

# LISTA DE ESPERA PARA VIVIENDAS APERTURA

Asistencia de vivienda (RAD)  
de Fairfax County  
(antes conocido como Viviendas sociales)

INSCRÍBASE EN LÍNEA



DESDE EL 10 DE JULIO DE 2018 HASTA EL 23 DE JULIO DE 2018

Hola y bienvenido al tutorial de preinscripción en línea de la Autoridad de reurbanización y viviendas de Fairfax County. Durante este video, examinaremos los pasos necesarios para anotarse en la preinscripción para la lista de espera de viviendas de RAD. Este proceso es rápido y fácil.

## **Puede inscribirse desde cualquier dispositivo con acceso a Internet**



Para su comodidad, este proceso puede ser realizado desde cualquier computadora, computadora portátil, tableta o teléfono inteligente que tenga acceso a Internet.

## Elementos necesarios:

- Dirección de correo electrónico
- Número de seguro social
- Número de teléfono más adecuado para comunicarnos con usted
- Información sobre ingresos
- Información sobre cómo está compuesto su hogar

Para inscribirse en la lista de espera de viviendas RAD, necesitará algunas cosas. Una dirección de correo electrónico, esto es obligatorio. Si no tiene, deberá crear una antes de comenzar este proceso.

## Elementos necesarios:

- Dirección de correo electrónico
- **Número de seguro social**
- Número de teléfono más adecuado para comunicarnos con usted
- Información sobre ingresos
- Información sobre cómo está compuesto su hogar

Su Número de seguro social, si corresponde.

## Elementos necesarios:

- Dirección de correo electrónico
- Número de seguro social
- **Número de teléfono más adecuado para comunicarnos con usted**
- Información sobre ingresos
- Información sobre cómo está compuesto su hogar

Número de teléfono más adecuado para comunicarnos con usted.

## Elementos necesarios:

- Dirección de correo electrónico
- Número de seguro social
- Número de teléfono más adecuado para comunicarnos con usted
- Información sobre ingresos
- Información sobre cómo está compuesto su hogar

Información sobre los ingresos en su hogar, si corresponde.

## Elementos necesarios:

- Dirección de correo electrónico
- Número de seguro social
- Número de teléfono más adecuado para comunicarnos con usted
- Información sobre ingresos
- Información sobre cómo está compuesto su hogar

Y además, información sobre cómo está compuesto su hogar y quién vivirá con usted.  
Entonces, comencemos.

Para acceder al sitio web desde cualquier dispositivo con acceso a Internet, escriba lo siguiente en su navegador web:

[www.fairfaxcounty.gov/housing/waitlist](http://www.fairfaxcounty.gov/housing/waitlist)



Desde cualquier dispositivo con acceso a Internet, deberá visitar [www.fairfaxcounty.gov/housing/waitlist](http://www.fairfaxcounty.gov/housing/waitlist) en su navegador de Internet. Desplácese hacia abajo hasta el botón “Haga clic aquí para inscribirse!” para iniciar la solicitud.





Fairfax County Redevelopment and Housing Authority

Call us : (703) 246-5100

## Login

Fairfax County is committed to a policy of nondiscrimination in all county programs, services, and activities and will provide reasonable accommodations upon request. To request special accommodations call [703-246-5101](tel:703-246-5101) or TTY 711. Please allow 48 hours to make the necessary arrangements. *Equal Housing/Equal Opportunity Employer.*

User Name

Password

Login

[Forgot password?](#)

[Click here to register](#)

Esto lo llevará a la página de preinscripción de la Autoridad de reurbanización y viviendas de Fairfax County.



Fairfax County Redevelopment and Housing Authority

Call us : (703) 246-5100

## Login

Fairfax County is committed to a policy of nondiscrimination in all county programs, services, and activities and will provide reasonable accommodations upon request. To request special accommodations call [703-246-5101](tel:703-246-5101) or TTY 711. Please allow 48 hours to make the necessary arrangements. *Equal Housing/Equal Opportunity Employer.*

User Name

Pa

Login

[Forgot password?](#)

[Click here to register](#)

## Adaptación razonable

Si necesita una adaptación razonable, llame al 703-246-5101

Si necesita ayuda para obtener una adaptación razonable para completar la preinscripción, llame al [703-246-5101](tel:703-246-5101). Por favor, espere 48 horas para que podamos hacer los arreglos necesarios a fin de brindarle esa adaptación.



Fairfax County Redevelopment and Housing Authority

Call us : (703) 246-5100

## Login

Fairfax County is committed to a policy of nondiscrimination in all county programs, services, and activities and will provide reasonable accommodations upon request. To request special accommodations call [703-246-5101](tel:703-246-5101) or TTY 711. Please allow 48 hours to make the necessary arrangements. *Equal Housing/Equal Opportunity Employer.*

User Name

Password

Login

[Forgot password?](#)

[Click here to register](#)

Para iniciar el proceso de preinscripción, haga clic donde dice “Haga clic aquí para inscribirse”.



Fairfax County Redevelopment and Housing Authority

Call us : (703) 246-5100

## Create an Account

Fairfax County is committed to a policy of nondiscrimination in all county programs, services, and activities and will provide reasonable accommodations upon request. To request special accommodations call [703-246-5101](tel:703-246-5101) or TTY 711. Please allow 48 hours to make the necessary arrangements. *Equal Housing/Equal Opportunity Employer.*

The password must contain each of the following: one upper case character, one lower case character and one special character (ex. !, #, \$, %). It must be a **minimum length** of 10 characters.

Create My Account

Luego deberá hacer clic en “Crear mi cuenta”.



Fairfax County Redevelopment and Housing Authority

Call us : (703) 246-5100

## Create an Account

Fairfax County is committed to a policy of nondiscrimination in all county programs, services, and activities and will provide reasonable accommodations upon request. To request special accommodations call [703-246-5101](tel:703-246-5101) or TTY 711. Please allow 48 hours to make the necessary arrangements. *Equal Housing/Equal Opportunity Employer.*

The password must contain each of the following: one upper case character, one lower case character and one special character (ex. !, #, \$, %). It must be a **minimum length** of 10 characters.

I have a registration code

I do NOT have a registration code

La mayoría de las personas no tendrán un código de inscripción, por lo tanto, haga clic en “NO tengo un código de inscripción”.

## Personal Details

First Name\*

Last Name\*

SSN#\* (If you do not have a SSN, please enter 999-99-9999)

Phone (Home)\*

## Account Information

Email Address\* (Your email address is your user name)

Password\*

Confirm Password\*

I'm not a robot



I have read and accept the [Terms and Conditions](#)

\* Required fields

Register

En la página de detalles personales, ingresará su información personal.

## Personal Details

First Name\*

Last Name\*

SSN#\* (If you do not have a SSN, please enter 999-99-9999)

Phone (Home)\*

## Account Information

Email Address\* (Your email address is your user name)

Password\*

Confirm Password\*

I'm not a robot



I have read and accept the [Terms and Conditions](#)

\* Required fields

Register

Comience con su nombre y apellido.

### Personal Details

First Name\*

Last Name\*

SSN#\* (If you do not have a SSN, please enter 999-99-9999)

Phone (Home)\*

### Account Information

Email Address\* (Your email address is your user name)

I'm not a robot



I have read and accept the [Terms and Conditions](#)

\* Required fields

Register

**Número de seguro social**  
Si no tiene un Número de seguro social, escriba 999-99-9999

A continuación, ingresará su Número de seguro social. Si no tiene uno, escriba "999-99-9999".



## Personal Details

First Name\*

Last Name\*

SSN#\* (If you do not have a SSN, please enter 999-99-9999)

Phone (Home)\*

## Account Information

Email Address\* (Your email address is your user name)

Password\*

Confirm Password\*

I'm not a robot



I have read and accept the [Terms and Conditions](#)

\* Required fields

Register

Escriba el número de teléfono más adecuado para comunicarnos con usted.

## Personal Details

First Name\*

Last Name\*

SSN#\* (If you do not have a SSN, please enter 999-99-9999)

Phone (Home)\*

## Account Information

Email Address\* (Your email address is your user name)

Password

Confirm Password\*



I'm not a robot



reCAPTCHA

[Privacy](#) - [Terms](#)

I have read and accept the [Terms and Conditions](#)

\* Required fields

Register

Escriba su dirección de correo electrónico. Tenga en cuenta que si vuelve a iniciar sesión en esta preinscripción, ya sea para verificar el estado, para continuar o para actualizar su información, esta dirección de correo electrónico será su usuario de inicio de sesión.

## Personal Details

First Name\*

Last Name\*

SSN#\* (If you do not have a SSN, please enter 999-99-9999)

Phone (Home)\*

## Account Information

Email Address\* (Your email address is your user name)

Password\*

Confirm Password\*

 I'm not a robot

## Contraseña

Debe tener un mínimo de 10 caracteres de longitud y debe incluir al menos una letra en minúscula y una letra en mayúscula, un número y un símbolo (como por ejemplo: ! @ # \$ %)

Register

Se le pedirá que cree una contraseña. Esta debe tener un mínimo de 10 caracteres de longitud y debe incluir al menos una letra en minúscula y una letra en mayúscula, un número y un símbolo. Luego, confirmará esa contraseña volviendo a escribirla. Esta es la contraseña que usará para volver a iniciar sesión en esta preinscripción.

## Personal Details

First Name\*

Last Name\*

SSN#\* (If you do not have a SSN, please enter 999-99-9999)

Phone (Home)\*

## Account Information

Email Address\* (Your email address is your user name)

Password\*

Confirm Password\*



I'm not a robot



reCAPTCHA  
Privacy - Terms

I have read and accept the [Terms and Conditions](#)

\* Required fields

Register

Ahora hará clic en el casillero junto a “No soy un robot”.

## Personal Details

First Name\*

Last Name\*

SSN#\* (If you do not have a SSN, please enter 999-99-9999)

Phone (H)

Select all images with hats.

## Account

Email Address

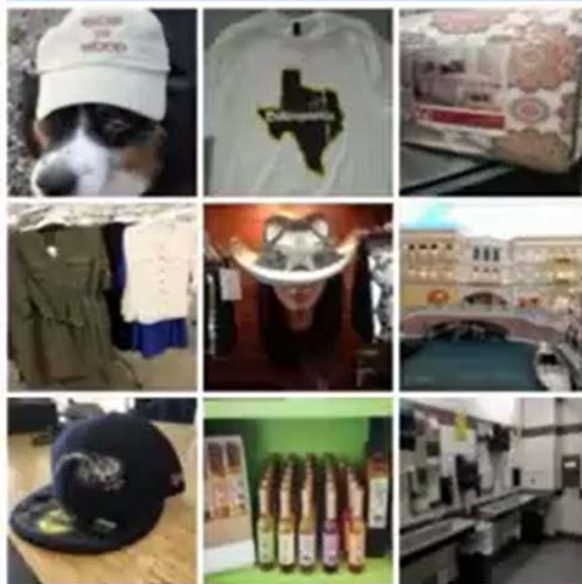
Password

Confirm Password

I have

\* Required

Register



VERIFY

Podría aparecer una ventana emergente en la que se le hará una pregunta. En ese caso, lea las instrucciones en la parte superior de esa ventana.

Personal Details

First Name\*

Last Name\*

SSN#\* (If you do not have a SSN, please enter 999-99-9999)

Phone (H...)

Account

Email Address

Password

Confirm Password

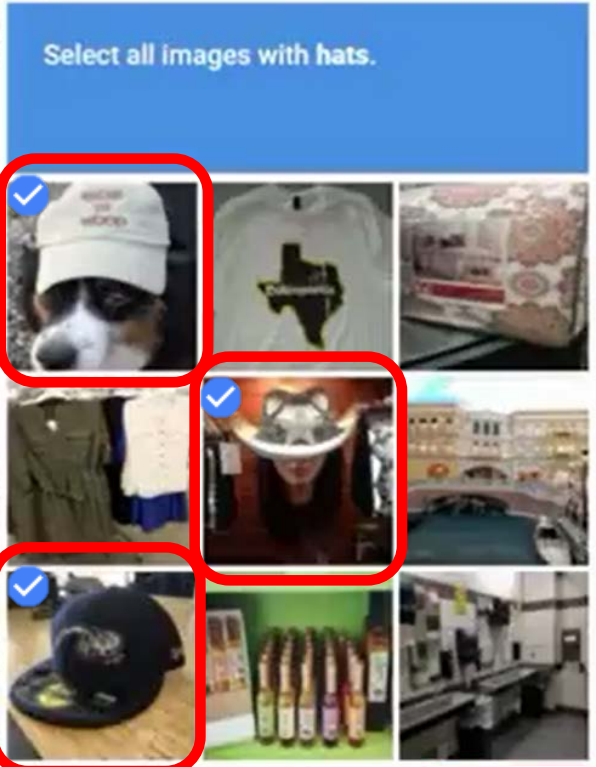
I have read and agree to the Terms of Service

\* Required

Register

VERIFY

Select all images with hats.



Haga clic en los cuadrados que respondan la pregunta de la mejor manera.

## Personal Details

First Name\*

Last Name\*

SSN#\* (If you do not have a SSN, please enter 999-99-9999)

Phone (H)

## Account

Email Address

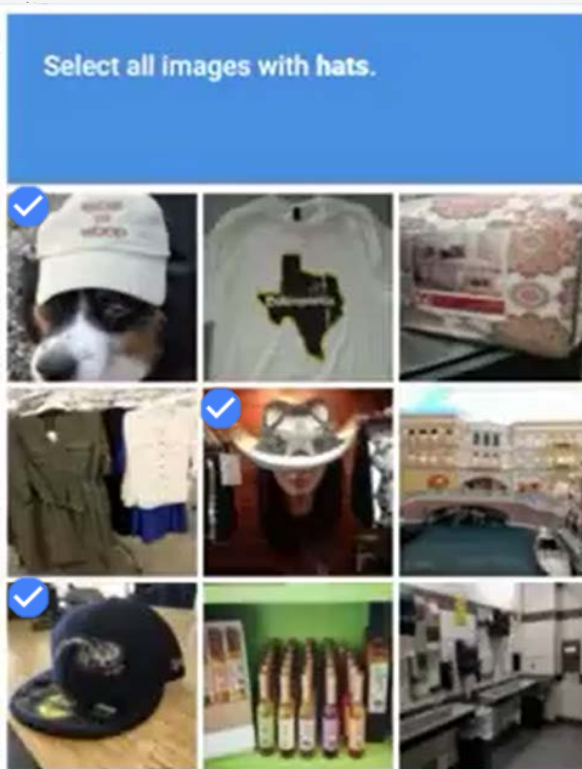
Password

Confirm Password

I have

\* Required

Register



VERIFY

Luego haga clic en "Verificar".

### Personal Details

First Name\*

Last Name\*

SSN#\* (If you do not have a SSN, please enter 999-99-9999)


Phone (Home)\*

### Account Information

Email Address\* (Your email address is your user name)

Password\*

Confirm Password\*

I'm not a robot  [Privacy - Terms](#)

I have read and accept the [Terms and Conditions](#)

\* Required fields

Register

Una vez que aparezca la marca verde, haga clic en el casillero “He leído y acepto los Términos y condiciones” para abrir la ventana emergente de Términos y condiciones.



## Terms and Conditions

### RENTCafé TERMS OF SERVICE – United States and Canada

If you are a property manager or owner, please [click here](#).

Welcome to RENTCafé! These Terms of Service (these “Terms” or the “Agreement”) apply to persons or entities in the United States and Canada who access the RENTCafé websites or related downloadable mobile applications (collectively, the “Site”), including without limitation renters and potential renters (collectively, with all persons or entities who access the Site, “Users”, “you” or “your”). If you are a property owner or manager who lists or advertises properties or otherwise uses services available on the Site to communicate or transact with Users (a “property manager” or “owner”), your use of the Site is governed by the RENTCafé Agreement For Property Owners and Managers.

RENTCafé is a technology platform that facilitates the development and delivery of innovative renter-related services, including advertising rental properties to prospective tenants, assisting prospective renters in their search for a new place to live, and managing and facilitating various activities and transactions between Users and property managers or owners related to rental properties (the “Services”). RENTCafé allows prospective and current residents of properties that use the Site to take advantage of a range of services designed to make their relationship with their property manager or owner as pleasant as possible.

The Site is owned and operated by Yardi Systems, Inc. (collectively, with its subsidiaries and affiliates, “Yardi”, “we”, “us” or “our”). Since 1982, Yardi has been dedicated to the design, development, and support of property management software. Throughout these Terms, all references to the Site and to “RENTCafé” shall include the websites of affiliates and subsidiaries of Yardi that are involved with the operation of the Site or the provision of the Services.

**IMPORTANT – PLEASE READ CAREFULLY.** THESE TERMS CONSTITUTE A LEGAL AGREEMENT BETWEEN YOU AND YARDI. THIS AGREEMENT ALONG WITH ANY OTHER TERMS THAT MAY BE POSTED ON THE SITE WITH RESPECT TO RENTCAFÉ PRODUCTS AND SERVICES, AND ANY OTHER WRITTEN AGREEMENTS OR CONTRACTS BETWEEN YOU AND YARDI THAT INCORPORATE THESE TERMS BY REFERENCE, SET FORTH THE COMPLETE TERMS AND CONDITIONS UNDER WHICH YOU MAY ACCESS AND USE THE SITE AND THE SERVICES. IF YOU DO NOT AGREE TO THESE TERMS, YOU MAY NOT USE THE SITE OR THE SERVICES.

**1. YOUR ACCEPTANCE.** Yardi is pleased to provide the Site and the Services conditioned upon your acceptance, and we hope that you will find the Site informative and useful. BY USING THE SITE, YOU EXPRESSLY ACCEPT AND CONSENT TO THESE TERMS WITHOUT QUALIFICATION. YARDI MAY AMEND THESE TERMS FROM TIME TO TIME. SHOULD THESE TERMS BE MODIFIED IN ANY WAY, THE NEW TERMS WILL BE POSTED TO THIS WEBPAGE. BY USING THE SITE AFTER THE EFFECTIVE DATE OF ANY MODIFICATION TO THESE TERMS, YOU EXPRESSLY CONSENT, WITHOUT QUALIFICATION, TO THE MODIFIED TERMS.

#### **2. YARDI IS NOT A PARTY TO ANY RENTAL TRANSACTIONS.**

2.1 The Site serves as a platform for property managers and owners to provide the Services. Yardi does not own or manage the properties listed on the Site and does not enter into rental contracts for those properties. Although the Site may lead to certain business transactions expressly agreed to between Yardi and Users, Yardi is not a party to any transactions between Users and property managers other than providing the Site. AS A RESULT, YARDI SHALL NOT BE LIABLE UNDER ANY CIRCUMSTANCES FOR INFORMATION, THE CONTENTS OF ANY DOCUMENTS, OR FOR ANY OTHER INTERACTIONS BY, BETWEEN OR AMONG USERS, PROPERTY MANAGERS OR OWNERS THROUGH THE SITE.

2.2 You are responsible for how you use the Site, and Yardi encourages anyone who accesses the Site, including Users, to exercise sound judgment when entering into property rental transactions. IN THE EVENT THAT YOU HAVE A DISPUTE WITH A PROPERTY MANAGER OR OWNER, YOU RELEASE YARDI FROM ANY CLAIMS, DEMANDS AND DAMAGES (ACTUAL AND CONSEQUENTIAL) OF EVERY KIND AND NATURE, KNOWN AND UNKNOWN, SUSPECTED AND UNSUSPECTED, DISCLOSED AND UNDISCLOSED, ARISING OUT OF OR IN ANY WAY CONNECTED WITH SUCH DISPUTES.

#### **3. ACCESS TO AND USE OF THE SITE.**

Accept

Close

Después de leer los Términos y condiciones, haga clic en “Aceptar”.

## Personal Details

First Name\*

Phil

Last Name\*

Test

SSN#\* (If you do not have a SSN, please enter 999-99-9999)

999-99-9999

Phone (Home)\*

(703) 246-5100

## Account Information

Email Address\* (Your email address is your user name)

philttest@email.com

Password\*

••••••••

Confirm Password\*

••••••••

I'm not a robot



I have read and accept the [Terms and Conditions](#)

\* Required fields

Register

Ahora puede hacer clic en “Inscribirse”.

Fairfax County Redevelopment and Housing Authority

Call us : (703) 246-5100

**RHA**  
REDEVELOPMENT AND HOUSING AUTHORITY  
FAIRFAX COUNTY

My Application...

- Language Selection
- Instructions
- Contact Information
- Head of Household
- Household Information
- Waiting List
- Preferences
- Summary
- Confirmation Number

Application Progress 0%

Applications & Certifications | Hi, Bill ▾

Please select your preferred language

- English
- Español (Spanish)
- Việt (Vietnamese)
- العربية (Arabic)
- 中文简体 (Chinese Simplified)
- 한국의 (Korean)

Save and Continue.

Puede seleccionar su idioma de preferencia entre los seis que figuran en esta página, para usar en el resto del proceso de preinscripción.



My Application...

- Language Selection
- Instructions
- Contact Information
- Head of Household
- Household Information
- Waiting List
- Preferences
- Summary
- Confirmation Number

Application Progress 0%

Applications & Certifications | Hi, Bill ▾

Please select your preferred language

- English
- Español (Spanish)
- Việt (Vietnamese)
- العربية (Arabic)
- 中文简体 (Chinese Simplified)
- 한국의 (Korean)

Save and Continue.

Luego, haga clic en “Guardar y continuar”.

Mi solicitud ...

Application Progress 7% [Applications & Certifications](#) | Hi, Test ▾

- Selección del idioma
- Instrucciones
- Información del contacto
- Cabeza de Familia
- Información del Hogar
- Lista de espera
- Preferencias
- Resumen
- Número De Confirmación

Bienvenido a la Pre-Solicitud de Asistencia de Vivienda de la Autoridad de Reurbanización y Desarrollo del Condado de Fairfax


**Para empezar:**

Esta pre solicitud en línea requiere que se completen varias secciones, incluida la información del jefe del hogar, otros miembros de la información del hogar, la selección de la (s) lista (s) de espera para la que está solicitando y la selección de preferencias.

Asegúrese de ingresar toda la información requerida y marque todas las casillas correspondientes. A medida que completa cada sección, haga clic en **Guardar y Continuar** en la parte inferior de la página para pasar a la página siguiente. Si necesita volver a la página anterior, puede hacerlo haciendo clic en el botón **Volver atrás** en la parte inferior de la página. Si no puede completar su solicitud previa, puede cerrar la sesión y regresar más tarde. Asegúrese de guardar su pre-aplicación antes de cerrar la sesión. Su pre-solicitud no estará completa hasta que haya aceptado los **Términos y condiciones** y haya hecho clic en el botón **Enviar solicitud**. Recibirá un número de confirmación en ese momento.

*El Condado de Fairfax está comprometido con una política de no discriminación en todos los programas, servicios y actividades del condado y proporcionará adaptaciones razonables a pedido. Para solicitar adaptaciones especiales, llame al [703-246-5101](tel:703-246-5101) o TTY 711. Espere 48 horas para hacer los arreglos necesarios. Equal Housing / Equal Opportunity Employer.*

**Declaración de igualdad de oportunidades de vivienda:** nos comprometemos con la letra y el espíritu de la política de EE. UU. Para lograr la igualdad de oportunidades de vivienda en toda la nación. Alentamos y apoyamos un programa afirmativo de publicidad y mercadotecnia en el que no existen barreras para obtener vivienda debido a su raza, color, sexo, religión, origen nacional o étnico, estado familiar, orientación sexual o discapacidad.



[Volver.](#) [Guardar y continuar.](#)

Lea el proceso de preinscripción para anotarse en una lista de espera de la Autoridad de reurbanización y viviendas del condado de Fairfax County. Luego, haga clic en “Guardar y continuar”.

Mi solicitud ...

Application Progress 13% [Applications & Certifications | Hi, Test](#)

Selección del idioma  
Instrucciones  
Información del contacto  
Cabeza de Familia  
Información del Hogar  
Lista de espera  
Preferencias  
Resumen  
Número De Confirmación

Información del contacto  
Por favor ingrese su información de contacto a continuación. Recuerde verificar que la dirección y los números de teléfono sean correctos.

Nombre \*

Michigan

Apellido \*

SSN

Dirección \*

Ciudad \*

Estado \*

Código Postal \*

Email

Trabajo

Hogar

Celda

[Volver.](#) [Guardar y continuar.](#)

Se le pedirá que escriba la dirección más adecuada en la que podemos comunicarnos con usted.

## Mi solicitud ...

Application Progress **13%**

Applications & Certifications | Hi, Test ▾

Selección del idioma

Instrucciones

Información del contacto

Cabeza de Familia

Información del Hogar

Lista de espera

Preferencias

Resumen

Número De Confirmación

### Información del contacto

Por favor ingrese su información de contacto a continuación. Recuerde verificar que la dirección y los números de teléfono sean correctos.

Nombre \*

Michigan

Apellido \*

SSN

Dirección \*

Ciudad \*

Estado \*

Código Postal \*

Email

Trabajo

Hogar

Celda

[Volver.](#)

[Guardar y continuar.](#)

Luego, haga clic en “Guardar y continuar”.

The screenshot displays the user interface of the Fairfax County Redevelopment and Housing Authority (RHA) application portal. At the top left is the RHA logo, and at the top right is the contact information: "Fairfax County Redevelopment and Housing Authority" and "Call us : (703) 246-5100".

The main content area is titled "Mi solicitud ..." and features a sidebar menu on the left with the following items: "Selección del idioma", "Instrucciones", "Información del contacto", "Cabeza de Familia", "Información HoH", "HoH Demografía", "Información del Hogar", "Lista de espera", "Preferencias", "Resumen", and "Número De Confirmación".

The main content area shows the "Application Progress" at 20% and a breadcrumb trail: "Applications & Certifications | Hi, Test". The current section is "Jefe de hogar", which includes the text: "El jefe de familia es el miembro adulto de la familia que se considera la cabeza a los efectos de determinar la elegibilidad de ingresos y renta. Complete la siguiente sección para el jefe de familia." Below this text are two buttons: "Volver." and "Guardar y continuar.", with the latter button highlighted by a red rectangle.

Esta es la página de descripción del Jefe del hogar. Una vez que haya terminado de leerla, haga clic en "Guardar y continuar" otra vez.





Mi solicitud ...

- Selección del idioma
- Instrucciones
- Información del contacto
- Cabeza de Familia
- Información HoH**
- HoH Demografía
- Información del Hogar
- Lista de espera
- Preferencias
- Resumen
- Número De Confirmación

Application Progress 27%

● Applications & Certifications | Hi, Test ▾

Jefe de hogar

Fecha de nacimiento \*

Sexo \*

[Volver.](#)

[Guardar y continuar.](#)

Escriba su fecha de nacimiento y seleccione masculino o femenino.



Mi solicitud ...

- Selección del idioma
- Instrucciones
- Información del contacto
- Cabeza de Familia
- Información HoH**
- HoH Demografía
- Información del Hogar
- Lista de espera
- Preferencias
- Resumen
- Número De Confirmación

Application Progress 27%

● Applications & Certifications | Hi, Test ▾

Jefe de hogar

Fecha de nacimiento \*

Sexo \*

[Volver.](#)

[Guardar y continuar.](#)

Haga clic en “Guardar y continuar”.



Mi solicitud ...

- Selección del idioma
- Instrucciones
- Información del contacto
- Cabeza de Familia
- [Información HoH](#)
- [HoH Demografía](#)
- Información del Hogar
- Lista de espera
- Preferencias
- Resumen
- Número De Confirmación

Application Progress 33%

[Applications & Certifications](#) | [Hi, Test](#) ▾

Jefe de información demográfica del hogar

Marque todas las que apliquen para la carrera.  
Use el menú desplegable de la etnia y la ciudadanía.

- Blanco
- Negro o afroamericano
- Indio americano o nativo de Alaska
- Asiático
- Nativo de Hawai u otra isla del Pacifico
- ninguno

Etnia

Ciudadanía

[Volver.](#) [Guardar y continuar.](#)

Seleccione la raza que mejor lo describa entre las opciones enumeradas.



Mi solicitud ...

- Selección del idioma
- Instrucciones
- Información del contacto
- Cabeza de Familia
- [Información HoH](#)
- [HoH Demografía](#)
- Información del Hogar
- Lista de espera
- Preferencias
- Resumen
- Número De Confirmación

Application Progress 33%

[Applications & Certifications](#) | [Hi, Test](#) ▾

Jefe de información demográfica del hogar

Marque todas las que apliquen para la carrera.  
Use el menú desplegable de la etnia y la ciudadanía.

- |  |                               |
|--|-------------------------------|
| Blanco                                   | <input type="checkbox"/>      |
| Negro o afroamericano                    | <input type="checkbox"/>      |
| Indio americano o nativo de Alaska       | <input type="checkbox"/>      |
| Asiático                                 | <input type="checkbox"/>      |
| Nativo de Hawai u otra isla del Pacifico | <input type="checkbox"/>      |
| ninguno                                  | <input type="checkbox"/>      |
| Etnia                                    | <input type="text" value=""/> |
| Ciudadanía                               | <input type="text" value=""/> |

[Volver.](#) [Guardar y continuar.](#)

Si ninguna de las opciones enumeradas es adecuada para usted, seleccione “Ninguna”.



### Mi solicitud ...

- Selección del idioma
- Instrucciones
- Información del contacto
- Cabeza de Familia
- [Información HoH](#)
- [HoH Demografía](#)
- Información del Hogar
- Lista de espera
- Preferencias
- Resumen
- Número De Confirmación

Application Progress 33%

[Applications & Certifications](#) | [Hi, Test](#) ▾

#### Jefe de información demográfica del hogar

Marque todas las que apliquen para la carrera.  
Use el menú desplegable de la etnia y la ciudadanía.

- |  |   |
|--|---|
| Blanco                                   | <input type="checkbox"/>                    |
| Negro o afroamericano                    | <input type="checkbox"/>                    |
| Indio americano o nativo de Alaska       | <input type="checkbox"/>                    |
| Asiático                                 | <input type="checkbox"/>                    |
| Nativo de Hawai u otra Isla del Pacífico | <input type="checkbox"/>                    |
| ninguno                                  | <input checked="" type="checkbox"/>         |
| Etnia                                    | <input type="text" value="Hispano o Lati"/> |
| Ciudadanía                               | <input type="text"/>                        |

[Volver.](#) [Guardar y continuar.](#)

En el casillero desplegable “Etnia”, seleccione la opción que sea más adecuada para usted. Si ninguna es adecuada, seleccione “Ninguna”.



### Mi solicitud ...

- Selección del idioma
- Instrucciones
- Información del contacto
- Cabeza de Familia
- [Información HoH](#)
- [HoH Demografía](#)
- Información del Hogar
- Lista de espera
- Preferencias
- Resumen
- Número De Confirmación

Application Progress 33%

[Applications & Certifications](#) | [Hi, Test](#) ▾

#### Jefe de información demográfica del hogar

Marque todas las que apliquen para la carrera.  
Use el menú desplegable de la etnia y la ciudadanía.

- |  |                                     |
|--|-------------------------------------|
| Blanco                                   | <input type="checkbox"/>            |
| Negro o afroamericano                    | <input type="checkbox"/>            |
| Indio americano o nativo de Alaska       | <input type="checkbox"/>            |
| Asiático                                 | <input type="checkbox"/>            |
| Nativo de Hawai u otra Isla del Pacífico | <input type="checkbox"/>            |
| ninguno                                  | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Etnia                                    | Hispano o Lati ▾                    |
| Ciudadanía                               | Elegible No ciu ▾                   |

[Volver.](#) [Guardar y continuar.](#)

En el casillero desplegable “Ciudadanía”, seleccione la opción más adecuada para usted.



### Mi solicitud ...

- Selección del idioma
- Instrucciones
- Información del contacto
- Cabeza de Familia
- [Información HoH](#)
- [HoH Demografía](#)
- Información del Hogar
- Lista de espera
- Preferencias
- Resumen
- Número De Confirmación

Application Progress 33%

[Applications & Certifications](#) | [Hi, Test](#) ▾

#### Jefe de información demográfica del hogar

Marque todas las que apliquen para la carrera.  
Use el menú desplegable de la etnia y la ciudadanía.

- |  |  |
|--|--|
| Blanco                                   | <input type="checkbox"/>                     |
| Negro o afroamericano                    | <input type="checkbox"/>                     |
| Indio americano o nativo de Alaska       | <input type="checkbox"/>                     |
| Asiático                                 | <input type="checkbox"/>                     |
| Nativo de Hawai u otra Isla del Pacífico | <input type="checkbox"/>                     |
| ninguno                                  | <input checked="" type="checkbox"/>          |
| Etnia                                    | <input type="text" value="Hispano o Lati"/>  |
| Ciudadanía                               | <input type="text" value="Elegible No ciu"/> |

[Volver.](#)

[Guardar y continuar.](#)

Haga clic en “Guardar y continuar”.



Mi solicitud ...

- Selección del idioma
- Instrucciones
- Información del contacto
- Cabeza de Familia
- Información del Hogar
- Cónyuge o Co-Director
- Ingresos y Miembros
- Necesidades de accesibilidad
- Necesidades especiales
- Lista de espera
- Preferencias
- Resumen
- Número De Confirmación

Application Progress 40%

● Applications & Certifications | Hi, Test ▾

Información del hogar

Complete la siguiente sección para todos los demás miembros de la familia.

Esta información se utilizará para determinar el número de habitaciones para las que su hogar será elegible, así como la elegibilidad para recibir asistencia para el programa de vivienda.

[Volver.](#)

[Guardar y continuar.](#)

Esta es la página de descripción de Información sobre el núcleo familiar. Una vez que haya terminado de leerla, haga clic en “Guardar y continuar” otra vez.





Mi solicitud ...

- Selección del idioma
- Instrucciones
- Información del contacto
- Cabeza de Familia
- Información del Hogar
- Cónyuge o Co-Director**
- Ingresos y Miembros
- Necesidades de accesibilidad
- Necesidades especiales
- Lista de espera
- Preferencias
- Resumen
- Número De Confirmación

Application Progress 47%

[Applications & Certifications](#) | [Hi, Test](#) ▾

Cónyuge o Co-Jefe

Un co-jefe de un hogar es un individuo en el hogar que es igualmente responsable ante el jefe del hogar para garantizar que la familia cumpla con todas sus responsabilidades bajo el programa pero que no son un cónyuge.

Si no tiene un cónyuge o codirector del hogar, déjelo en blanco y haga clic en "Guardar y continuar" y ";"

Relación	<input type="text"/>
Nombre *	<input type="text"/>
Michigan	<input type="text"/>
Apellido *	<input type="text"/>
SSN	<input type="text"/>
Fecha de nacimiento	<input type="text"/>
Sexo	<input type="text"/>

[Volver.](#) [Guardar y continuar.](#)

Si tiene un cónyuge o un co-jefe de hogar, ingrese su información en esta pantalla.



Mi solicitud ...

- Selección del idioma
- Instrucciones
- Información del contacto
- Cabeza de Familia
- Información del Hogar
- Cónyuge o Co-Director**
- Ingresos y Miembros
- Necesidades de accesibilidad
- Necesidades especiales
- Lista de espera
- Preferencias
- Resumen
- Número De Confirmación

Application Progress  47%

Applications & Certifications | Hi, Test ▾

Cónyuge o Co-Jefe

Un co-jefe de un hogar es un individuo en el hogar que es igualmente responsable ante el jefe del hogar para garantizar que la familia cumpla con todas sus responsabilidades bajo el programa pero que no son un cónyuge.

Si no tiene un cónyuge o codirector del hogar, déjelo en blanco y haga clic en "Guardar y continuar" y ";"

Relación	<input type="text" value="Cónyuge"/>
Nombre *	<input type="text" value="María"/>
Michigan	<input type="text"/>
Apellido *	<input type="text" value="Test"/>
SSN	<input type="text"/>
Fecha de nacimiento	<input type="text"/>
Sexo	<input type="text"/>

[Volver.](#)

[Guardar y continuar.](#)

Quando haya terminado o si no tiene información sobre un cónyuge o compañero de hogar para ingresar, haga clic en "Guardar y continuar".

### Ingresos y miembros

Proporcione información sobre todos los miembros de su hogar y, tanto el número de cada tipo de miembro del hogar como el ingreso anual de su familia. El tamaño de su hogar se utilizará para determinar el número de habitaciones en las que su hogar es elegible y los ingresos anuales de su hogar se usarán para determinar la pre-elegibilidad del programa de vivienda.

Ingreso anual significa todos los montos, monetarios o no, que:

- (1) Ir ao en nombre de cualquier miembro de la familia
- (2) Se anticipa que será recibido por la familia

Ingresos Familiares

Ingresos Anuales

#### Miembros De La Familia

	Macho	Femenino	Total
Cabeza de Familia			1
Cónyuge / Co-cabeza			1
Otros Número de adultos	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Número de estudiantes mayores de 18 Años de Edad	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Número de jóvenes de menos de 18 Años de Edad	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Número de niños de crianza	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Número de Ayudantes Live-in	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Número de personas en el hogar			2

Volver.

Guardar y continuar.

Ahora se le pedirá que escriba los ingresos anuales que tiene el núcleo familiar. Este es el monto bruto para todos los residentes que viven con usted.

### Ingresos y miembros

Proporcione información sobre todos los miembros de su hogar y, tanto el número de cada tipo de miembro del hogar como el ingreso anual de su familia. El tamaño de su hogar se utilizará para determinar el número de habitaciones en las que su hogar es elegible y los ingresos

## Miembros de la familia

Si no hay futuros residentes en una categoría en particular, debe ingresar un 0.  
No deje ninguno de estos casilleros en blanco.

**Ingresos Familiares**  
Ingresos Anuales \*

**Miembros De La Familia**

	Macho	Femenino	Total
Cabeza de Familia			<input type="text" value="1"/>
Cónyuge / Co-cabeza			<input type="text" value="1"/>
Otros Número de adultos	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="1"/>
Número de estudiantes mayores de 18 Años de Edad	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
Número de jóvenes de menos de 18 Años de Edad	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>
Número de niños de crianza	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
Número de Ayudantes Live-in	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
Número de personas en el hogar			<input type="text" value="5"/>

[Volver.](#) [Guardar y continuar.](#)

Necesitamos una descripción precisa de los futuros residentes que planea tener en la unidad. Escriba la cantidad de futuros residentes junto a la edad correspondiente. En cada uno de los casilleros, deberá ingresar el número o un cero si no hay personas en esa categoría que vivirán en la unidad.

### Ingresos y miembros

Proporcione información sobre todos los miembros de su hogar y, tanto el número de cada tipo de miembro del hogar como el ingreso anual de su familia. El tamaño de su hogar se utilizará para determinar el número de habitaciones en las que su hogar es elegible y los ingresos anuales de su hogar se usarán para determinar la pre-elegibilidad del programa de vivienda.

Ingreso anual significa todos los montos, monetarios o no, que:

- (1) Ir ao en nombre de cualquier miembro de la familia
- (2) Se anticipa que será recibido por la familia

### Ingresos Familiares

Ingresos Anuales \*

### Miembros De La Familia

	Macho	Femenino	Total
Cabeza de Familia			<input type="text" value="1"/>
Cónyuge / Co-cabeza			<input type="text" value="1"/>
Otros Número de adultos	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="1"/>
Número de estudiantes mayores de 18 Años de Edad	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
Número de jóvenes de menos de 18 Años de Edad	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>
Número de niños de crianza	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
Número de Ayudantes Live-in	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>
Número de personas en el hogar			<input type="text" value="5"/>

[Volver.](#)

[Guardar y continuar.](#)

Luego, haga clic en “Guardar y continuar”.



Mi solicitud ...

Application Progress  60%

● Applications & Certifications | Hi, Test ▾

- Selección del idioma
- Instrucciones
- Información del contacto
- Cabeza de Familia
- Información del Hogar
- Cónyuge o Co-Director
- Ingresos y Miembros
- Necesidades de accesibilidad**
- Necesidades especiales
- Lista de espera
- Preferencias
- Resumen
- Número De Confirmación

Necesidades de accesibilidad  
Alguien en mi hogar requiere ...

- Acceso audición
- Movilidad de Acceso
- Acceso a la Vista
- ninguno

[Volver.](#) [Guardar y continuar.](#)

Nos gustaría saber si alguno de los miembros del grupo familiar tiene alguna necesidad de accesibilidad. Si no se necesita ninguna, haga clic en “Ninguna”.



Mi solicitud ...

- Selección del idioma
- Instrucciones
- Información del contacto
- Cabeza de Familia
- Información del Hogar
- Cónyuge o Co-Director
- Ingresos y Miembros
- Necesidades de accesibilidad**
- Necesidades especiales
- Lista de espera
- Preferencias
- Resumen
- Número De Confirmación

Application Progress  60%

● Applications & Certifications | Hi, Test ▾

Necesidades de accesibilidad

Alguien en mi hogar requiere ...

- Acceso audición
- Movilidad de Acceso
- Acceso a la Vista
- ninguno

Volver.

Guardar y continuar.

Luego, haga clic en “Guardar y continuar”.

The screenshot shows the user interface for the Fairfax County Redevelopment and Housing Authority (RHA) application. At the top left is the RHA logo, and at the top right is the contact information: "Fairfax County Redevelopment and Housing Authority" and "Call us : (703) 246-5100". Below the header, the page title is "Mi solicitud ...". On the left side, there is a navigation menu with the following items: "Selección del idioma", "Instrucciones", "Información del contacto", "Cabeza de Familia", "Información del Hogar", "Cónyuge o Co-Director", "Ingresos y Miembros", "Necesidades de accesibilidad", "Necesidades especiales", "Lista de espera", "Preferencias", "Resumen", and "Número De Confirmación". The main content area shows "Application Progress" at 67% and a link for "Applications & Certifications | Hi, Test". The "Necesidades especiales" section contains a list of options with checkboxes: "Cerca de Ancianos", "Ancianos", "Discapacitado", "Desplazado", "Sin hogar", and "ninguno". A red rectangular box highlights the checkboxes for "Cerca de Ancianos", "Ancianos", "Discapacitado", "Desplazado", "Sin hogar", and "ninguno". At the bottom of the form, there are two buttons: "Volver." and "Guardar y continuar."

A continuación, necesitamos saber si usted o alguno de los miembros del grupo familiar tiene alguna necesidad especial. Si no se necesita ninguna, haga clic en “Ninguna”.





Mi solicitud ...

Selección del idioma

Instrucciones

Información del contacto

Cabeza de Familia

Información del Hogar

Cónyuge o Co-Director

Ingresos y Miembros

Necesidades de accesibilidad

Necesidades especiales

Lista de espera

Preferencias

Resumen

Número De Confirmación

Application Progress  67%

● Applications & Certifications | Hi, Test ▾

Necesidades especiales

- |                   |                                     |
|-------------------|-------------------------------------|
| Cerca de Ancianos | <input type="checkbox"/>            |
| Ancianos          | <input type="checkbox"/>            |
| Discapacitado     | <input type="checkbox"/>            |
| Desplazado        | <input type="checkbox"/>            |
| Sin hogar         | <input type="checkbox"/>            |
| ninguno           | <input checked="" type="checkbox"/> |

Volver.

Guardar y continuar.

Luego, haga clic en “Guardar y continuar”.



Mi solicitud ...

- Selección del idioma
- Instrucciones
- Información del contacto
- Cabeza de Familia
- Información del Hogar
- Lista de espera
- Preferencias
- Resumen
- Número De Confirmación

Application Progress  73%

● Applications & Certifications | Hi, Test ▾

Lista de espera

Seleccione la (s) lista (s) de espera a las que desea postularse.

Para obtener información más detallada con respecto a la lista de espera de RAD, haga clic [aquí](#).

Search:

Seleccionar	Lista de espera ↕	Descripción	Estado ↕
<input type="checkbox"/>	RAD	Eficiencias, apartamentos de 1, 2, 3 y 4 habitaciones en todo el condado de Fairfax.	

[Volver.](#) [Guardar y continuar.](#)

Ahora seleccionará la lista de espera de vivienda RAD en la que se inscribirá.



### Mi solicitud ...

- Selección del idioma
- Instrucciones
- Información del contacto
- Cabeza de Familia
- Información del Hogar
- Lista de espera
- Preferencias
- Resumen
- Número De Confirmación

Application Progress  73%

Applications & Certifications | Hi, Test ▾

#### Lista de espera

Seleccione la (s) lista (s) de espera a las que desea postularse.

Para obtener información más detallada con respecto a la lista de espera de RAD, haga clic [aquí](#).

Search:

Seleccionar	Lista de espera ▾	Descripción	Estado ▾
<input checked="" type="checkbox"/>	RAD	Eficiencias, apartamentos de 1, 2, 3 y 4 habitaciones en todo el condado de Fairfax.	

Volver.

**Guardar y continuar.**

Luego, haga clic en “Guardar y continuar”.

Preferencias

Si ninguno aplica, por favor haga clic en Guardar y continuar.

Search:

Seleccionar	Preferencia	Descripción
<input type="checkbox"/>	Alquilar	El hogar solicitante debe cumplir con uno de los siguientes criterios: y Number9679; Debe ganar menos del 50% del ingreso medio del área (AMI) según el tamaño de la familia y Number9679; Debe pagar más del 30% de los ingresos brutos de alquiler y servicios públicos
<input type="checkbox"/>	Residencia	El solicitante debe cumplir uno de los siguientes criterios: y Number9679; El jefe de familia, cónyuge o compañero de hogar debe residir, trabajar o ser contratado para trabajar en las siguientes jurisdicciones: condado de Fairfax, ciudad de Falls Church, pueblo de Herndon o ciudad de Fairfax. y Number9679; El jefe de familia, cónyuge o compañero de trabajo debe haberse graduado o participar activamente en programas de educación y capacitación diseñados para preparar al solicitante (s) para el mercado de trabajo en el condado de Fairfax, la ciudad de Falls Church, la ciudad de Herndon o la ciudad de Fairfax
<input type="checkbox"/>	Trabajando	El solicitante debe cumplir uno de los siguientes criterios: y Number9679; El jefe de familia y cónyuge, o el único miembro tiene 62 años o más, o es una persona con discapacidad y Number9679; El jefe de familia o cónyuge debe ser empleado, asistir a la escuela y / o participar en un programa de capacitación laboral o una combinación de estos durante al menos 30 horas por semana y Number9679; El único adulto en el hogar trabaja menos de 30 horas por semana y es el cuidador principal de un menor dependiente discapacitado

[Volver.](#) [Guardar y continuar.](#)

Seleccione cualquier preferencia que sea más adecuada con respecto a su situación. No es necesario tener una de estas preferencias para inscribirse en la lista de espera, de modo que si ninguna se corresponde con su caso, déjelas en blanco.

### Preferencias

Si ninguno aplica, por favor haga clic en Guardar y continuar.

Search:

Seleccionar	Preferencia	Descripción
<input type="checkbox"/>	Alquilar	El hogar solicitante debe cumplir con uno de los siguientes criterios: y Number9679; Debe ganar menos del 50% del ingreso medio del área (AMI) según el tamaño de la familia y Number9679; Debe pagar más del 30% de los ingresos brutos de alquiler y servicios públicos
<input type="checkbox"/>	Residencia	El solicitante debe cumplir uno de los siguientes criterios: y Number9679; El jefe de familia, cónyuge o compañero de hogar debe residir, trabajar o ser contratado para trabajar en las siguientes jurisdicciones: condado de Fairfax, ciudad de Falls Church, pueblo de Herndon o ciudad de Fairfax. y Number9679; El jefe de familia, cónyuge o compañero de trabajo debe haberse graduado o participar activamente en programas de educación y capacitación diseñados para preparar al solicitante (s) para el mercado de trabajo en el condado de Fairfax, la ciudad de Falls Church, la ciudad de Herndon o la ciudad de Fairfax
<input type="checkbox"/>	Trabajando	El solicitante debe cumplir uno de los siguientes criterios: y Number9679; El jefe de familia y cónyuge, o el único miembro tiene 62 años o más, o es una persona con discapacidad y Number9679; El jefe de familia o cónyuge debe ser empleado, asistir a la escuela y / o participar en un programa de capacitación laboral o una combinación de estos durante al menos 30 horas por semana y Number9679; El único adulto en el hogar trabaja menos de 30 horas por semana y es el cuidador principal de un menor dependiente discapacitado

[Volver.](#)

[Guardar y continuar.](#)

Luego, haga clic en “Guardar y continuar”.

Revisión final y envío

Por favor verifique que la información que ha presentado es correcta. Si desea realizar cambios, haga clic en los enlaces del menú correspondientes en el lado izquierdo de la pantalla. Cuando haya terminado, haga clic en Enviar solicitud.

[Información HoH](#) [HoH Demografía](#) [Cónyuge o Co-Director](#) [Ingresos y Miembros](#) [Necesidades de accesibilidad](#)

[Necesidades especiales](#) [Preferencias](#) [Lista de espera](#)

Fecha de nacimiento

Sexo

Terms and Conditions

Certifico que la información entregada a la Autoridad de Reurbanización y Vivienda del Condado de Fairfax sobre la composición, los ingresos y los bienes del hogar es precisa y completa.

**ADVERTENCIA: EL TÍTULO 18, SECCIÓN 1001 DEL CÓDIGO DE ESTADOS UNIDOS INDICA QUE ES ILÍCITO HACER CONOCIMIENTOS FALSOS O DECLARACIONES FALSAS O DECLARACIONES FALSAS A CUALQUIER DEPARTAMENTO O AGENCIA DE LOS ESTADOS UNIDOS.**

Acepto todos los términos y condiciones anteriores.

[Volver.](#) [Guardar y continuar.](#)

Ahora ha completado la preinscripción y puede volver a examinar alguna parte o toda su información resaltada en celeste para asegurarse de que sea precisa antes de enviarla.

Revisión final y envío

Por favor verifique que la información que ha presentado es correcta. Si desea realizar cambios, haga clic en los enlaces del menú correspondientes en el lado izquierdo de la pantalla. Cuando haya terminado, haga clic en Enviar solicitud.

[Información HoH](#) [HoH Demografía](#) [Cónyuge o Co-Director](#) [Ingresos y Miembros](#) **[Necesidades de accesibilidad](#)**

[Necesidades especiales](#) [Preferencias](#) [Lista de espera](#)

Acceso audición	<input type="checkbox"/>
Movilidad de Acceso	<input type="checkbox"/>
Acceso a la Vista	<input type="checkbox"/>
ninguno	<input checked="" type="checkbox"/>

Terms and Conditions

Certifico que la información entregada a la Autoridad de Reurbanización y Vivienda del Condado de Fairfax sobre la composición, los ingresos y los bienes del hogar es precisa y completa.

**ADVERTENCIA: EL TÍTULO 18, SECCIÓN 1001 DEL CÓDIGO DE ESTADOS UNIDOS INDICA QUE ES ILÍCITO HACER CONOCIMIENTOS FALSOS O DECLARACIONES FALSAS O DECLARACIONES FALSAS A CUALQUIER DEPARTAMENTO O AGENCIA DE LOS ESTADOS UNIDOS.**

Acepto todos los términos y condiciones anteriores.

[Volver.](#) [Guardar y continuar.](#)

Por ejemplo, al hacer clic en “Necesidades de accesibilidad” abre la lista de Necesidades de accesibilidad que completó anteriormente.

### Revisión final y envío

Por favor verifique que la información que ha presentado es correcta. Si desea realizar cambios, haga clic en los enlaces del menú correspondientes en el lado izquierdo de la pantalla. Cuando haya terminado, haga clic en Enviar solicitud.

[Información HoH](#)[HoH Demografía](#)[Cónyuge o Co-Director](#)[Ingresos y Miembros](#)[Necesidades de accesibilidad](#)[Necesidades especiales](#)[Preferencias](#)[Lista de espera](#)

- |                     |                                     |
|---------------------|-------------------------------------|
| Acceso audición     | <input type="checkbox"/>            |
| Movilidad de Acceso | <input type="checkbox"/>            |
| Acceso a la Vista   | <input type="checkbox"/>            |
| ninguno             | <input checked="" type="checkbox"/> |

### Terms and Conditions

Certifico que la información entregada a la Autoridad de Reurbanización y Vivienda del Condado de Fairfax sobre la composición, los ingresos y los bienes del hogar es precisa y completa.

**ADVERTENCIA: EL TÍTULO 18, SECCIÓN 1001 DEL CÓDIGO DE ESTADOS UNIDOS INDICA QUE ES ILÍCITO HACER CONOCIMIENTOS FALSOS O DECLARACIONES FALSAS O DECLARACIONES FALSAS A CUALQUIER DEPARTAMENTO O AGENCIA DE LOS ESTADOS UNIDOS.**

Acepto todos los términos y condiciones anteriores.

[Volver.](#)[Guardar y continuar.](#)

Si se siente cómodo con la información que ingresó, deberá leer la sección de términos y condiciones.



### Revisión final y envío

Por favor verifique que la información que ha presentado es correcta. Si desea realizar cambios, haga clic en los enlaces del menú correspondientes en el lado izquierdo de la pantalla. Cuando haya terminado, haga clic en Enviar solicitud.

[Información HoH](#) [HoH Demografía](#) [Cónyuge o Co-Director](#) [Ingresos y Miembros](#) [Necesidades de accesibilidad](#)

[Necesidades especiales](#) [Preferencias](#) [Lista de espera](#)

- |                     |                                     |
|---------------------|-------------------------------------|
| Acceso audición     | <input type="checkbox"/>            |
| Movilidad de Acceso | <input type="checkbox"/>            |
| Acceso a la Vista   | <input type="checkbox"/>            |
| ninguno             | <input checked="" type="checkbox"/> |

### Terms and Conditions

Certifico que la información entregada a la Autoridad de Reurbanización y Vivienda del Condado de Fairfax sobre la composición, los ingresos y los bienes del hogar es precisa y completa.

**ADVERTENCIA: EL TÍTULO 18, SECCIÓN 1001 DEL CÓDIGO DE ESTADOS UNIDOS INDICA QUE ES ILÍCITO HACER CONOCIMIENTOS FALSOS O DECLARACIONES FALSAS O DECLARACIONES FALSAS A CUALQUIER DEPARTAMENTO O AGENCIA DE LOS ESTADOS UNIDOS.**

Acepto todos los términos y condiciones anteriores.

[Volver.](#) [Guardar y continuar.](#)

Haga clic en “Acepto todos los términos y condiciones anteriores”.

### Revisión final y envío

Por favor verifique que la información que ha presentado es correcta. Si desea realizar cambios, haga clic en los enlaces del menú correspondientes en el lado izquierdo de la pantalla. Cuando haya terminado, haga clic en Enviar solicitud.

[Información HoH](#) [HoH Demografía](#) [Cónyuge o Co-Director](#) [Ingresos y Miembros](#) [Necesidades de accesibilidad](#)

[Necesidades especiales](#) [Preferencias](#) [Lista de espera](#)

- |                     |                                     |
|---------------------|-------------------------------------|
| Acceso audición     | <input type="checkbox"/>            |
| Movilidad de Acceso | <input type="checkbox"/>            |
| Acceso a la Vista   | <input type="checkbox"/>            |
| ninguno             | <input checked="" type="checkbox"/> |

### Terms and Conditions

Certifico que la información entregada a la Autoridad de Reurbanización y Vivienda del Condado de Fairfax sobre la composición, los ingresos y los bienes del hogar es precisa y completa.

**ADVERTENCIA: EL TÍTULO 18, SECCIÓN 1001 DEL CÓDIGO DE ESTADOS UNIDOS INDICA QUE ES ILÍCITO HACER CONOCIMIENTOS FALSOS O DECLARACIONES FALSAS O DECLARACIONES FALSAS A CUALQUIER DEPARTAMENTO O AGENCIA DE LOS ESTADOS UNIDOS.**

Acepto todos los términos y condiciones anteriores.

[Volver.](#) [Guardar y continuar.](#)

Haga clic en “Enviar solicitud”.



### Mi solicitud ...

- Selección del idioma
- Instrucciones
- Información del contacto
- Cabeza de Familia
- Información del Hogar
- Lista de espera
- Preferencias
- Resumen
- Número De Confirmación

Application Progress 100%

[Applications & Certifications](#) | [Hi, Test](#) ▾

#### Número de confirmación

Su pre-solicitud ha sido enviada exitosamente.

Dentro de las 24 a 48 horas posteriores a la presentación de su solicitud previa, si necesita realizar algún cambio, puede volver a iniciar sesión en el portal para hacer esto. **Necesitará su dirección de correo electrónico y contraseña para poder hacerlo.**

Si cambia su dirección postal, preferencias, ingresos o composición familiar, asegúrese de actualizar su solicitud en línea de inmediato.

Una vez que la oportunidad de solicitar la lista de espera finalice a las 11:59 p.m. EST del lunes 24 de julio de 2018, se realizará una selección aleatoria de la pre solicitud dentro de los 14 días. Todos serán notificados por correo electrónico si su pre-aplicación es seleccionada o no seleccionada para estar en la lista de espera de RAD. Además, también podrá iniciar sesión en el portal para ver su estado de lista de espera.

**Número de confirmación: A0000080**

\* Para más comunicaciones, por favor, utilice el número de confirmación que se muestra arriba.

[Descarga de aplicaciones en PDF](#)

[Volver.](#) [Cerrar sesión.](#)

Ha finalizado su preinscripción. Se le proporcionará un número de confirmación. Anote este número para referencia futura.



### Mi solicitud ...

- Selección del idioma
- Instrucciones
- Información del contacto
- Cabeza de Familia
- Información del Hogar
- Lista de espera
- Preferencias
- Resumen
- Número De Confirmación

Application Progress

100%

● Applications & Certifications | Hi, Test ▾

#### Número de confirmación

Su pre-solicitud ha sido enviada exitosamente.

Dentro de las 24 a 48 horas posteriores a la presentación de su solicitud previa, si necesita realizar algún cambio, puede volver a iniciar sesión en el portal para hacer esto. **Necesitará su dirección de correo electrónico y contraseña para poder hacerlo.**

Si cambia su dirección postal, preferencias, ingresos o composición familiar, asegúrese de actualizar su solicitud en línea de inmediato.

Una vez que la oportunidad de solicitar la lista de espera finalice a las 11:59 p.m. EST del lunes 24 de julio de 2018, se realizará una selección aleatoria de la pre solicitud dentro de los 14 días. Todos serán notificados por correo electrónico si su pre-aplicación es seleccionada o no seleccionada para estar en la lista de espera de RAD. Además, también podrá iniciar sesión en el portal para ver su estado de lista de espera.

Número de confirmación: A0000080

\* Para más comunicaciones, por favor, utilice el número de confirmación que se muestra arriba.

[Descarga de aplicaciones en PDF](#)

[Volver.](#)

[Cerrar sesión.](#)

Desde esta pantalla, si se encuentra en un lugar con acceso a una impresora, puede imprimir la solicitud haciendo clic en “Descargar solicitud en PDF”.



Mi solicitud ...

- Selección del idioma
- Instrucciones
- Información del contacto
- Cabeza de Familia
- Información del Hogar
- Lista de espera
- Preferencias
- Resumen
- Número De Confirmación

Application Progress 100%

[Applications & Certifications](#) | [Hi, Test](#) ▾

Número de confirmación

Su pre-solicitud ha sido enviada exitosamente.

Dentro de las 24 a 48 horas posteriores a la presentación de su solicitud previa, si necesita realizar algún cambio, puede volver a iniciar sesión en el portal para hacer esto. **Necesitará su dirección de correo electrónico y contraseña para poder hacerlo.**

Si cambia su dirección postal, preferencias, ingresos o composición familiar, asegúrese de actualizar su solicitud en línea de inmediato.

Una vez que la oportunidad de solicitar la lista de espera finalice a las 11:59 p.m. EST del Lunes 24 de julio de 2018, se realizará una selección aleatoria de la pre solicitud dentro de los 14 días. Todos serán notificados por correo electrónico si su pre-aplicación es seleccionada o no seleccionada para estar en la lista de espera de RAD. Además, también podrá iniciar sesión en el portal para ver su estado de lista de espera.

Número de confirmación: A0000080

\* Para más comunicaciones, por favor, utilice el número de confirmación que se muestra arriba.

[Descarga de aplicaciones en PDF](#)

[Volver.](#)

[Cerrar sesión.](#)

Si no desea imprimir su preinscripción en este momento, o si ya está listo para salir, puede hacer clic en “Cerrar sesión”.

# LISTA DE ESPERA PARA VIVIENDAS APERTURA

Asistencia de vivienda (RAD)  
de Fairfax County  
(antes conocido como Viviendas sociales)

INSCRÍBASE EN LÍNEA



DESDE EL 10 DE JULIO DE 2018 HASTA EL 23 DE JULIO DE 2018

Esperamos con gusto poder examinar su preinscripción. Tenga en cuenta que las vacantes en la Lista de espera se completarán a través de una selección aleatoria entre todas las preinscripciones. Se le informará a través de un correo electrónico si es seleccionado o no. Después de 24 a 48 horas tras enviar su preinscripción, también podrá volver a ingresar en línea al mismo sitio web para verificar el estado regularmente. Gracias.