

PORTABILITY

The Carlsbad Housing Agency administers the Rental Assistance Program only for the City of Carlsbad. Therefore, if you are moving to an address that is not within the City of Carlsbad, you must request to have your rental assistance transferred to the Housing Agency that serves the area in which you are planning to live. This is called “portability.”

To use the portability feature of your rental assistance, the following information must be submitted to your Housing Specialist:

- Submit a written notice to vacate your current unit. The notice must provide at least 30 days prior notice to this office and owner/agent.
- You must complete and return this portability form.
- Sign a Housing Choice Voucher.

Your paperwork will be transferred to the Housing Agency you have listed below. *Once your paperwork is transferred, the Carlsbad Housing Agency will no longer be able to assist you regarding the processing of your case.* You must contact your new Housing Agency for information regarding the following:

- Processing time of paperwork and program orientation.
- Questions regarding your subsidy size and inspection date.
- Information about the Payments Standards (rents) for that area.
- Income limits for the Housing Agency.

Please be prepared to pay full rent until the process is completed.

NOTE: YOU WILL NOT BE GIVEN AN EXTENSION ON YOUR VOUCHER WHILE WE PROCESS YOUR PORTABILITY. YOU ARE ASKED TO USE YOUR TIME WISELY, AS YOUR VOUCHER WILL EXPIRE ON THE 120TH DAY.

REQUEST TO UTILIZE PORTABILITY

I, _____ hereby request that the City of Carlsbad Housing Agency transfer my Housing Choice Voucher Rental Assistance Program to the following Agency:

Oceanside H.A. Encinitas H.A. San Diego County H.A. San Diego Housing Commission Other (below)

New Agency's Name: _____

Address: _____

Contact Person's Name: _____ Telephone: _____

Email Contact: _____

My forwarding information:

Address: _____ City/State/Zip: _____

Telephone: _____ Email Address: _____

I understand that it is my responsibility to notify the new Housing Agency, in writing, of changes in income, family composition, or mailing address.

Your signature below acknowledges your request to utilize portability.

Signature

Date

Q:\Housing Services\Rental Assistance\Request to Utilize Portability 9.22

PORTABILIDAD (PORTABILITY)

La Agencia de Vivienda de Carlsbad administra el Programa de Asistencia de Renta solamente para la Ciudad de Carlsbad. Si usted esta moviéndose a un domicilio que no está dentro de la Ciudad de Carlsbad, usted debe solicitar que su asistencia de renta sea transferida a la Agencia de la Vivienda que sirve el área en que usted planea vivir. Este proceso es llama "portabilidad" (Portability).

Para utilizar el artículo de portabilidad (portability) de su asistencia de renta, la información siguiente debe ser sometida a su Especialista de Vivienda:

- Somete una nota escrita para desocupar su presente unidad. La nota debe proporcionar un previo aviso por lo menos 30 de días a esta oficina y el propietario/agente.
- Usted debe completar y entregar esta forma de la portabilidad (portability).
- Firmar un Vale para Elección de Vivienda (Housing Choice Voucher).

Su papeleo será transferido a la Agencia de Vivienda que usted mencione abajo. *En cuanto que su papeleo es transferido, la Agencia de Vivienda de Carlsbad no podrá asistirle con el procesamiento de su caso.* Usted debe contactar su nueva Agencia de Vivienda para la información con respecto a lo siguiente:

- Tiempo del proceso de papeleo y orientación de programa.
- Preguntas con respecto a su tamaño de subvención y fecha de inspección.
- Información sobre los Estándares de Pagos (alquileres) para esa área.
- Limites de ingresos para la Agencia de Vivienda.

Por favor sea preparado para pagar por el alquiler entero hasta que el proceso sea completado.

NOTA: USTED NO RECIBRA UNA EXTENSION EN SU VALE (VOUCHER) MIENTRAS PROCESAMOS SU TRANSPORTABILIDAD (PORTABILITY). LE ACONSEJAMOS QUE UTILICE SU TIEMPO SABIAMENTE, PORQUE SU VALE EXPIRARA EN 120 DIAS.

PETICION PARA UTILIZAR LA TRANSPORTABILIDAD (PORTABILITY)

Yo, _____ por la presente pido que la Ciudad de Vivienda de Carlsbad transfiera mi Sección 8 Programa de Asistencia de Renta a la Agencia siguiente:

Oceanside H.A. Encinitas H.A. San Diego County H.A. San Diego Housing Commission National City H.A.

Nombre de Nueva Agencia: _____

Domicilio: _____

Nombre de Persona de Contacto: _____ Teléfono: _____

Mi información delantero de donde puedo recibir correo:

Domicilio: _____ Ciudad/ET/Zona: _____

El teléfono: _____

Yo comprendo que es mi responsabilidad de notificar la nueva Agencia de Vivienda, en escrito, de cambios en ingresos, en composición familiar, o en la dirección de correo.

Su firma debajo reconoce su petición para utilizar la transportabilidad (portability).

Firma

Fecha

Q :HSG :PORT REQUEST 08/15