

Addendum to Application



Joseph R. Skeen Building

I authorize the additional household members be added to my current application, which expires on _____.
(Month/Day/Year)

Applicant's Name: _____ SSN: _____

Name and information for additional **NEW** household Member(s):

Name: _____ SSN: _____ DOB: _____ Relation: _____

Name: _____ SSN: _____ DOB: _____ Relation: _____

Name: _____ SSN: _____ DOB: _____ Relation: _____

The above individuals began residing within my household on: _____(M/D/Y). I further state that I am financially supporting the above individual(s). I am including all their income information which includes a tax return and /or a tax waiver. Should you have any questions or concerns, you may reach me at _____.

Telephone

Signature: _____ Date signed: _____

State Of New Mexico)
)
County Of _____)

SUBSCRIBED AND SWORN TO before me this _____ day of _____, 20_____.

SEAL

Notary Public

My Commission Expires

Yo autorizo que estas personas adicionales sean agregadas a mi aplicación la cual expira _____.
(Mes/Dia/Año)

Nombre de Aplicante: _____ Numero de Seguro Social: _____

Nombres y información para los NUEVOS miembros de la casa:

Nombre: _____ NdSS: _____ Fecha de Nacimiento: _____ Relación: _____

Nombre: _____ NdSS: _____ Fecha de Nacimiento: _____ Relación: _____

Nombre: _____ NdSS: _____ Fecha de Nacimiento: _____ Relación: _____

La fecha que estos individuos comenzaron a vivir en mi casa era: _____(M/D/A) Yo afirmo que estoy apoyando financieramente a los individuos antedichos. Estoy incluyendo la información de los ingresos y los impuestos/renuncia de impuestos. Si tiene alguna pregunta o preocupación, puede llamarme al _____.

Teléfono

Firma: _____ Fecha de firma: _____

State Of New Mexico)
)
County Of _____)

SUBSCRIBED AND SWORN TO before me this _____ day of _____, 20_____.

SEAL

Notary Public

My Commission Expires