



## Application Checklist (H-3014)

Name: \_\_\_\_\_ Phone: \_\_\_\_\_

Address: \_\_\_\_\_

City: \_\_\_\_\_ State: \_\_\_\_\_ Zip Code: \_\_\_\_\_

*All of the documents listed below must be returned with this checklist to complete your application.*

- Lead Abatement Assistance Application (H-141) Owner Worksheet**  
*(Owner fills out pages 1, 2, and 3.)*
- Lead Abatement Assistance Application (H-141) Occupant Worksheet**  
*(Tenant: if owner-occupied, owner fills out pages 4 and 5.)*
- Homeowner's Insurance Declaration Page**  
*(Owner provides copy for property address.)*
- Consent and Authorization to Release Confidential Information (H-146)**  
*(Tenant: Consent and authorization form to disclose and use confidential information.)*
- Employment Verification Sheet (H-145)**  
*(Tenant: Employer verification sheet is attached to provide to employer to complete and return with completed application.)*
- Income Verification**  
*(Tenant or Owner, if owner-occupied.)*  
Provide all that apply: bank account statement, check stubs, previous year's taxes, Social Security letter, child support payments, unemployment, food share, etc. for everyone 18 years of age and older.

***Please be sure that all documents are included before submitting your application.  
Incomplete applications will not be accepted.***

Return all documents to:

City of Milwaukee Health Department  
Childhood Lead Poisoning Prevention Program  
841 North Broadway, First Floor  
Milwaukee, WI 53202

Questions? Call 414-286-2165

H-3014 4/26/21 MHD Graphics



## Lista de referencia de la solicitud (H-3014sp)

Nombre: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_\_

*Todos los documentos en la lista que sigue deben ser devueltos con esta lista de referencia para completar su solicitud.*

- Solicitud de asistencia para la reducción del plomo (H-141sp) Hoja de trabajo del dueño**  
*(El dueño completa las páginas 1, 2, y 3.)*
- Solicitud de asistencia para la reducción del plomo (H-141sp) Hoja de trabajo del dueño**  
*(Inquilino: si es el dueño el ocupante, el dueño llena las páginas 4 y 5.)*
- Página de declaración de la aseguranza del dueño de la casa**  
*(El dueño provee una copia para la dirección de la casa.)*
- Consentimiento y autorización para divulgación de la información confidencial (H-146sp)**  
*(Inquilino: Formulario de consentimiento y autorización para revelar y usar la información confidencial.)*
- Hoja de verificación de empleo (H-145sp)**  
*(Inquilino: Se adjunta la hoja de verificación del empleador para dársela al empleador para que la complete y sea devuelta con la solicitud completa.)*
- Verificación de ingreso**  
*(Inquilino o dueño, (si está ocupada por el dueño.)*  
Provea todo lo que aplique: declaración de la cuenta del banco, talones de cheques, impuestos del año anterior, carta de Seguridad Social, pagos de sustento de menores, desempleo, comida compartida, etc., para todas las personas mayores de 18 años.

**Por favor asegúrese de que se incluyen todos los documentos antes de entregar su solicitud.  
No se aceptarán solicitudes incompletas.**

Devuelva todos los documentos al Departamento de Salud de la Ciudad de Milwaukee:

City of Milwaukee Health Department  
Childhood Lead Poisoning Prevention Program  
841 North Broadway, First Floor  
Milwaukee, WI 53202

¿Preguntas? Llame 414-286-2165

H-3014sp 4/26/21 MHD Graphics