TEXAS
Health and Human
Services Commission

	Date/Fecha
Caseworker/Trabajador	
Office Address and Telephone No./Oficina y Teléfono	

(Client Name and Address)

LANDLORD VERIFICATION

VERIFICACIÓN PROVISTA POR EL DUEÑO

Name of Client/Nombre del Cliente	**Case No.**/Caso Núm.
Address/Dirección	

The person named above reports renting this residence from you. To correctly evaluate the household's situation, the department needs your assistance.

Please complete the information requested on the back of this letter and return it to me in the postage paid envelope provided. Please return it as soon as possible, but no later than

La persona nombrada antes nos avisó que renta esta residencia de usted. Para poder evaluar la situación de la casa, el departamento necesita su ayuda.

Por favor, dé la información que se pide al otro lado de esta hoja y devuélvamela en el sobre provisto lo más pronto posible, pero, a más tardar, para

_____

Date/Fecha

I hereby give my permission to release the information requested on this form.

Por medio de la presente doy mi permiso para la provisión de la información que se pide en esta verificación.

_____ _____

Signature/Firma **Date**/Fecha

LANDLORD VERIFICATION/VERIFICACIÓN DEL DUEÑO

Form H1857
Page 2/11-2000

(This form must be completed by the client's landlord or a representative.)
(El dueño de la vivienda del cliente o un representante suyo debe llenar esta forma).

1. **Date tenant moved in**
   Fecha en que el rentero ocupó la vivienda .....

2. **How many people live in the house or apartment?**
   ¿Cuántas personas viven en la casa o en el apartamento? .....

3. **List the names of all people who live in the house or apartment. List their employer, if known:**
   Dé el nombre de las personas que viven en la casa o en el apartamento. Si sabe el nombre del empleador de cada persona, escribalo:

Name of Person Nombre de la Persona	**Working?**/ Trabaja? **Yes**/Sí	 **No**	**Employer** Empleador

4. Questions about the rent payment:/Preguntas sobre el pago de la renta:

Amount of Rent/Cantidad del pago	**Tenant's Portion of Rent**/Porción que paga el rentero	**Person making payment**/¿Quién paga?
$	$	

How often paid?/¿Con qué frecuencia se paga la renta?
☐ **Weekly** Cada Semana ☐ **Every Two Weeks** Cada Quincena ☐ **Twice a Month** Dos Veces al Mes ☐ **Monthly** Cada Mes

Method of payment?/¿Cómo se paga?
☐ **Cash** En efectivo ☐ **Check** Cheque ☐ **Money Order** Giro Postal ☐ **Other (explain):** Otro (explique):

Is the tenant current in paying the rent? ☐ **Yes** Sí ☐ **No**
¿Está al día en el pago de la renta? .....

If "No," when was the last month rent was paid?
Si marca "No", ¿cuál fue el último mes que pagó?

What is the total amount of past due rent?
¿Cuánto se debe de renta?
$

5. Questions about the utilities/Preguntas sobre los servicios públicos:

Are all utilities included in rent? ☐ **Yes** Sí ☐ **No**
¿Están incluidos los servicios públicos en la renta? .....

Utilities the Tenant is responsible for paying (check all that apply): ☐ **Gas** ☐ **Electric** Electricidad ☐ **Telephone** Teléfono
Servicios públicos que el rentero tiene que pagar (marque los que apliquen): .....

Utility bills are paid directly to: ☐ **Landlord** Dueño ☐ **Utility Company** Compañía de servicios públicos
Las cuentas de los servicios se pagan directamente a: .....

Please provide the tenant's complete residential address:/Favor de dar la dirección completa del domicilio del rentero:

Street Address/Dirección	**Apt. No.**/Núm. de Apto.	**City**/Ciudad	**ZIP**

Landlord or Representative Name (printed)/
Nombre del Dueño de la vivienda o de su Representante (en letra de molde)

Signature – Landlord or Representative
Firma – Dueño o su Representante

Date/Fecha

Business Address or Residential Address/Dirección del Negocio o Dirección del Domicilio

Telephone/Teléfono