



MONROE COUNTY

HOUSING AUTHORITY

Solicitud de un Animal de Servicio / Animal de Terapia

Nombre: _____ TDD/Teléfono: _____

Dirección: _____

Ciudad: _____ Estado/Código Postal: _____

Corrientemente, soy (comprobar uno):

- Un solicitante o solicito una vivienda con esta Agencia de Vivienda
- Un titular de cupón de Sección 8 buscando una unidad
- Ubicado en una de las unidades pertenecientes y / o gestionados por esta Agencia de Vivienda

El siguiente miembro de mi familia tiene una discapacidad que califica bajo las reglas de HUD (un impedimento físico o mental que limita sustancialmente una o más actividades importantes de la vida o un registro de que tenga o se considera que tiene tal impedimento):

Nombre: _____

_____ Estoy solicitando un Animal de Terapia

Que tipo de animal: _____

_____ Estoy solicitando un Animal de Servicio

Si está solicitando un animal de servicio, responda las siguientes preguntas:

¿Es el perro un animal de servicio requerido debido a una discapacidad?

¿Qué trabajo o tarea ha sido entrenado el perro para realizar?

Que tipo de perro: _____

Usted puede verificar la discapacidad y la necesidad de esta solicitud poniéndose en contacto con el experto profesional:

Nombre: _____ Título: _____

TDD/Teléfono: _____ Correo electrónico: _____

Dirección: _____

