

**Statement of Need for Housing Assistance  
Moore County Planning & Community Development Department**

Homeowner Name: \_\_\_\_\_

Physical Address of Home: \_\_\_\_\_

Mailing Address: \_\_\_\_\_

Point of Contact (If different than homeowner): \_\_\_\_\_

Telephone Number(s): \_\_\_\_\_

Type of home:     Site built     Modular     Manufactured (e.g. single or double wide)

Monthly Wage Income from Job = \_\_\_\_\_

Other Monthly Income (SNAP, Social Security, SSI, Pension, etc.) = \_\_\_\_\_

<b>First and last names of persons living in home (including homeowner)</b>	<b>Birth Date</b>	<b>Sex (M/F)</b>	<b>Military Veteran (Y/N)</b>	<b>Disability - including physical or mental but not related to substance abuse (Yes/No)</b>	<b>Over 18 &amp; Unemployed? (Yes/No) If "Yes" then for how long?</b>

Mail completed form to:                      Carlis Sweat or Stephanie Cormack  
Moore County Planning, Community Development &  
Transportation Services.  
PO Box 905  
Carthage, NC 28327

**Provide information to all questions. Information provided here may be used to make decisions on who is served. All program information is kept confidential. Please call Planning & Community Development with questions at 910-947-5010.**

**Declaración de la necesidad de contener ayuda**  
**Departamento del planeamiento del condado de Moore y del desarrollo de la**  
**comunidad**

Nombre del dueño de una casa: \_\_\_\_\_

Dirección física del hogar: \_\_\_\_\_

Dirección que envía: \_\_\_\_\_

Punto del contacto (si es diferente que dueño de una casa): \_\_\_\_\_

Números de teléfono: \_\_\_\_\_

Tipo de hogar: Sitio del  construido  modular  fabricado (e.g. anchos simples o dobles)

Renta mensual del salario del trabajo = del \_\_\_\_\_

La otra Seguridad mensual de la renta (RÁPIDO, Social, SSI, pensión, etc.) = \_\_\_\_\_

<b>Primeros y pasados nombres de las personas que viven en hogar (dueño de una casa incluyendo)</b>	<b>Fecha del nacimiento</b>	<b>Sexo (M/F)</b>	<b>Veterano military (Yes/No)</b>	<b>Inhabilidad - incluyendo físico o mental pero no relacionado al abuso de la sustancia (Yes/No)</b>	<b>¿Sobre 18 y parados? (Yes/No) ¿Si "sí" entonces para cuánto tiempo?</b>

Llenada el formulario correo a: Carlis Sweat or Stephanie Cormack  
 Departamento del planeamiento del condado de Moore y del desarrollo de la comunidad.  
 Caja 905 del PO  
 Carthage, NC 28327

**Proporcione la información a todas las preguntas. La información proporcionada aquí se puede utilizar para tomar decisiones en se sirve quién. Toda la información del programa se mantiene confidencial. Llame por favor el planeamiento y el desarrollo de la comunidad con preguntas en 910-947-5010.**