

DEPARTAMENTO DE AGRICULTURA DE LOS ESTADOS  
UNIDOS SERVICIO DE VIVIENDA RURAL

**VERIFICACIÓN DE LA OCUPACIÓN DEL TRABAJADOR AGRÍCOLA DOMÉSTICO**

El \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, Yo/Nosotros nos convertimos en el/los  
(Insertar la fecha de ocupación inicial)

ocupante/s de la casa de labor propiedad de \_\_\_\_\_  
(Insertar el nombre del propietario/prestatario)

Sí  No Esta vivienda se proporciona como condición de mi empleo como trabajador agrícola.

Sí  No Pago mis propios servicios públicos: (Marque todo lo que corresponda)

Electricidad

Agua

Alcantarillado

Combustible (aceite/gas/madera)

Recolección de basura

Otros

(Especifique)

Notificaré al Servicio de Vivienda Rural si las circunstancias anteriores cambian.

\_\_\_\_\_  
(Firma del Inquilino/Ocupante)

\_\_\_\_\_  
(Fecha)