

REQUEST FOR A CHATS HOUSEHOLD NUMBER			
FOR OFFICE USE ONLY			
County Assigned Household Number			Tech of Record:
Prefix	Basic 6 digit Number	Suffix	Interview Tech:
35-			
Social Security Number of Head of Household			Application Date / /

Para Ser Completado Por Solicitante			
Nombre Apellido:	Primero Nombre:	Segundo Nombre:	
Liste cualquier otros nombres utilizaron (inclusive apellido soltera) por solicitante:			
Dirección de Envió:	Ciudad:	Estado:	Código Postal:
Dirección residencial (si es diferente):	Ciudad:	Estado:	Código Postal:
Número Telefónico Residencial:	Número Telefónico del Mensaje:		
Número Telefónico del Celular:			

Liste **TODOS** viviendo en su dirección (incluye su mismo, los compañeros de apartamento, los parientes) incluso si usted no quiera ayuda para ellos.

Nombre Apellido	Primero Nombre	Fecha de Nacimiento	Relación	El Número del seguro social (SS# es opcional para personas que no solicitan ayuda)	Genero (M/F)
			YO MISMO		

Para Utiliza de la Oficina Sólo	
CBMS: Y/N what type(s) of assistance?	
CHATS: Y/N	
Case #:	
DOLE Employment History for all adults: Y/N	Checked By:
DOLE UCB History for all adults: Y/N	Date Checked: / /

**Si usted necesita ayuda, díganos. Su trabajador le ayudará.
Proporcionamos los servicios de:**

