«LetterDateSpan»

**«WLDesc»**

«dtappliedtextS»: «dtappliedS»«sequence»

«ToName»

«MailAddress»

Estimado solicitante:

Esta carta es para confirmar que recibimos su formulario de Pre-solicitud y que su nombre está en la lista de espera para «WLDesc». Su domicilio y su fecha de colocación en esta lista de espera se indican en la parte superior de esta carta. Guarde esta carta en un lugar seguro para consultarla en el futuro. Su fecha de colocación no cambiará.

«Notes»

La Autoridad de Vivienda no puede calcular cuánto tiempo tardará para que su nombre alcance el primer puesto de la lista. El movimiento en la lista de espera depende de la cantidad de participantes que se van del programa. A menudo las familias esperan varios años para llegar al primer puesto.

Por más información sobre la lista de espera, puede visitar nuestro sitio de internet en [www.hacosantacruz.org](http://www.hacosantacruz.org/) o llamar a nuestro Centro de Llamadas de la Lista de Espera al (831) 454-5950. El sitio de internet y el teléfono de información le indicará cuándo fue que las personas de quienes estamos recibiendo solicitudes completas pusieron su nombre en la lista de espera. Por ejemplo, si estamos tomando las solicitudes completas de personas que fueron colocadas en la lista de espera en diciembre del 2008, y Ud. puso su nombre en enero del 2011, eso le haría saber que tendrá una larga espera para recibir asistencia. Si estamos aceptando solicitudes para un mes y año que es posterior a su fecha de pre-solicitud, por favor háganoslo saber por escrito por medio de un formulario de Estatus de la Lista de Espera.

Le recordamos que debe reportar todo cambio de domicilio a la Autoridad de Vivienda por escrito antes de los 30 días del cambio. Además, si Ud. no contesta cuando la Autoridad de Vivienda le solicita información o citas antes del plazo establecido en esas cartas, o si en algún momento el correo le devuelve a la Autoridad de Vivienda cartas que le enviaron por no poder ser entregadas, *no se hará ningún intento más por contactarle y su nombre será borrado de la lista de espera.*

Atentamente,

Departmento de Lista de Espera

*Si tiene una discapacidad que le impida cumplir con esta carta, por favor llame al (831) 454-5955, entre 8:00 AM - 4:30 PM de lunes a jueves. Los viernes la oficina se encuentra cerrada.*

*.*