

Formulario de Nominación para la Junta Asesora de Residentes (RAB) de Boston Housing Authority (BHA), 2024

*(Para Individuos que se Nominan a Sí Mismos o que Confirman que Están Dispuestos a Aceptar Nominaciones de Otros))*

Me nomino a mí mismo(a) o he sido nominado(a) por otros para la Junta Asesora de Residentes de Boston Housing Authority (BHA) por un período de 3 años a partir de septiembre del 2024 hasta agosto del 2027. Esta es una posición voluntaria. Al firmar / firmar electrónicamente este formulario, yo:

- Confirmando que estoy dispuesto(a) y elegible para servir en el RAB de BHA (soy un miembro adulto de una vivienda pública de BHA o un hogar de Vivienda Arrendada/Sección 8, dispuesto a cumplir con los estatutos del RAB, y por lo demás capaz de servir).
- Autorizo a compartir cualquier información en posesión de la Boston Housing Authority (BHA) con respecto a mi estado, necesario para verificar mi elegibilidad, con aquellos que administran la elecciones del RAB de BHA o que facilitan información para la elección.

Entiendo que BHA verificará mi elegibilidad tanto como en qué elección estaré participando- Viviendas Públicas de Familias de BHA (incluyendo desarrollos de Financiamiento Mixto), Viviendas Públicas de Ancianos/Discapacitados de BHA (incluyendo desarrollos de Financiamiento Mixto, o Viviendas Arrendadas de BHA/Sección 8 (que no incluirá desarrollos de Financiamiento Mixto).

Entiendo que puedo preparar una declaración escrita (hasta 200 palabras) sobre por qué estoy interesado en servir en el RAB que será compartida con los votantes en la elección. Si necesita ayuda con su declaración escrita, comuníquese con Ben al 617-825-9764 o envíe un correo electrónico a [ben@massunion.org](mailto:ben@massunion.org). Alternativamente, puedo hacer una declaración oral en la elección (no más de 2 minutos) en cuanto a por qué estoy interesado(a) en servir. Entiendo que no necesito estar presente en la elección, aunque puedo asistir en persona o de forma remota.

Firma del nominado(a) \_\_\_\_\_

Nombre del nominado(a) (en letra de imprenta) \_\_\_\_\_

Dirección del nominado(a) \_\_\_\_\_

Número de teléfono del nominado(a) \_\_\_\_\_

Correo electrónico del nominado(a) \_\_\_\_\_

Devuelva este formulario a Massachusetts Union of Public Housing Tenants (MUPHT) a más tardar el 28 de agosto de 2024 a Mass Union, 784 Washington St, Suite 504, Dorchester, MA 02124; o envíe un correo electrónico a [info@massunion.org](mailto:info@massunion.org).