



BOSTON HOUSING AUTHORITY
 Leased Housing
 52 Chauncy Street, Floors 1, 4 & 5
 Boston, Massachusetts 02111

Teléfono: 617-988-4000
 Fax: 617-988-4147
 TDD: 800-545-1833 x420
 www.BostonHousing.org

(Esta información está disponible en formato alternativo a petición.)

Información para el Departamento de Inspecciones de BHA

I. CERTIFICACION DE PINTURA DE PLOMO

Yo, _____ por la presente certifico que el BHA me ha informado de que:

- (1) Cualquier niño que viva conmigo y tenga menos de seis (6) años de edad, debe hacerse la prueba de niveles elevados de plomo en la sangre ("EBL"),
- (2) Los inspectores de BHA no realizan pruebas de pintura con base de plomo en los apartamentos,
- (3) La BHA le ordenará al propietario que realice una prueba de pintura con base de plomo sólo por petición, y si algún miembro de la familia que tenga menos de seis (6) años de edad tiene un EBL igual a o mayor de 20 ug/dl en una sola prueba, o de 15-19 ug/dl en dos pruebas consecutivas con tres y cuatro meses de separación, o si está envenenado con plomo,

Certifico además, que recibí una copia del folleto de la Agencia de Protección Ambiental (EPA) titulado "Proteja a su Familia del Plomo en Su Casa". El propietario debe haberle provisto este folleto al inicio de su arrendamiento.

Los siguientes niños menores de 6 años van a vivir conmigo:

Nombre	¿Se le hizo la prueba?	Resultados	Fecha	Agencia que realizó la prueba
	Sí / No	Pos / Neg		
	Sí / No	Pos / Neg		
	Sí / No	Pos / Neg		
	Sí / No	Pos / Neg		
	Sí / No	Pos / Neg		

* Adjunte documentos de resultados positivos

II. SOLICITUD DE DETECTOR VISUAL DE HUMO

Yo, _____ por la presente certifico que he sido informado de que puedo obtener un detector visual de humo si hay una persona con discapacidad auditiva que viva en mi hogar.

- Yo **SÍ** requiero un detector de humo para los discapacitados auditivos.
- Yo **NO** requiero un detector de humo para los discapacitados auditivos.

Firma del/la Jefe de Familia: _____ Fecha: _____