



Russell Terrace Relocation Advisory Services for Residents in Flat Rent

I have received the letter dated June 30, 2017 concerning the 30 Day Notice of Change in lease and participation for the Russell Terrace Development. I understand that beginning August 1, 2017 my dwelling unit will become assisted under the Section 8 program.

I met with the LHA relocation specialist on July 6, 2017 to discuss my eligibility under the RAD program.

As discussed in previous meetings held by the Laredo Housing Authority, I understand that the Flat Rent option established in Public Housing will end on July 31, 2017 and I will be required to sign a Section 8 lease as a RAD program participant.

I understand that I may qualify to receive Section 8 assistance up to one year but if my annual income continues to exceed the HUD income limits my participation will terminate upon notice.

After reviewing all my options, I choose to participate in the RAD program.

Print Resident's name _____

Unit _____

Resident's Signature _____

Date _____

LHA Relocation Staff's Printed Name _____

LHA Relocation Staff's Signature _____ Date _____



Servicios de Asesoría para residentes en renta fija de Russell Terrace

He recibido la carta fechada el 30 de junio de 2017 referente al aviso de cambio de 30 días en el arrendamiento y participación en Russell Terrace. Entiendo que a partir del 1 de agosto de 2017 mi vivienda será asistida bajo el programa de Sección 8.

Me reuní con la especialista en reubicación de LHA el 6 de julio de 2017 para discutir mi elegibilidad bajo el programa RAD.

Como se discutió en reuniones anteriores organizadas por Laredo Housing Authority, entiendo que la opción de renta fija establecida en Vivienda Pública terminará el 31 de julio de 2017 y se requerirá que firme un contrato de renta de Sección 8 como participante del programa RAD.

Yo entiendo que puedo calificar para recibir ayuda de Sección 8 hasta un año, pero si mi ingreso anual continúa excediendo los límites de ingresos de HUD, mi participación terminará con previa notificación.

Después de revisar todas mis opciones, elijo participar en el programa RAD.

Nombre del residente _____
Firma del residente _____

Unidad _____
Fecha _____

Nombre del personal de reubicación de LHA _____
Firma del personal de reubicación de LHA _____ Fecha _____