

## Tenant Emergency Contact Information

In the event of an emergency, it may become necessary for LHA to contact your next of kin or emergency contact. Please be assured that these numbers will remain confidential and will only be used should an emergency occur and we are unable to contact you.

<b>Resident Name:</b>	
<b>Address:</b>	
<b>Telephone Number:</b>	
<b>Cellphone Number:</b>	
<b>Email Address:</b>	
<b>Do you have a will:</b> <input type="checkbox"/> yes <input type="checkbox"/> no	<b>Where is it located?</b> <input type="checkbox"/> home <input type="checkbox"/> bank <input type="checkbox"/> other:

<b>Emergency Contact 1:</b>	
<b>Address:</b>	
<b>Telephone Number:</b>	
<b>Cellphone Number:</b>	
<b>Email Address:</b>	
<b>Relationship to Resident:</b>	
<b>Reason to Contact</b> (Check all that apply)	
<input type="checkbox"/> Emergency <input type="checkbox"/> Unable to contact you <input type="checkbox"/> Termination of rental assistance <input type="checkbox"/> Eviction from unit <input type="checkbox"/> Late payment of rent	<input type="checkbox"/> Assist with recertification process <input type="checkbox"/> Changes in lease terms <input type="checkbox"/> Changes in house rules <input type="checkbox"/> Other: _____
<b>Emergency Contact 2:</b>	
<b>Address:</b>	
<b>Telephone Number:</b>	
<b>Cellphone Number:</b>	
<b>Email address:</b>	
<b>Relationship to Resident:</b>	
<b>Reason to Contact</b> (Check all that apply)	
<input type="checkbox"/> Emergency <input type="checkbox"/> Unable to contact you <input type="checkbox"/> Termination of rental assistance <input type="checkbox"/> Eviction from unit <input type="checkbox"/> Late payment of rent	<input type="checkbox"/> Assist with recertification process <input type="checkbox"/> Changes in lease terms <input type="checkbox"/> Changes in house rules <input type="checkbox"/> Other: _____

If above issues arise you agree that LHA may contact the above persons. This information is confidential and will not be disclosed to anyone except as permitted by the resident or applicable law.

--	--

**Signature of Resident:**

**Date:**

## Información de contacto de emergencia del inquilino

En caso de una emergencia, puede ser necesario que LHA se ponga en contacto con sus familiares o contacto de emergencia. Tenga la seguridad de que estos números serán confidenciales y solo se utilizarán en caso de emergencia y no podamos comunicarnos con usted.

<b>Nombre del Residente:</b>	
<b>Habla a:</b>	
<b>Número de teléfono</b>	
<b>Número Celular:</b>	
<b>Dirección de correo electrónico:</b>	
<b>Tiene un testamento:</b> <input type="checkbox"/> sí <input type="checkbox"/> no	<b>¿Dónde está ubicado?</b> <input type="checkbox"/> casa <input type="checkbox"/> banco <input type="checkbox"/> orta:

<b>Contacto de emergencia 1</b>	
<b>Habla a:</b>	
<b>Número de teléfono:</b>	
<b>Número Celular:</b>	
<b>Dirección de correo electrónico:</b>	
<b>Relación con el residente:</b>	
<b>Motivo de contacto</b> (marque todos los que correspondan)	
<input type="checkbox"/> Emergency	<input type="checkbox"/> Assist with recertification process
<input type="checkbox"/> Unable to contact you	<input type="checkbox"/> Changes in lease terms
<input type="checkbox"/> Termination of rental assistance	<input type="checkbox"/> Changes in house rules
<input type="checkbox"/> Eviction from unit	<input type="checkbox"/> Other: _____
<input type="checkbox"/> Late payment of rent	
<b>Contacto de emergencia 2:</b>	
<b>Habla a:</b>	
<b>Número de teléfono</b>	
<b>Número Celular:</b>	
<b>Dirección de correo electrónico:</b>	
<b>Relación con el residente:</b>	
<b>Motivo de contacto</b> (marque todos los que correspondan)	
<input type="checkbox"/> Emergencia	<input type="checkbox"/> Asistir con el proceso de recertificación
<input type="checkbox"/> Incapaz de contactarlo	<input type="checkbox"/> Cambios en los plazos de arrendamiento
<input type="checkbox"/> Terminación de la asistencia de alquiler	<input type="checkbox"/> Cambios en las reglas de la casa.
<input type="checkbox"/> Desalojo de la unidad	<input type="checkbox"/> Otra: _____
<input type="checkbox"/> Retraso en el pago del alquiler	

Si surgen problemas anteriores, usted acepta que LHA puede contactar a las personas mencionadas. Esta información es confidencial y no se divulgará a nadie, excepto según lo permitido por el residente o la ley aplicable.

--	--

**Firma de la Residente**

**Fecha:**