início:

Data de Término:

Dia/Mês/Ano

Dia/Mês/Ano

Selecione todas as que se aplicam, se houver.

Um Veterano das Forças Armadas dos Estados Unidos tem uma deficiência relacionada ao serviço militar.

Um antigo membro de meu domicílio é um Veterano dos Estados Unidos falecido cuja morte foi determinada como relacionada com o serviço militar pela Administração de Veteranos.

4. Acesso de linguagem

Você entende o inglês falado?

Sim Não

Em caso negativo, qual é seu principal idioma falado

Você entende o inglês escrito?

Sim Não

Em caso negativo, qual é seu principal idioma escrito

5. Composição do domicílio*

Digite o nome e dados pessoais de cada pessoa em seu domicílio que vai morar na unidade, começando com o Chefe do Domicílio. Observe que:

- É opcional responder às perguntas sobre designação racial e étnica. Sua condição com relação aos processos de seleção de locatário pode ser afetada por esta informação.
- Gênero, relacionamento com o chefe de família e data de nascimento são exigidos para que se determine o tamanho apropriado da unidade. Para membros da família que não se identifiquem como masculino ou feminino, favor identificar o gênero com o qual eles dividirão quarto.
- Se fornecido, o Número de Seguridade Social será usado para verificar renda e bens.
- É opcional responder às perguntas sobre designação racial e étnica. Sua condição com relação aos processos de seleção de locatário pode ser afetada por esta informação.

[Espaço Vazio – Vá para a próxima página para preencher a seção de Perfil Familiar]

Perfil familiar continuação - Observação: Consulte as respostas válidas abaixo. As perguntas opcionais não precisam ser respondidas.

Digite o nome e dados pessoais de cada pessoa em seu domicílio que vai morar na unidade, começando com o Chefe do Domicílio.

Nome do requerente	Relacionamento com o Chefe da Família[1]	Data de Nascimento	Gênero	Designação racial(opcional) [2]	Designação étnica(opcional) [3]	Ocupação[4]	Número do Social Security	Deficiente Físico (opcional)[5]
Nome:	Cabeça da família	Listado na primeira página do app						
Sobrenome:								
Nome:								
Sobrenome:								
Nome:								
Sobrenome:								
Nome:								
Sobrenome:								
Nome:								
Sobrenome:								
Nome:								
Sobrenome:								
Nome:								
Sobrenome:								
Nome:								
Sobrenome:								
Nome:								
Sobrenome:								

1. Relacionamento ao Domicílio: Cabeça, Conjuge/Parceiro, Irmão/Irmã, Criança/Neto, Pais/Avo, Sobrinho/Sobrinha, Primo ou Filho Acolhido
2. Raça: Índio Americano, Nativo do Alaska, Asiático, Negro ou Africano-Americano, Nativo do Hawaii ou outra Iha do Pacífico, ou Branco
3. Designação Étnica: Hispânico/Latino ou Não-Hispânico/Latino
4. Ocupação: Empregado, Aposentado, Do Lar, Estudante.
5. Deficiente: Sim ou Não.



Alguém de sua família é membro da diretoria ou funcionário, ou parente imediato de um membro da diretoria ou funcionário, de alguma agência habitacional onde sua família está se candidatando?

Caso positivo, isto não irá necessariamente desqualificar sua inscrição.

Sim Não

Caso positivo, por favor, identifique o membro da família e seu relacionamento com ele, bem como a autoridade de habitação e o papel da pessoa na autoridade de habitação.

Qual é a renda anual estimada de seu domicílio para o próximo ano?*

Se a renda estimada anual é nenhuma (\$0.00), por favor, preencha com 0. Não deixar em branco.

\$

Há previsão de mudança na composição do domicílio?

Sim Não

Se sim, de que tipo?

Quando isso deve acontecer?

Você, ou algum membro do seu domicílio, possui uma deficiência para a qual precisa de acomodação razoável? A solicitação pode estar relacionada a unidades (por exemplo, barras de apoio) ou a políticas e procedimentos.

Sim Não

Em caso afirmativo, insira informações adicionais sobre seu pedido:

[Espaço em Branco – Vá à página seguinte]

6. Detalhes da unidade

Esses perguntas não se aplicam a todos os programas

Quantos quartos você acha que precisa?

Usamos orientações para determinar o número de quartos para os quais você se qualifica. Espera-se que meninos e meninas menores de oito anos compartilhem um quarto. Espera-se também que os casais casados (ou aqueles que vivam em situação semelhante) compartilhem um quarto. Sabemos que pode haver circunstâncias especiais que afetem o número de quartos de que você precisa e a equipe da agência habitacional local conversará com você sobre essas circunstâncias quando sua solicitação for analisada. Observe que nem todos esses tamanhos de apartamento podem estar disponíveis.

1 2 3 4 5 6 7 8 9

**Observe que nem todos esses tamanhos de apartamento podem estar disponíveis.

Seu domicílio precisa de uma unidade com acesso para cadeira de rodas?*

Sim Não

Você ou algum membro de sua família precisa de uma unidade acessível para pessoas com deficiências sensoriais, como alarmes visuais e dispositivos de notificação para pessoas com deficiências auditivas?

Sim Não

Você precisa de uma unidade onde não seja preciso que você ou uma pessoa de seu domicílio suba escadas?

Se você responder 'sim' a esta pergunta, você não será colocado em lista de espera de apartamentos que exijam subir escadas.

Favor marcar a caixa apropriada abaixo.

Sim, eu preciso de uma unidade que não exija que eu ou um membro de minha família subamos escadas.

Não, eu e todos os membros da minha família podemos morar em uma unidade com escadas.

[Espaço em Branco – Vá à página seguinte]

7. Perguntas e opções de solicitação do Programa de Voucher de Aluguel de Massachusetts (MRVP)

O Massachusetts Rental Voucher Program (MRVP) concede vouchers de habitação a famílias e indivíduos de baixa renda. Os participantes do MRVP pagam pelo menos 30% da sua renda ao locador. As regras do MRVP abrangem como a receita, o tamanho da unidade e o valor do voucher são determinados. Os vouchers MRVP não têm limite de tempo, o que significa que os participantes podem manter seus vouchers enquanto permanecerem elegíveis.

O MRVP possui dois tipos de vouchers: **móvel** e **baseado em projetos**. Com um voucher móvel, os participantes encontram uma unidade e podem morar em qualquer lugar em Massachusetts. O MRVP tem regras sobre o tamanho da unidade, o aluguel e as inspeções. Quando o participante se muda, o voucher o acompanha. Vouchers baseados em projetos são atribuídos a uma unidade específica em uma propriedade específica. Na maioria das vezes, se um participante se mudar, ele perde seu subsídio.

Para mais informações sobre o Programa de Vouchers de Aluguel de Massachusetts, você pode visitar <https://www.mass.gov/mrvp> ou você pode visitar o site do CHAMP.

Depois de ler sobre o MRVP, você gostaria de se inscrever para um Voucher Móvel do MRVP?

- Sim Se sim, você será colocado em todas as listas de espera de vouchers móveis do MRVP. *(As LHAs adicionarão todas as listas de espera de vouchers móveis do MRVP).*

Depois de ler sobre o MRVP, você gostaria de se inscrever para um Voucher MRVP Baseado em Projetos?

- Sim Para se inscrever nas listas de espera do MRVP baseado em projetos, por favor, selecione as listas de espera às quais deseja se inscrever. Os vouchers baseados em projetos são atribuídos a uma unidade específica em uma propriedade específica nas comunidades listadas abaixo.

[Espaço em Branco – Vá para a Próxima Página para Fazer Seleções]

Lista de Seleções de Listas de Espera do MRVP Baseado em Projetos*

Para se inscrever nas listas de espera do MRVP baseado em projetos, por favor, selecione as listas de espera às quais deseja se inscrever. Os vouchers baseados em projetos são atribuídos a uma unidade específica em uma propriedade específica nas comunidades listadas abaixo.

<u>Lista de Espera do MRVP Baseado em Projetos</u>		
<input type="checkbox"/> Athol	<input type="checkbox"/> East Longmeadow	<input type="checkbox"/> New Bedford
<input type="checkbox"/> Attleboro	<input type="checkbox"/> Gloucester	<input type="checkbox"/> Newton
<input type="checkbox"/> Bedford	<input type="checkbox"/> Holyoke	<input type="checkbox"/> Orange
<input type="checkbox"/> Bellingham	<input type="checkbox"/> Ipswich	<input type="checkbox"/> Peabody
<input type="checkbox"/> Beverly	<input type="checkbox"/> Lawrence	<input type="checkbox"/> Springfield
<input type="checkbox"/> Boston ¹	<input type="checkbox"/> Lexington	<input type="checkbox"/> Stoughton
<input type="checkbox"/> Braintree	<input type="checkbox"/> Littleton	<input type="checkbox"/> Wareham
<input type="checkbox"/> Brockton	<input type="checkbox"/> Lowell	<input type="checkbox"/> Warren
<input type="checkbox"/> Cambridge	<input type="checkbox"/> Mashpee	<input type="checkbox"/> Westfield
<input type="checkbox"/> Canton	<input type="checkbox"/> Monson	<input type="checkbox"/> Weymouth
<input type="checkbox"/> Clinton	<input type="checkbox"/> Nantucket ²	<input type="checkbox"/> Worcester

¹ Metro Housing Boston

² Housing Assistance Corp.

8. Perguntas e opções de solicitação do Programa de Vale-Habitação Alternativo (AHVP)

O Programa de Voucher de Habitação Alternativa (Alternative Housing Voucher Program, AHVP) oferece vouchers de auxílio-aluguel para população de baixa renda e não idosos com deficiência. O voucher proporciona um subsídio que pode ser utilizado para alugar um apartamento no mercado imobiliário privado em qualquer lugar de Massachusetts. Os participantes do AHVP recebem vouchers para um quarto (exceto para acomodação razoável adequada).

Para obter mais informações sobre o Programa de Vouchers de Aluguel de Massachusetts, acesse <https://www.mass.gov/ahvp> ou o site da CHAMP.

Após ler a descrição acima, você gostaria de se candidatar ao AHVP?

Sim Se sim, você deve responder todas as perguntas nesta Parte 8 e **você será colocado em todas listas de espera do AHVP. (LHAs adicionarão todas as listas de espera do AHVP).**

Se não deseja se candidatar para o AHVP, vá para a Parte 9.

Perguntas do Programa AHVP

Você ou um membro da sua família tem até 59 anos e possui uma deficiência?*

Sim Não

[Espaço em Branco – Vá à página seguinte]

9. Questões sobre Residências Pública

A Habitação Pública com Auxílio do Estado (State-aided Public Housing) é uma habitação controlada e operada por autoridades de habitação local (Local Housing Authorities, LHA). Os imóveis disponíveis apresentam vários tamanhos de dormitório e há vários tipos de Habitações Públicas com Auxílio do Estado (State-Aided Public Housing) disponíveis para famílias de baixa renda, idosos e pessoas com deficiência que podem ser encontrados em todo o estado de Massachusetts. Nem todas as autoridades de habitação gerenciam todos os tipos de Habitação Pública com Auxílio do Estado (State-Aided Public Housing) e pode ser que não estejam disponíveis todos os tamanhos de dormitório. Ao final da Parte 9, você precisa escolher pelo menos uma habitação que corresponda à LHA e tipo de habitação pública para a qual você deseja se inscrever.

Após ler a descrição acima, você gostaria de se candidatar para uma Habitação Pública com Auxílio do Estado (State-Aided Public Housing)?*

- Sim Se sim, você deve completar todas as questões desta Parte 9 e selecionar as listas de espera de Habitação Pública Individual para as quais gostaria de se candidatar.

Se não deseja se candidatar para Habitação Pública, vá para a Parte 10.

Questões sobre Residências para Idosos/Pessoas com Deficiências

O requerimento é para uma Residência para Idosos/Pessoas com Deficiência?*

- Sim Não (se estiver se candidatando apenas para Habitação Familiar)

Se você está se inscrevendo para moradia para idoso/deficiente, é necessário indicar o tipo abaixo*:

- Idoso (pelo menos um membro da família deve ter pelo menos 60 anos)
- Pessoa não idosa com deficiência (pelo menos um membro da família é uma pessoa com até 59 anos com uma deficiência)

Atualmente, você tem um cupom do Massachusetts Alternative Housing Voucher Program (AHVP – Programa de Cupom para Moradia Alternativa de Massachusetts)?

- Sim Não

Você está requisitando uma transferência para se mudar de um apartamento para outro pertencente à mesma autoridade de habitação?

Sim Não

Em caso afirmativo, qual é o nome da autoridade de habitação onde você reside atualmente:

Caso positivo, motivo para o pedido de transferência (marque um)

Apartamento pequeno demais para a família

Apartamento grande demais para a família

Razão(ões) médicas

outros (especificar)

Caso positivo, informe maiores detalhes sobre suas solicitações de transferência:

[Espaço em Branco – Vá à página seguinte]

Lista de opções de habitação para Habitação Pública*

Para solicitar uma Habitação Pública com Auxílio do Estado (State-Aided Public Housing), você deve selecionar pelo menos um tipo de habitação em uma autoridade de habitação na qual você gostaria de morar.

Faça uma marcação no campo ao lado da opção de habitação que você deseja solicitar e morar. É importante solicitar habitações em cidades ou municípios nos quais você queira morar. Tenha em mente que escolher uma opção de habitação não garante a oferta de habitação.

Caso se recuse a aceitar uma proposta de residência pública, você será retirado da lista de espera de residências públicas. Caso se recuse a aceitar um total de três propostas de residência pública, você será retirado das listas de espera de residências públicas de todas as autoridades de habitação em que houver se inscrito.

Você pode adicionar ou remover um tipo de residência ou autoridade de habitação a qualquer momento. Isso inclui o momento durante e após o envio do seu requerimento. Essas alterações podem ser feitas enviando uma solicitação por escrito a qualquer autoridade de habitação ou on-line, pelo site do CHAMP: <https://www.mass.gov/champ>.

Não é possível se cadastrar no Programa Estadual de Auxílio-Moradia Comunitário (Moradia Compartilhada) no aplicativo CHAMP. Caso queira se cadastrar no Programa Estadual de Auxílio-Moradia Comunitário (Moradia Compartilhada), entre em contato com a regional responsável pelo programa.

Tipos de habitação pública em CHAMP:

- Residências públicas familiares são para famílias de todas as idades e tamanhos. Os membros da família devem ter vínculo sanguíneo, conjugal, por força da lei ou por um relacionamento estável e interdependente.
- Residências públicas para Idosos/Pessoas com Deficiências, são para famílias com pelo menos um membro com pelo menos 60 anos OU uma pessoa com até 59 anos com uma deficiência.



Local de moradia		Idoso/Deficiente		Habitação Familiar	
<u>Município</u>	<u>Seleção de Moradia</u>	<u>unidade de quarto solicitada</u>	<u>Candidatar-se</u>	<u>unidade de quarto solicitada</u>	<u>Candidatar-se</u>
Barnstable	Barnstable	1, 2	<input type="checkbox"/>	2, 3, 4	<input type="checkbox"/>
	Bourne	1, 2	<input type="checkbox"/>	2, 3	<input type="checkbox"/>
	Brewster	1	<input type="checkbox"/>	2, 3	<input type="checkbox"/>
	Chatham	1	<input type="checkbox"/>	2, 3	<input type="checkbox"/>
	Dennis	1, 2	<input type="checkbox"/>	3, 4	<input type="checkbox"/>
	Falmouth	1	<input type="checkbox"/>	2, 3, 4	<input type="checkbox"/>
	Harwich	N/A		2, 3	<input type="checkbox"/>
	Mashpee	1	<input type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>
	Orleans	1	<input type="checkbox"/>	2, 3, 4	<input type="checkbox"/>
	Provincetown	1	<input type="checkbox"/>	1, 2, 3	<input type="checkbox"/>
	Sandwich	1	<input type="checkbox"/>	2, 3	<input type="checkbox"/>
	Yarmouth	1	<input type="checkbox"/>	N/A	
Berkshire	Adams	1	<input type="checkbox"/>	2, 3, 4	<input type="checkbox"/>
	Dalton	1, 2	<input type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>
	Great Barrington	1	<input type="checkbox"/>	2, 3, 4	<input type="checkbox"/>
	Great Barrington – Sheffield	1	<input type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>
	Lee	1	<input type="checkbox"/>	2, 3	<input type="checkbox"/>
	Lenox	1, 2	<input type="checkbox"/>	2, 3	<input type="checkbox"/>
	Pittsfield	1	<input type="checkbox"/>	2, 3	<input type="checkbox"/>
	Stockbridge	1, 2	<input type="checkbox"/>	N/A	
	Williamstown	1	<input type="checkbox"/>	2, 3, 4	<input type="checkbox"/>
Bristol	Acushnet	1	<input type="checkbox"/>	N/A	
	Attleboro	1	<input type="checkbox"/>	1, 2, 3	<input type="checkbox"/>
	Dartmouth	1	<input type="checkbox"/>	N/A	
	Dighton	1	<input type="checkbox"/>	N/A	
	Easton	1	<input type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>
	Fairhaven	1	<input type="checkbox"/>	2, 3	<input type="checkbox"/>
	Fall River	1	<input type="checkbox"/>	1, 2, 3	<input type="checkbox"/>
	Mansfield	1, 2	<input type="checkbox"/>	2, 3, 4	<input type="checkbox"/>
	New Bedford	1, 2	<input type="checkbox"/>	1, 2, 3, 4	<input type="checkbox"/>
	North Attleborough	1, 2	<input type="checkbox"/>	2, 3	<input type="checkbox"/>
	Norton	1	<input type="checkbox"/>	2, 3, 4	<input type="checkbox"/>
	Seekonk	1, 2	<input type="checkbox"/>	2, 3	<input type="checkbox"/>
	Somerset	1	<input type="checkbox"/>	N/A	
	Swansea	1	<input type="checkbox"/>	N/A	
	Taunton	1	<input type="checkbox"/>	1, 2, 3, 4	<input type="checkbox"/>

Local de moradia		Idoso/Deficiente		Habitação Familiar		
<u>Município</u>	<u>Seleção de Moradia</u>	<u>unidade de quarto solicitada</u>	<u>Candidatar-se</u>	<u>unidade de quarto solicitada</u>	<u>Candidatar-se</u>	
Bristol	Westport	1	<input type="checkbox"/>	N/A		
Essex	Amesbury	1	<input type="checkbox"/>	1, 2, 3, 5	<input type="checkbox"/>	
	Andover	1	<input type="checkbox"/>	2, 3, 4	<input type="checkbox"/>	
	Beverly	1, 2	<input type="checkbox"/>	1, 2, 3	<input type="checkbox"/>	
	Danvers	1, 2	<input type="checkbox"/>	2, 3	<input type="checkbox"/>	
	Essex		1	<input type="checkbox"/>	N/A	
	Georgetown		1	<input type="checkbox"/>	2, 3	<input type="checkbox"/>
	Gloucester		1	<input type="checkbox"/>	2, 3, 4	<input type="checkbox"/>
	Groveland		N/A		3	<input type="checkbox"/>
	Hamilton		1	<input type="checkbox"/>	2, 3	<input type="checkbox"/>
	Haverhill		1	<input type="checkbox"/>	2, 3, 4	<input type="checkbox"/>
	Ipswich		1	<input type="checkbox"/>	2, 3, 4	<input type="checkbox"/>
	Lawrence		1	<input type="checkbox"/>	1, 2, 3, 4	<input type="checkbox"/>
	Lynn		1	<input type="checkbox"/>	2, 3, 4, 5	<input type="checkbox"/>
	Lynnfield		1	<input type="checkbox"/>	N/A	
	Manchester		1	<input type="checkbox"/>	2, 3	<input type="checkbox"/>
	Marblehead		1	<input type="checkbox"/>	2, 3	<input type="checkbox"/>
	Merrimac		1	<input type="checkbox"/>	2, 3	<input type="checkbox"/>
	Methuen		1	<input type="checkbox"/>	1, 2, 3, 4, 5	<input type="checkbox"/>
	Middleton		1	<input type="checkbox"/>	2, 3	<input type="checkbox"/>
	Nahant		1	<input type="checkbox"/>	2, 3, 4	<input type="checkbox"/>
	Newburyport		1	<input type="checkbox"/>	2, 3	<input type="checkbox"/>
	North Andover		1	<input type="checkbox"/>	2, 3	<input type="checkbox"/>
	Peabody		1	<input type="checkbox"/>	1, 2, 3, 4	<input type="checkbox"/>
	Rockport		1	<input type="checkbox"/>	2, 3, 4	<input type="checkbox"/>
	Rowley		1	<input type="checkbox"/>	2, 3	<input type="checkbox"/>
	Salem		1	<input type="checkbox"/>	1, 2, 3	<input type="checkbox"/>
	Salisbury		1	<input type="checkbox"/>	N/A	
	Saugus		1	<input type="checkbox"/>	2, 3	<input type="checkbox"/>
	Swampscott		1	<input type="checkbox"/>	2, 3	<input type="checkbox"/>
	Topsfield		1	<input type="checkbox"/>	N/A	
	Wenham		1	<input type="checkbox"/>	N/A	
	West Newbury		1	<input type="checkbox"/>	2, 3	<input type="checkbox"/>
Franklin	Franklin County – Bernardston	1	<input type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>	
	Franklin County – Buckland	N/A		2, 4	<input type="checkbox"/>	
	Franklin County – Charlemont	N/A		2, 4	<input type="checkbox"/>	

Local de moradia		Idoso/Deficiente		Habitação Familiar	
<u>Município</u>	<u>Seleção de Moradia</u>	<u>unidade de quarto solicitada</u>	<u>Candidatar-se</u>	<u>unidade de quarto solicitada</u>	<u>Candidatar-se</u>
Franklin	Franklin County – Gill	1	<input type="checkbox"/>	N/A	
	Franklin County – Northfield	1	<input type="checkbox"/>	2, 3	<input type="checkbox"/>
	Franklin County – Orange	N/A		2, 3, 4	<input type="checkbox"/>
	Franklin County – Shelburne	1, 2	<input type="checkbox"/>	N/A	
	Greenfield	1	<input type="checkbox"/>	2, 3, 4, 5	<input type="checkbox"/>
	Montague	1, 2	<input type="checkbox"/>	2, 3	<input type="checkbox"/>
	Orange	1	<input type="checkbox"/>	2, 3	<input type="checkbox"/>
Hampden	Agawam	1	<input type="checkbox"/>	2, 3	<input type="checkbox"/>
	Brimfield	1, 2	<input type="checkbox"/>	N/A	
	Chicopee	1	<input type="checkbox"/>	1, 2, 3	<input type="checkbox"/>
	East Longmeadow	1	<input type="checkbox"/>	2, 3	<input type="checkbox"/>
	Holyoke	1	<input type="checkbox"/>	2, 3	<input type="checkbox"/>
	Ludlow	1, 2	<input type="checkbox"/>	2, 3, 4	<input type="checkbox"/>
	Monson	1	<input type="checkbox"/>	2, 3, 4	<input type="checkbox"/>
	Palmer	1	<input type="checkbox"/>	N/A	
	Southwick	1	<input type="checkbox"/>	3, 4	<input type="checkbox"/>
	Springfield	1, 2	<input type="checkbox"/>	3, 4	<input type="checkbox"/>
	West Springfield	1	<input type="checkbox"/>	2, 3, 4	<input type="checkbox"/>
	Westfield	1, 2	<input type="checkbox"/>	2, 3, 4	<input type="checkbox"/>
	Wilbraham	1	<input type="checkbox"/>	2, 3	<input type="checkbox"/>
Hampshire	Amherst	1	<input type="checkbox"/>	2, 3	<input type="checkbox"/>
	Belchertown	1	<input type="checkbox"/>	2, 3, 4	<input type="checkbox"/>
	Easthampton	1	<input type="checkbox"/>	2, 3, 4	<input type="checkbox"/>
	Granby	1	<input type="checkbox"/>	2, 3	<input type="checkbox"/>
	Hadley	1	<input type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>
	Hatfield	1	<input type="checkbox"/>	N/A	
	Northampton	1, 2, 4	<input type="checkbox"/>	1, 2, 3, 4	<input type="checkbox"/>
	Northampton – Hampshire County – Cummington	1	<input type="checkbox"/>	N/A	
	Northampton – Hampshire County – Huntington	1	<input type="checkbox"/>	2, 3	<input type="checkbox"/>
	South Hadley	1	<input type="checkbox"/>	2, 3, 4	<input type="checkbox"/>
	Ware	1	<input type="checkbox"/>	2, 3	<input type="checkbox"/>
	Middlesex	Acton	1	<input type="checkbox"/>	2, 3, 4
Arlington		1	<input type="checkbox"/>	1, 2, 3	<input type="checkbox"/>
Ashland		1	<input type="checkbox"/>	N/A	
Ayer		1	<input type="checkbox"/>	2, 3	<input type="checkbox"/>

Local de moradia		Idoso/Deficiente		Habitação Familiar	
<u>Município</u>	<u>Seleção de Moradia</u>	<u>unidade de quarto solicitada</u>	<u>Candidatar-se</u>	<u>unidade de quarto solicitada</u>	<u>Candidatar-se</u>
	Bedford	1	<input type="checkbox"/>	2, 3	<input type="checkbox"/>
Local de moradia		Idoso/Deficiente		Habitação Familiar	
<u>Município</u>	<u>Seleção de Moradia</u>	<u>unidade de quarto solicitada</u>	<u>Candidatar-se</u>	<u>unidade de quarto solicitada</u>	<u>Candidatar-se</u>
Middlesex	Belmont	1	<input type="checkbox"/>	2, 3	<input type="checkbox"/>
	Billerica	1	<input type="checkbox"/>	2, 3	<input type="checkbox"/>
	Burlington	1, 2	<input type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>
	Chelmsford	1	<input type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>
	Concord	1	<input type="checkbox"/>	2, 3, 4	<input type="checkbox"/>
	Dracut	1	<input type="checkbox"/>	2, 3, 4	<input type="checkbox"/>
	Everett	1	<input type="checkbox"/>	2, 3	<input type="checkbox"/>
	Framingham	1, 2	<input type="checkbox"/>	1, 2, 3, 4	<input type="checkbox"/>
	Groton	1	<input type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>
	Holliston	1	<input type="checkbox"/>	2, 3, 4	<input type="checkbox"/>
	Hopkinton	1	<input type="checkbox"/>	2, 3	<input type="checkbox"/>
	Hudson	1	<input type="checkbox"/>	N/A	
	Lexington	1	<input type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>
	Littleton	1	<input type="checkbox"/>	2, 3	<input type="checkbox"/>
	Lowell	1	<input type="checkbox"/>	1, 2, 3, 4, 5	<input type="checkbox"/>
	Malden	1	<input type="checkbox"/>	N/A	
	Marlborough Cda Housing Division	1	<input type="checkbox"/>	N/A	
	Maynard	1	<input type="checkbox"/>	N/A	
	Medford	1	<input type="checkbox"/>	N/A	
	Melrose	1	<input type="checkbox"/>	2, 3, 5	<input type="checkbox"/>
	Natick	1, 2	<input type="checkbox"/>	2, 3, 4	<input type="checkbox"/>
	Newton	1, 2	<input type="checkbox"/>	1, 2, 3	<input type="checkbox"/>
	North Reading	1	<input type="checkbox"/>	2, 3	<input type="checkbox"/>
	Pepperell	1	<input type="checkbox"/>	2, 3	<input type="checkbox"/>
	Reading	1	<input type="checkbox"/>	2, 3	<input type="checkbox"/>
	Somerville	1, 2	<input type="checkbox"/>	1, 2, 3	<input type="checkbox"/>
	Stoneham	1	<input type="checkbox"/>	2, 3	<input type="checkbox"/>
Sudbury	1	<input type="checkbox"/>	2, 3, 4	<input type="checkbox"/>	
Tewksbury	1	<input type="checkbox"/>	2, 3, 4	<input type="checkbox"/>	
Tyngsborough	1, 2	<input type="checkbox"/>	2, 3	<input type="checkbox"/>	
Wakefield	1	<input type="checkbox"/>	2	<input type="checkbox"/>	
Waltham	1	<input type="checkbox"/>	2, 3, 4	<input type="checkbox"/>	



Local de moradia		Idoso/Deficiente		Habitação Familiar	
<u>Município</u>	<u>Seleção de Moradia</u>	<u>unidade de quarto solicitada</u>	<u>Candidatar-se</u>	<u>unidade de quarto solicitada</u>	<u>Candidatar-se</u>
	Watertown	1	<input type="checkbox"/>	1, 2, 3, 4, 5	<input type="checkbox"/>
	Westford	1	<input type="checkbox"/>	2, 3	<input type="checkbox"/>
	Wilmington	1	<input type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>
	Winchester	1	<input type="checkbox"/>	2, 3	<input type="checkbox"/>
Local de moradia		Idoso/Deficiente		Habitação Familiar	
<u>Município</u>	<u>Seleção de Moradia</u>	<u>unidade de quarto solicitada</u>	<u>Candidatar-se</u>	<u>unidade de quarto solicitada</u>	<u>Candidatar-se</u>
Middlesex	Woburn	1	<input type="checkbox"/>	2, 3	<input type="checkbox"/>
Nantucket	Nantucket	1	<input type="checkbox"/>	2, 3, 4	<input type="checkbox"/>
Norfolk	Avon	1	<input type="checkbox"/>	N/A	
	Bellingham	1	<input type="checkbox"/>	2, 3	<input type="checkbox"/>
	Braintree	1	<input type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>
	Brookline	1, 2, 3	<input type="checkbox"/>	1, 2, 3, 4, 5	<input type="checkbox"/>
	Canton	1	<input type="checkbox"/>	2, 3, 4	<input type="checkbox"/>
	Cohasset	1	<input type="checkbox"/>	N/A	
	Dedham	1	<input type="checkbox"/>	1, 2, 3	<input type="checkbox"/>
	Foxborough	1	<input type="checkbox"/>	2, 3	<input type="checkbox"/>
	Franklin	1	<input type="checkbox"/>	2, 3	<input type="checkbox"/>
	Holbrook	1	<input type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>
	Medfield	1, 2	<input type="checkbox"/>	N/A	
	Medway	1	<input type="checkbox"/>	N/A	
	Millis	1	<input type="checkbox"/>	2, 3	<input type="checkbox"/>
	Milton	1	<input type="checkbox"/>	2, 3	<input type="checkbox"/>
	Needham	1	<input type="checkbox"/>	N/A	
	Norfolk	1	<input type="checkbox"/>	2, 3	<input type="checkbox"/>
	Norwood	1	<input type="checkbox"/>	2, 3	<input type="checkbox"/>
	Plainville	1	<input type="checkbox"/>	N/A	
	Quincy	1, 2	<input type="checkbox"/>	2, 3, 4	<input type="checkbox"/>
	Randolph	1	<input type="checkbox"/>	N/A	
	Sharon	1	<input type="checkbox"/>	2	<input type="checkbox"/>
	Stoughton	1	<input type="checkbox"/>	2, 3, 4	<input type="checkbox"/>
	Walpole	1	<input type="checkbox"/>	2, 3	<input type="checkbox"/>
	Wellesley	1	<input type="checkbox"/>	2, 3	<input type="checkbox"/>
	Weymouth	1	<input type="checkbox"/>	1, 2, 3, 4, 5	<input type="checkbox"/>
	Wrentham	1	<input type="checkbox"/>	2, 3, 4	<input type="checkbox"/>
		Abington	1	<input type="checkbox"/>	3

Local de moradia		Idoso/Deficiente		Habitação Familiar	
<u>Município</u>	<u>Seleção de Moradia</u>	<u>unidade de quarto solicitada</u>	<u>Candidatar-se</u>	<u>unidade de quarto solicitada</u>	<u>Candidatar-se</u>
Plymouth	Bridgewater	1	<input type="checkbox"/>	2, 3, 4	<input type="checkbox"/>
	Brockton	1	<input type="checkbox"/>	2, 3, 4	<input type="checkbox"/>
	Carver	1	<input type="checkbox"/>	2, 3, 4	<input type="checkbox"/>
	Duxbury	1	<input type="checkbox"/>	2, 3	<input type="checkbox"/>
	East Bridgewater	1	<input type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>
	Halifax	1	<input type="checkbox"/>	2, 3, 4	<input type="checkbox"/>
	Hanson	1	<input type="checkbox"/>	N/A	
Local de moradia		Idoso/Deficiente		Habitação Familiar	
<u>Município</u>	<u>Seleção de Moradia</u>	<u>unidade de quarto solicitada</u>	<u>Candidatar-se</u>	<u>unidade de quarto solicitada</u>	<u>Candidatar-se</u>
Plymouth	Hingham	1	<input type="checkbox"/>	2, 3	<input type="checkbox"/>
	Hull	1	<input type="checkbox"/>	2, 3, 4	<input type="checkbox"/>
	Kingston	1	<input type="checkbox"/>	N/A	
	Marshfield	1	<input type="checkbox"/>	3, 4, 6	<input type="checkbox"/>
	Mattapoisett	1	<input type="checkbox"/>	2, 3	<input type="checkbox"/>
	Middleborough	1	<input type="checkbox"/>	2, 3	<input type="checkbox"/>
	Norwell	1	<input type="checkbox"/>	N/A	
	Pembroke	1	<input type="checkbox"/>	2, 3, 4	<input type="checkbox"/>
	Plymouth	1	<input type="checkbox"/>	2, 3	<input type="checkbox"/>
	Rockland	1	<input type="checkbox"/>	N/A	
	Scituate	1	<input type="checkbox"/>	N/A	
	Wareham	1	<input type="checkbox"/>	N/A	
	West Bridgewater	1	<input type="checkbox"/>	N/A	
	Whitman	1	<input type="checkbox"/>	2, 3, 4	<input type="checkbox"/>
Suffolk	Boston : Archdale	N/A		1, 2, 3, 4, 5, 6	<input type="checkbox"/>
	Boston : Basilica	1	<input type="checkbox"/>	N/A	
	Boston : Fairmount	N/A		2, 3	<input type="checkbox"/>
	Boston : Faneuil	N/A		2, 3, 5	<input type="checkbox"/>
	Boston : Franklin Field	1, 2	<input type="checkbox"/>	2	<input type="checkbox"/>
	Boston : Gallivan Boulevard	N/A		2, 3, 4	<input type="checkbox"/>
	Boston : L Street, Msgr Powers	1, 2	<input type="checkbox"/>	N/A	
	Boston : Scattered Site Apartments	N/A		1, 2, 3, 4	<input type="checkbox"/>
	Boston : South Street	N/A		1, 2, 3, 4	<input type="checkbox"/>
	Boston : West Broadway	N/A		1, 2, 3, 4, 5, 6	<input type="checkbox"/>
	Boston – Beacon (Camden)	N/A		1, 2, 3	<input type="checkbox"/>
	Boston – Trinity (East Boston)	N/A		N/A	

Local de moradia		Idoso/Deficiente		Habitação Familiar	
<u>Município</u>	<u>Seleção de Moradia</u>	<u>unidade de quarto solicitada</u>	<u>Candidatar-se</u>	<u>unidade de quarto solicitada</u>	<u>Candidatar-se</u>
	Chelsea	1	<input type="checkbox"/>	2, 3, 4	<input type="checkbox"/>
	Revere	1	<input type="checkbox"/>	1, 2, 3, 4	<input type="checkbox"/>
	Winthrop	1	<input type="checkbox"/>	1, 2, 3, 4	<input type="checkbox"/>
Worcester	Athol	1	<input type="checkbox"/>	1, 2, 3, 4	<input type="checkbox"/>
	Auburn	1	<input type="checkbox"/>	2, 3, 4	<input type="checkbox"/>
	Barre	1	<input type="checkbox"/>	N/A	
	Blackstone	1	<input type="checkbox"/>	N/A	
	Charlton	1	<input type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>
	Clinton	1	<input type="checkbox"/>	2, 3, 4	<input type="checkbox"/>
	Dudley	1	<input type="checkbox"/>	N/A	



Local de moradia		Idoso/Deficiente		Habitação Familiar	
<u>Município</u>	<u>Seleção de Moradia</u>	<u>unidade de quarto solicitada</u>	<u>Candidatar-se</u>	<u>unidade de quarto solicitada</u>	<u>Candidatar-se</u>
Worcester	Fitchburg	1, 2	<input type="checkbox"/>	1, 2, 3, 4	<input type="checkbox"/>
	Gardner	1	<input type="checkbox"/>	2, 3, 4	<input type="checkbox"/>
	Grafton	1	<input type="checkbox"/>	2, 3	<input type="checkbox"/>
	Holden	1	<input type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>
	Hopedale	1	<input type="checkbox"/>	N/A	
	Lancaster	1	<input type="checkbox"/>	N/A	
	Leicester	1	<input type="checkbox"/>	N/A	
	Leominster	1	<input type="checkbox"/>	2, 3	<input type="checkbox"/>
	Lunenburg	1	<input type="checkbox"/>	2, 3	<input type="checkbox"/>
	Mendon	1	<input type="checkbox"/>	N/A	
	Milford	1	<input type="checkbox"/>	1, 2, 3, 4, 5	<input type="checkbox"/>
	Millbury	1	<input type="checkbox"/>	1, 2, 3, 4	<input type="checkbox"/>
	North Brookfield	1	<input type="checkbox"/>	2	<input type="checkbox"/>
	Northborough	1	<input type="checkbox"/>	2, 3, 4	<input type="checkbox"/>
	Northbridge	1, 2	<input type="checkbox"/>	N/A	
	Oxford	1	<input type="checkbox"/>	2, 3	<input type="checkbox"/>
	Oxford - Brookfield	N/A		2	<input type="checkbox"/>
	Shrewsbury	1	<input type="checkbox"/>	2, 3	<input type="checkbox"/>
	Southborough	1	<input type="checkbox"/>	2, 3	<input type="checkbox"/>
	Southbridge	1	<input type="checkbox"/>	3, 4	<input type="checkbox"/>
	Spencer	1	<input type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>
	Sterling	1	<input type="checkbox"/>	N/A	
	Sutton	1	<input type="checkbox"/>	N/A	
	Templeton	1, 2	<input type="checkbox"/>	2, 3	<input type="checkbox"/>
	Upton	1	<input type="checkbox"/>	N/A	
	Uxbridge	1	<input type="checkbox"/>	2, 3	<input type="checkbox"/>
	Warren	1, 2	<input type="checkbox"/>	2, 3	<input type="checkbox"/>
	Webster	1	<input type="checkbox"/>	1, 2, 3	<input type="checkbox"/>
	West Boylston	1	<input type="checkbox"/>	2, 3	<input type="checkbox"/>
	West Brookfield	1	<input type="checkbox"/>	2, 3	<input type="checkbox"/>
	Westborough	1	<input type="checkbox"/>	2, 3	<input type="checkbox"/>
	Winchendon	1	<input type="checkbox"/>	2, 3	<input type="checkbox"/>
Worcester	1	<input type="checkbox"/>	1, 2, 3, 4	<input type="checkbox"/>	

[Espaço em Branco – Vá à página seguinte]

10. Certificação e Ato de Práticas de Informações Justas (Fair Information Practices Act) do Solicitante – Declaração de Direitos*

Analise e preencha a Certificação do Solicitante e assine o Ato de Práticas de Informações Justas (Fair Information Practices Act) – Declaração de Direitos.

Declaração do Candidato*

- Eu entendo que esta inscrição não é uma oferta de moradia.
- **Para Habitação Pública:**
 - Eu entendo que um departamento de moradia não fará mais do que uma oferta de uma unidade apropriada de moradia pública. Se eu não aceitar esta oferta, sem justa causa, minhas inscrições serão removidas da lista de espera daquele programa naquele departamento de moradia;
 - se eu me inscrever de novo naquele programa daquele departamento de moradia, minha inscrição não receberá prioridades ou preferências que tenham porventura sido dadas ou requeridas antes nas inscrições anteriores por um período de três anos.
 - Eu entendo que, se não aceitar um total de três ofertas de moradia de todos os programas e departamentos de moradia combinados para os quais me inscrevi, minha inscrição será excluída de todos os programas de todos os departamentos de moradia nos quais me inscrevi. Eu entendo que posso me inscrever de novo, mas que todas as datas e horas das minhas inscrições serão alteradas para as datas e horas das minhas novas inscrições e que minhas novas inscrições não receberão quaisquer prioridades ou preferências solicitadas nas inscrições anteriores por um período de três anos.
- **Para AHVP:**
 - Eu compreendo que os participantes do AHVP recebem apenas vales para um dormitório (exceto para uma acomodação razoável adequada). Eu compreendo que se minha família aumentar e eu precisar de um imóvel maior cujo aluguel não possa ser pago com o aluguel do AHVP para o imóvel de um dormitório, eu não poderei receber uma quantia maior de auxílio-moradia do AHVP e deverei solicitar auxílio de outro programa de habitação.
 - O AHVP é administrado localmente pelas autoridades habitacionais locais (Local Housing Authorities, LHAs) participantes. Eu entendo que serei adicionado apenas às listas de espera do AHVP que selecionei. Embora eu possa receber apenas um voucher do AHVP, eu entendo que posso ser contatado por várias LHAs ao mesmo tempo para começar o processo de qualificação. Eu entendo que sou responsável por fornecer as informações e a documentação necessárias para todas as LHA conforme solicitado, mesmo já tendo fornecido essas informações ou documentação para outra LHA, e que o não fornecimento dessas informações ou documentação pode resultar na recusa da minha inscrição.
 - Eu compreendo que se for considerado desqualificado por uma LHA particular, ainda continuarei na lista de espera de outras LHAs para as quais me inscrevi.
 - Entendo que se eu for considerado elegível e um voucher AHVP for emitido, serei removido das listas de espera de todas as LHAs do MRVP. Entendo que se eu já for participante ou titular ativo de um voucher AHVP, ou já tiver recebido a oferta de um voucher AHVP, não posso receber a oferta de um voucher AHVP adicional e minha inscrição não aparecerá em uma lista de espera e pode ser removida das listas de espera de alguma ou todas as LHAs do AHVP.
- **Para MRVP:**
 - Entendo que se eu for considerado elegível e receber um voucher MRVP móvel, serei removido das listas de espera para um voucher MRVP móvel em todas as Agências de Habitação Subsidiadas pelo Estado. Entendo que se eu já for titular ou participante ativo de voucher MRVP móvel, ou se já tiver recebido um voucher MRVP móvel, não poderei receber um voucher MRVP móvel adicional e, portanto, minha candidatura não aparecerá em uma lista de espera e poderá ser removida das listas de espera de qualquer ou de todas as Agências de Habitação Subsidiadas pelo Estado que emitem vouchers MRVP móveis.
- Com base nesta candidatura, entendo que não devo fazer planos para me mudar ou terminar meu atual contrato de locação até que eu tenha recebido uma Oferta de Unidade para Habitação Pública por escrito, uma notificação de aprovação de unidade para o AHVP ou um voucher por escrito para o MRVP de uma agência habitacional. Entendo que é minha responsabilidade atualizar minha candidatura on-line OU informar uma agência habitacional por escrito sobre qualquer mudança de endereço, renda, composição familiar ou qualquer outra informação relacionada à minha candidatura.
- Antes que uma agência habitacional possa me oferecer participação em programas de habitação pública ou de assistência para aluguel subsidiados pelo estado, devo fornecer a eles documentação por escrito que verifique minhas circunstâncias e elegibilidade.
- Autorizo as agências habitacionais para as quais me candidatei a fazer consultas para verificar as informações que forneci nesta candidatura.

- Entendo que, se eu for considerado inelegível por uma determinada agência habitacional, ainda permanecerei nas listas de espera das demais agências habitacionais para as quais me candidatei.
- Eu certifico que as informações aqui exaradas são verdadeiras e corretas. Eu entendo que qualquer declaração falsa ou enganosa pode resultar na negativa de minha inscrição.
- Entendo que as agências habitacionais para as quais me candidatei solicitarão informações sobre o registro de criminosos dos Serviços de Informações da Justiça Criminal (Criminal Justice Information Services) e poderão realizar pesquisas na Internet, incluindo verificações de crédito e outras investigações de antecedentes de todos os membros adultos da família.
- Entendo que, se eu tiver feito declarações intencionalmente falsas ou enganosas ao me candidatar a habitação pública ou assistência para aluguel subsidiada pelo estado, minha candidatura será desqualificada e poderá haver consequências adicionais.
- Eu entendo que as informações de minha inscrição serão transferidas para CHAMP. Quando mais de uma inscrição que eu tiver submetido contiver informações conflitantes, como por exemplo endereços diferentes, a informação da inscrição mais recente será usada. Eu entendo que posso atualizar todas as informações no departamento de moradia ou on-line: www.mass.gov/champ/.
- Entendo que a candidatura on-line pode estar sujeita a erros de transmissão de dados que podem torná-la incompleta. Entendo que o EOHLC não é responsável por esses erros.
- By submitting an application for state-funded public housing and rental assistance vouchers, I consent to the Executive Office of Housing and Livable Communities and state-aided Housing Agencies, collecting my personal information and contacting me via phone, SMS, or mail for purposes related to my application.
- Ao usar este formulário, eu concordo com todas estas condições.

Assinado sob pena de perjúrio,

Nome em letra de
forma*:

Assinatura*:

Data*:

[Espaço em Branco – Vá à página seguinte]

Declaração de Direitos da Lei de Práticas de Informações Justas (Fair Information Practices Act)

As Agências de Habitação Locais coletam informações sobre candidatos e inquilinos para seus programas habitacionais, conforme exigido por lei, a fim de determinar a elegibilidade, o valor do aluguel e o tamanho correto do apartamento. As informações coletadas são usadas para gerenciar os programas habitacionais, para proteger os interesses financeiros do público e para verificar a precisão das informações enviadas. Quando permitido por lei, podem ser divulgadas para agências governamentais, outras agências habitacionais e para investigadores e promotores civis ou criminais. No entanto, as informações serão mantidas em sigilo e usadas apenas pela equipe da agência habitacional no exercício de suas funções.

A Lei de Práticas de Informações Justas estabeleceu requisitos que regem o uso e a divulgação das informações coletadas pelas agências habitacionais. Os candidatos podem dar ou recusar sua permissão quando solicitado pela agência habitacional para fornecer informações. No entanto, não permitir que a agência habitacional obtenha as informações solicitadas pode resultar em atraso ou inelegibilidade para os programas. O fornecimento de informações falsas ou incompletas constitui uma infração penal punível com multa e/ou prisão."

Na capacidade de solicitante, você tem os seguintes direitos quanto às informações obtidas a seu respeito.

- Nenhuma informação será usada para qualquer propósito que não os descritos acima sem seu consentimento.
- Nenhuma informação será divulgada a nenhuma pessoa que não aquelas descritas acima sem o seu consentimento. Se recebermos uma determinação judicial para liberar a informação, nós notificaremos você.
- Você ou seu procurador tem direito de inspecionar e copiar toda informação reunida a seu respeito.
- Você pode tirar dúvidas com a agência habitacional sobre como coletamos e usamos suas informações.
- Você pode contestar a coleta, manutenção, disseminação, uso, precisão, integridade ou tipo de informações que mantemos sobre você. Neste caso, investigaremos sua contestação e corrigiremos o problema ou tornaremos sua contestação parte do arquivo. Se não estiver satisfeito, você pode recorrer à agência habitacional local onde se candidatou e ela o notificará por escrito sobre a decisão e sobre o seu direito de recorrer ao Gabinete Executivo de Habitação e Comunidades Habitáveis.

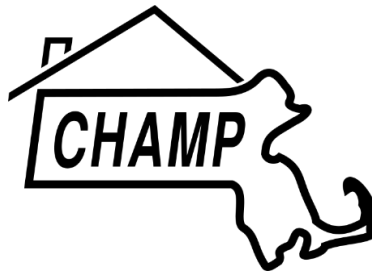
Eu li e compreendi esta Declaração de Direitos da Lei de Práticas de Informações Justas (Fair Information Practices Act).

Nome em letra de
forma*:

Assinatura*:

Data*:

[Espaço em Branco – Vá à página seguinte]



Autorização do candidato para divulgação de informações

Qual a finalidade deste formulário?

- Este formulário autoriza à Agência Estatal de Habitação a solicitar certas informações a você para verificar as informações fornecidas na candidatura para a habitação pública estatal ou para um voucher de aluguel de habitação estatal.
Uma Agência Estatal de Habitação é uma autoridade habitacional local ou um agência administrativa regional. Os vouchers estaduais de aluguel de moradia incluem o Massachusetts Rental Housing Voucher Program (MRVP) e o Alternative Housing Voucher Program (AHVP).
- Este formulário dá permissão a uma Agência Estatal de Habitação para usar e compartilhar determinadas informações com o Gabinete Executivo de Habitação e Comunidades Habitáveis (EOHLC) de Massachusetts para ajudar a avaliar os programas habitacionais.
- Este formulário dá permissão às Agências Estatais de Habitação e/ou ao EOHLC para compartilhar algumas de suas informações pessoais.

Suas informações pessoais só serão divulgadas como determinado neste formulário e conforme exigido ou permitido por lei. Leia atentamente antes de assinar este formulário.

Que informações pessoais serão compartilhadas pelos Agências Estatais de Habitação e/ou pelo EOHLC?

As informações divulgadas podem incluir, entre outras:

- informações biográficas (por exemplo, nome, data de nascimento);
- informações demográficas (por exemplo, endereço, raça, etnia, idioma); e
- renda, emprego e outras informações relacionadas à sua candidatura para elegibilidade/qualificação inicial ou participação em Habitação Pública estatal, MRVP ou AHVP.

Quais informações pessoais não serão divulgadas?

Este formulário não será usado para compartilhar informações de identificação pessoal relacionadas a qualquer um dos assuntos a seguir. Se a Agência Estatal de Habitação e/ou o EOHLC necessitarem de informações de identificação pessoal relacionadas aos assuntos a seguir, eles farão uma solicitação separada por escrito:

- Informações médicas;
- Informações criminais;
- Verificação de deficiência;
- Informações relacionadas a qualquer reivindicação de prioridade ou preferência, incluindo pessoas desabrigadas e vítimas de violência doméstica ;e
- Informações de acomodação razoável, incluindo que uma acomodação razoável foi solicitada, concedida ou negada e/ou qualquer informação médica enviada como parte de uma solicitação de acomodação razoável.

Como suas informações pessoais serão mantidas seguras?

As informações pessoais que fornecidas por meio deste documento serão mantidas em segurança de acordo com a lei e regulamentação aplicáveis, incluindo, sem limitação, M.G.L. c. 66A, Fair Information Practices Act e 760 CMR 8.00, Privacy and Confidentiality.

Posso acessar minhas informações pessoais e contestá-las caso não forem precisas ou relevantes?

Sim. De acordo com o 760 CMR 8.05(1), você, ou seu representante autorizado, pode apresentar uma objeção à Agência Estatal de Habitação ou ao EOHLC, contestando a precisão, integridade, pertinência, atualidade, relevância, uso ou disseminação de seus dados pessoais ou a negação de acesso aos seus dados pessoais.

O que acontece se eu não assinar este formulário de autorização?

A não assinatura deste formulário pode resultar na recusa de assistência, suspensão ou rescisão da assistência habitacional ou reembolso da assistência.

Serei notificado se as informações obtidas por meio deste documento resultarem em uma ação contra mim?

Sim. Você será notificado por escrito sobre as ações tomadas contra você devido a informações obtidas nos processos de verificação, uma oportunidade de contestar as ações e informações sobre como fazê-lo.

Por quanto tempo vale esse Formulário de divulgação?

O documento entra em vigor a partir da data de assinatura até que você esteja alojado.

Autorização para verificar as informações por mim fornecidas

- Autorizo todos os indivíduos, empresas, agências, gabinetes dos governos estadual e federal e seus contratados, subcontratados e agentes designados a liberar qualquer informação sobre mim e os membros da minha família para as Agências Habitacionais Estatais e/ou EOHLIC para verificar as informações que forneci em minha candidatura.
- Autorizo as Agências Estatais de Habitação e/ou o EOHLIC a obter informações (por qualquer meio, inclusive oral, escrito, eletrônico, fax ou telefônico) sobre mim e os membros da minha família para verificar as informações que forneci na minha candidatura e determinar a elegibilidade e qualificação para os programas habitacionais.

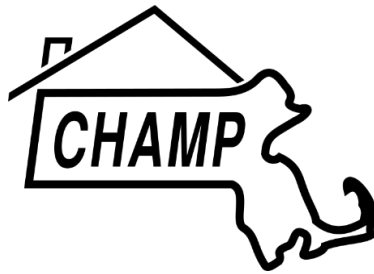
Autorização para divulgar minhas informações

Autorizo as Agências Estatais de Habitação e/ou o EOHLIC:

- Para usar minhas informações pessoais para informar a pesquisa, análise e avaliação do programa pelo EOHLIC, outros órgãos estaduais ou parceiros externos sobre os programas do EOHLIC ou outras iniciativas que ajudarão o EOHLIC a melhorar os programas de assistência habitacional auxiliados pelo estado;
- Para usar minhas informações pessoais para fazer referências a outras iniciativas e programas de benefícios financiados pelo estado para fins de determinação de elegibilidade, recrutamento e divulgação (não preciso participar desses programas); e
- Para cumprir os requisitos estaduais de relatórios e manutenção de registros;

Concordo em cooperar com as solicitações de fornecimento de informações às Agências Estatais de Habitação e/ou ao EOHLIC e entendo que, se não o fizer, isso poderá resultar na minha desqualificação ou inelegibilidade para habitações públicas estaduais, AHVP e/ou MRVP.

A versão em inglês desta Autorização para divulgação de informações é a oficial e deve ser assinada.



This form can be filled out online at <https://publichousingapplication.ocd.state.ma.us/screening/>

Applicant Permission to Release Information

What is the purpose of this form?

- This form gives a State-Aided Housing Agency permission to ask you for certain information to verify the information you provide in your application for state-aided public housing or a state rental housing voucher. A State-Aided Housing Agency is a local housing authority or a regional administering agency. State rental housing vouchers include the Massachusetts Rental Housing Voucher Program (MRVP) and the Alternative Housing Voucher Program (AHVP).
- This form gives a State-Aided Housing Agency permission to use and share certain information with the Massachusetts Executive Office of Housing and Livable Communities (EOHLC) to help evaluate housing programs.
- This form gives permission to State-Aided Housing Agencies and/or EOHLC to share some of your personal information.

Your personal information will only be shared as outlined in this form and as required or allowed by law. Please read carefully before signing this form.

What Personal Information Will State-Aided Housing Agencies and/or EOHLC Share?

Shared information may include, but is not limited to:

- biographic information (e.g., name, date of birth);
- demographic information (e.g., address, race, ethnicity, language); and
- income, employment, and other information related to your application for initial eligibility/qualification for, or participation in state-aided Public Housing, MRVP, or AHVP.

What Personal Information Will Not Be Shared?

This form will not be used to share personally identifiable information related to any of the following subjects. If a State-Aided Housing Agency and/or EOHLC requires any personally identifiable information related to the following subjects, they will ask for separate written permission for your:

- Medical Information;
- Criminal Information;
- Verification of a Disability;
- Information related to any priority or preference claims, including homelessness and domestic violence ;and
- Reasonable Accommodation Information, including that a reasonable accommodation was requested, granted, or denied and/or any medical information submitted as part of a request for reasonable accommodation.

How will your personal information be kept secure?

The personal information you provide through this release will be securely maintained in accordance with applicable law and regulation, including but not limited to M.G.L. c. 66A, Fair Information Practices Act and 760 CMR 8.00, Privacy and Confidentiality.

Can I have access to my personal information and challenge it if it is not accurate or relevant?

Yes. Under 760 CMR 8.05(1), you, or your authorized representative, may file an objection with the State-Aided Housing Agency or EOHLC objecting to the accuracy, completeness, pertinence, timeliness, relevance, use or dissemination of your personal data or the denial of access to your personal data.

What happens if I do not sign this Release Form?

Failure to sign this form may result in the denial of assistance, suspension or termination of housing assistance, or repayment of assistance.

Will I be notified if information obtained because of this release form results in an action being taken against me?

Yes. You will be notified in writing of actions taken against you because of information gained from verification processes, provided an opportunity to contest the actions, and given information on how to do so.

How long does this Release Form last?

The release is effective from the date of signature until you are housed.

Permission to Verify the Information I Have Provided

- I give permission for all individuals, companies, agencies, offices of the state and federal governments, and their designated contractors, subcontractors, and agents to release any information about me and my household members to State-Aided Housing Agencies and/or EOHLC to verify the information I provided in my application.
- I also give permission for State-Aided Housing Agencies and/or EOHLC to obtain information (by any means, including oral, written, electronic, facsimile or telephonic) about me and my household members to verify the information I provided in my application to determine eligibility and qualification for the housing programs.

Permission to Share My Information

I give permission for State-Aided Housing Agencies and/or EOHLC:

- To use my personal information to inform research, analysis and program evaluation by EOHLC, other state agencies, or external partners on EOHLC programs or other initiatives that will help EOHLC improve state-aided housing assistance programs;
- To use my personal information to make referrals to other state-funded initiatives and benefit programs for eligibility determination, recruitment, and outreach purposes (I do not have to participate in these programs); and
- To comply with state reporting and record keeping requirements.

I agree to cooperate in requests to provide information to the State-Aided Housing Agencies and/or EOHLC and I understand if I do not, it may result in me being disqualified or ineligible for state-aided public housing, AHVP, and/or MRVP.

I have read or been read and understand this form. A photocopy or digital copy of this release is as valid as the original.

Head of Household Printed Name

Head of Household Signature*

**If typed, my typed name represents my signature*

Date