



## Inscrição Comum de Habitação para Habitação Pública de Massachusetts (CHAMP - Common Housing Application for Massachusetts Public Housing) Requerimento de Auxílio Estatal de Moradia

**Agora você pode fazer seu requerimento de habitação pública online! Por favor, use o site da Inscrição Comum de Habitação para Habitação Pública de Massachusetts (Common Housing Application for Massachusetts Public Housing CHAMP):**

<https://www.mass.gov/applyforpublichousing>

**Se você não quiser se inscrever online, por favor preencha o requerimento a seguinte e envie por correio ou entregue em mãos a uma autoridade de habitação local (LHA).** Se você estiver se inscrevendo para mais de uma autoridade de habitação, por favor, indique na lista de Seleções de Moradia as autoridades de habitação nas quais você gostaria de se inscrever e o programa para o qual você está se inscrevendo, se família, idoso/deficiente. Envie o requerimento preenchido para a autoridade de habitação. As informações serão processadas online por aquela autoridade de habitação e seu requerimento será enviado às LHAs que você escolheu. Se você fizer um requerimento em papel em vez do online, você ainda poderá usar o site CHAMP para fazer alterações ou atualizações no requerimento.

É importante que os requerimentos só sejam feitos para cidades nas quais o requerente queira morar. Se você não aceitar uma oferta de moradia, você será removido daquela lista de espera. Se você não aceitar três ofertas de moradia, você será removido das listas de espera de todas as autoridades de habitação em que se inscreveu.

Favor preencher todas as informações solicitadas no formulário abaixo. Requerimentos incompletos podem não ser processados. Se uma pergunta não for aplicável, favor escrever n/a. Todas as perguntas devem ser respondidas, mas, por favor, preste especial atenção aos campos assinalados com asterisco (\*). Se as perguntas assinaladas com asterisco (\*) forem deixadas em branco, o seu requerimento estará incompleto e não poderá ser totalmente processado.

Por favor, certifique-se de assinar a Certificação de Requerente e a Declaração de Direitos da Lei de Práticas de Informações Justas (Fair Information Practices Act) no final do requerimento.

Se espaço adicional for necessário para uma resposta, favor anexar uma folha adicional.

**Se você tem alguma deficiência, você tem direito de solicitar que o processo de requerimento a acomode. Entre em contato com a autoridade de habitação local para providenciar isso.**

### 1. Dados para contato

#### Nome do Requerente/Chefe de Família

---

Nome*	Nome do Meio	Sobrenome*	Prefixo
-------	--------------	------------	---------



**Forneça o endereço de seu ponto de contato.**

Se você está sem-teto no momento, favor informar o endereço de seu abrigo OU o endereço da sua última residência. Este endereço será utilizado para determinar a sua preferência de local para residência.

Endereço\*

Apt., Sala, Andar, etc.

---

---

Cidade\*

Estado\*

Código postal\*

**Por favor, informe seu endereço postal, somente se for diferente do endereço listado acima**

Rua, Caixa Postal ou a/c\*

Apt., Sala, Andar, etc.

---

---

Cidade\*

Estado\*

Código postal\*

**Por favor, forneça seu telefone e email**

Telefone Residencial

Celular

Telefone Comercial

Email (ou ID de usuário)

**Favor informar uma segunda pessoa para contato ou endereço alternativo**

Nome

Nome do Meio

Sobrenome

Prefixo

Rua, Caixa Postal ou a/c

Apt., Sala, Andar, etc.

---

---

Cidade

Estado

Código postal

Telefone

E-mail



## 2. Tipo de moradia

Há diferentes tipos de programas de auxílio estatal para moradia disponíveis para famílias, idosos e pessoas com deficiências de baixa renda. Nem todas as autoridades de habitação oferecem todos os programas.

Você pode se inscrever nestes programas em qualquer autoridade local de moradia selecionando-os no fim deste requerimento, mas é importante lembrar que se você não aceitar a moradia que lhe for oferecida, sua inscrição pode ser removida de uma ou mais listas de espera. Moradia familiar é para famílias de quaisquer idades e tamanhos. Os membros da família devem ter parentesco por sangue, casamento, lei ou por união estável. Para ser elegível para habitação pública para idoso/deficiente, pelo menos um membro da família tem que ter pelo menos 60 anos de idade **ou** ser uma pessoa com deficiência que se enquadre nos critérios determinados de elegibilidade.

### A. Você está se inscrevendo para moradia de Idoso/Deficiente?\*

Programa Idoso/Deficiente

Sim  Não

Se você está se inscrevendo para moradia para idoso/deficiente, é necessário indicar o tipo abaixo\*:

Idosos

Deficiente não idoso

### B. Tamanho do apartamento

Quantos quartos você acha que precisa?\* (\*\*)

1  2  3  4  5  6  7  8  9

\*\*Observe que nem todos esses tamanhos de apartamento podem estar disponíveis.

## 3. Situação de moradia atual

Informe sobre sua situação de moradia atual. As informações dadas por você serão verificadas para determinar a prioridade de sua solicitação. Fazer uma declaração falsa ou enganosa pode fazer com que sua solicitação seja negada.

**Atualmente, você tem um cupom do Massachusetts Alternative Housing Voucher Program (AHVP – Programa de Cupom para Moradia Alternativa de Massachusetts)?**

Sim  Não



**Você está solicitando uma transferência para se mudar de um apartamento para outro dentro da mesma autoridade de habitação?**

Sim  Não

Caso positivo, a autoridade habitacional de onde você mora hoje:

\_\_\_\_\_

Caso positivo, motivo para o pedido de transferência (marque um)

Apartamento pequeno demais para a família

Apartamento grande demais para a família

Razões médicas

outros (especificar)\_\_\_\_\_

Caso positivo, informe maiores detalhes sobre suas solicitações de transferência:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Você está atualmente sem-teto ou em iminência de se tornar sem-teto?**

Sim  Não

**Em que dia você foi, ou será, removido de sua residência principal? A residência principal é aquela ocupada por sua família por um período de não menos que nove meses ao ano e que não se pretende como residência temporária.**

\_\_\_\_\_  
Mês / Dia / Ano

**Caso positivo, marque TODAS as afirmações que se apliquem a você.**

Não tenho onde morar; OU, moro em situação que é uma ameaça significativa à minha vida ou segurança ou àquelas de algum membro da família. Colocação em uma unidade apropriada resolveria a situação.

Não criei nem contribuí significativamente para esta situação de insegurança ou de ameaça à vida.

Eu tentei evitar ou me prevenir da situação.

Tentei isso ao buscar ajuda judicial ou por meio das agências reguladoras ou administrativas apropriadas. **((Observação: você deve marcar esta caixa se não havia qualquer meio disponível para se evitar ou se prevenir da situação, como em desastres naturais.))**



- Fui removido ou estou prestes a ser removido de minha residência principal.  
Observação: Residência principal é aquela ocupada por sua família por um período de não menos que nove meses ao ano e que não se pretende como residência temporária.
- Eu tomei medidas razoáveis para encontrar uma moradia alternativa.

**Caso positivo, você ficou sem-teto de alguma das seguintes formas?**

Assinale todos os que se aplicam

- Desabrigado por forças naturais (tais como inundação, incêndio, terremoto)
- Desabrigado por renovação urbana ou desapropriação
- Desalojado pela condenação do imóvel ou infrações ao código de obras.
- Sem culpa pela perda de moradia – como conversão de condomínio, proprietário quer a unidade para uso pessoal ou familiar ou alta de asilo ou instalações de cuidados prolongados.
- Vítima de abuso (violência doméstica).
- Emergência médica grave.

Favor informar mais detalhes sobre sua situação habitacional: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

#### 4. Emprego e condição de Veterano

Você pode ter preferência de residente local com base no local onde fica seu emprego além do local onde você mora. Para alguns programas, você também pode receber uma preferência para Veterano das Forças Armadas dos EUA e para alguns membros da sua família.

**Onde é o local do seu emprego atual?**

---

Cidade	Estado	Código postal
--------	--------	---------------

**Você é um Veterano das Forças Armadas dos Estados Unidos?**

- Sou Veterano ou uma pessoa em meu domicílio é Veterano.
- Eu, ou uma pessoa de meu domicílio, é cônjuge, cônjuge sobrevivente, progenitor dependente ou filho ou cônjuge divorciado com um filho dependente de um Veterano.

**Digite as datas em que o Veterano em seu domicílio serviu.**

Data de Início:	_____	Data de Término:	_____
	Dia/Mês/Ano		Dia/Mês/Ano



Assinale todos os que se aplicam

- Um Veterano das Forças Armadas dos Estados Unidos tem uma deficiência relacionada ao serviço militar.
- Um antigo membro de meu domicílio é um Veterano dos Estados Unidos falecido cuja morte foi determinada como relacionada com o serviço militar pela Administração de Veteranos.

## 5. Acessibilidade

**Você ou um membro da sua família tem alguma deficiência que exija adaptações razoáveis como barras para apoio na unidade?**

- Sim  Não

Se sim, forneça mais detalhes:

---

---

---

**Seu domicílio precisa de uma unidade com acesso para cadeira de rodas?**

- Sim  Não

**Você precisa de uma unidade onde não seja preciso que você ou uma pessoa de seu domicílio suba escadas?\***

**Se você responder 'sim' a esta pergunta, você não será colocado em lista de espera de apartamentos que exijam subir escadas.**

**Favor marcar a caixa apropriada abaixo.**

- Sim, eu preciso de uma unidade que não exija que eu ou um membro de minha família subamos escadas.
- Não, eu e todos os membros da minha família podemos morar em uma unidade com escadas.

**[Espaço em Branco - Vá à página seguinte**



## 6. Composição do domicílio\*

Digite o nome e dados pessoais de cada pessoa em seu domicílio que vai morar na unidade, começando com o Chefe do Domicílio. **Observe que:**

- É opcional responder às perguntas sobre designação racial e étnica. Sua condição com relação aos processos de seleção de locatário pode ser afetada por esta informação.
- Gênero, relacionamento com o chefe de família e data de nascimento são exigidos para que se determine o tamanho apropriado da unidade. Para membros da família que não se identifiquem como masculino ou feminino, favor identificar o gênero com o qual eles dividirão quarto.
- Se fornecido, o Número de Seguridade Social será usado para verificar renda e bens.
- É opcional responder às perguntas sobre designação racial e étnica. Sua condição com relação aos processos de seleção de locatário pode ser afetada por esta informação.

### Favor informar os nomes e dados pessoais dos Membros da Família

Nome	Sobrenome	Relacioname nto com o Chefe da Família <sup>1</sup>	Designação Étnica (Opcional) <sup>2</sup>	Designação Étnica (Opcional) <sup>3</sup>	Gênero	Status Ocupacion al <sup>4</sup>	Número do Social Security	Data de Nasc iment o	Deficiente Físico (Opcional ) <sup>5</sup>
		Chefe de Família							

**Observação: Respostas válidas para os Dados Pessoais dos Membros da Família estão listados no 1-5 abaixo. Perguntas opcionais não precisam de resposta.**

1. Relação com a Família: Chefe, Cônjuge/Companheiro(a), Irmão/Irmã, Filho(a)/Neto(a), Pai ou Mãe/Avô ou Avó, Sobrinha/Sobrinho, Primo, Criança Amparada ou outro
2. Designação Racial: Nativo Americano, Nativo do Alasca, Asiático, Negro ou Afro-Americano, Nativo do Havaí ou de Outra Ilha do Pacífico, Branco ou Outro.
3. Designação Étnica: Hispânico/Latino ou Não-Hispânico/Latino
4. Ocupação: Empregado, Aposentado, Do Lar, Estudante.
5. Deficiente: Sim ou Não



**Qual é a renda anual estimada de seu domicílio para o próximo ano?**

\$

---

**Há previsão de mudança na composição do domicílio?\***

Sim  Não

---

Se sim, de que tipo?

Quando isso deve acontecer?

## 7. Seleções de moradia

Na lista anexa, por favor marque ao menos um programa de uma autoridade de habitação na qual você queira morar. Use as seguintes páginas 11 a 18 para indicar suas seleções de moradia. Você pode adicionar ou remover programas ou autoridades de habitação de seu requerimento a qualquer momento, inclusive após seu envio. Essas alterações podem ser feitas em qualquer autoridade de habitação ou online no site da Inscrição Comum de Habitação para Habitação Pública de Massachusetts (Common Housing Application for Massachusetts Public Housing - CHAMP) <https://www.mass.gov/applyforpublichousing>

Se você não aceitar três ofertas de moradia, você será removido de todas as listas de espera das autoridades de habitação em que se inscreveu.

**[Espaço em Branco - Vá à página seguint**





## Declaração do Candidato

- Eu entendo que esta inscrição não é uma oferta de moradia.
- Eu entendo que um departamento de moradia não fará mais do que uma oferta de uma unidade apropriada de moradia pública. Se eu não aceitar esta oferta, sem justa causa, minhas inscrições serão removidas da lista de espera daquele programa naquele departamento de moradia;
- se eu me inscrever de novo naquele programa daquele departamento de moradia, minha inscrição não receberá prioridades ou preferências que tenham porventura sido dadas ou requeridas antes nas inscrições anteriores por um período de três anos.
- Eu entendo que, se não aceitar um total de três ofertas de moradia de todos os programas e departamentos de moradia combinas para os quais me inscrevi, minha inscrição será excluída de todos os programas de todos os departamentos de moradia nos quais me inscrevi. Eu entendo que posso me inscrever de novo, mas que todas as datas e horas das minhas inscrições serão alteradas para as datas e horas das minhas novas inscrições e que minhas novas inscrições não receberão quaisquer prioridades ou preferências solicitadas nas inscrições anteriores por um período de três anos.
- Com base nesta inscrição, eu entendo que não devo fazer planos de me mudar ou encerrar meu contrato de moradia atual até receber uma Oferta de Unidade por escrito de um departamento de moradia.
- Eu entendo que é responsabilidade minha atualizar minha inscrição on-line OU informar ao departamento de moradia por escrito qualquer mudança de endereço, renda ou composição de domicílio ou qualquer outra informação a respeito da minha inscrição.
- Autorizo que os departamentos de moradia nos quais me inscrevi investiguem para confirmar as informações que forneci nesta inscrição.
- Eu certifico que as informações aqui exaradas são verdadeiras e corretas. Eu entendo que qualquer declaração falsa ou enganosa pode resultar na negativa de minha inscrição.
- Eu entendo que os departamentos de moradia nos quais me inscrevi vão solicitar uma Certidão de Antecedentes Criminais do Sistema de Informação da Justiça Criminal e podem fazer pesquisas de crédito e de outras informações históricas em relação a todos os membros adultos do domicílio.
- Eu entendo que, se fiz declarações maliciosamente falsas ou enganosas ao me candidatar para moradia pública, minha inscrição será desqualificada e pode haver consequências adicionais.
- Eu entendo que as informações de minha inscrição serão transferidas para **Common Housing Application for Massachusetts Public Housing (CHAMP)**. Quando mais de uma inscrição que eu tiver submetido contiver informações conflitantes, como por exemplo endereços diferentes, a informação da inscrição mais recente será usada. Eu entendo que posso atualizar todas as informações no departamento de moradia ou on-line: <https://www.mass.gov/applyforpublichousing>
- Eu entendo que a inscrição on-line pode estar sujeita a erros de transmissão de dados que podem fazer com que a inscrição fique incompleta. Eu entendo que o DHCD não é responsável por estes erros.
- Ao usar este formulário, eu concordo com todas estas condições.

Assinado sob pena de perjúrio,

Nome em  
letra de  
forma\*:

---

Assinatura\*:

Data\*:

---



## Declaração de Direitos da Lei de Práticas de Informações Justas (Fair Information Practices Act)

As Autoridades de Habitação Locais recolhem informações sobre os requerentes e inquilinos conforme manda a lei, de modo a determinar a elegibilidade, valor do aluguel e o tamanho correto de apartamento. A informação recolhida é utilizada para gerir os programas de habitação, para proteger o público da especulação e para comprovar a informações apresentadas. Nos casos permitidos por lei, as informações podem ser liberadas para agências do governo, outras autoridades de habitação, e para promotores e investigadores civis ou criminais. Em todos os outros casos, esta informação será mantida em confidencialidade e usada apenas pelos funcionários da autoridade de habitação no exercício de suas funções. A Lei de Práticas de Informações Justas (Fair Information Practices Act) estabeleceu requisitos que regem o uso e a divulgação das informações que as autoridades de habitação coletam. Os requerentes dar ou negar sua permissão quando solicitados pela autoridade de habitação a fornecer informações. Contudo, não permitir que a autoridade de habitação obtenha as informações necessárias pode resultar em atrasos ou inelegibilidade aos programas A prestação de informações falsas ou incompletas é crime punível com multas e/ou prisão. Enquanto requerente, você tem os seguintes direitos no que se refere às informações coletadas a seu respeito:

- Nenhuma informação será usada para qualquer propósito que não os descritos acima sem seu consentimento.
- Nenhuma informação será divulgada a nenhuma pessoa que não aquelas descritas acima sem o seu consentimento. Se recebermos uma determinação judicial para liberar a informação, nós notificaremos você.
- Você ou seu procurador tem direito de inspecionar e copiar toda informação reunida a seu respeito.
- Você pode fazer perguntas e ter respostas do departamento de moradia sobre como coletamos e usamos suas informações.
- Você pode se opor à coleta, manutenção, divulgação, uso, precisão, completude ou tipo das informações que temos sobre você. Se você se opuser, nós vamos investigar e corrigiremos o problema ou registraremos sua oposição em sua ficha. Se você estiver insatisfeito, você pode apelar para o departamento de moradia local em que você se inscreveu e ela te notificará de sua decisão e de seu direito de apelar ao Departamento de Moradia e Desenvolvimento Comunitário.

Eu li e compreendi esta Declaração de Direitos da Lei de Práticas de Informações Justas (Fair Information Practices Act).

Nome em  
letra de  
forma\*:

---

Assinatura\*:

Data\*:

---



## Lista de Seleções de Moradia

Favor marcar a caixa ao lado da Seleção de Moradia na qual você quer se inscrever e morar.

<u>Seleção de Moradia</u>	<u>Seleção de moradia</u>	<u># de Quartos</u>
<input type="checkbox"/> Abington	Família	3
<input type="checkbox"/> Abington	Idoso/Deficiente	1
<input type="checkbox"/> Acton	Família	2, 3, 4
<input type="checkbox"/> Acton	Idoso/Deficiente	1
<input type="checkbox"/> Acushnet	Idoso/Deficiente	1
<input type="checkbox"/> Adams	Família	1, 2, 3, 4
<input type="checkbox"/> Adams	Idoso/Deficiente	1
<input type="checkbox"/> Agawam	Família	2, 3
<input type="checkbox"/> Agawam	Idoso/Deficiente	1
<input type="checkbox"/> Agawam	Assistida para deficientes	1
<input type="checkbox"/> Amesbury	Família	1, 2, 3, 5
<input type="checkbox"/> Amesbury	Idoso/Deficiente	1
<input type="checkbox"/> Amherst	Família	2, 3
<input type="checkbox"/> Amherst	Idoso/Deficiente	1
<input type="checkbox"/> Andover	Família	2, 3, 4
<input type="checkbox"/> Andover	Idoso/Deficiente	1
<input type="checkbox"/> Arlington	Família	1, 2, 3
<input type="checkbox"/> Arlington	Idoso/Deficiente	1
<input type="checkbox"/> Ashland	Idoso/Deficiente	1
<input type="checkbox"/> Athol	Família	2, 3
<input type="checkbox"/> Athol	Idoso/Deficiente	1
<input type="checkbox"/> Attleboro	Família	1, 2, 3
<input type="checkbox"/> Attleboro	Idoso/Deficiente	1
<input type="checkbox"/> Auburn	Família	2, 3, 4
<input type="checkbox"/> Auburn	Idoso/Deficiente	1
<input type="checkbox"/> Avon	Idoso/Deficiente	1
<input type="checkbox"/> Ayer	Família	2, 3
<input type="checkbox"/> Ayer	Idoso/Deficiente	1
<input type="checkbox"/> Ayer	Assistida para deficientes	1
<u>Seleção de Moradia</u>	<u>Seleção de moradia</u>	<u># de Quartos</u>
<input type="checkbox"/> Barnstable	Família	2, 3, 4, 5
<input type="checkbox"/> Barnstable	Idoso/Deficiente	1, 2

<input type="checkbox"/> Barnstable	Assistida para deficientes	1
<input type="checkbox"/> Barre	Idoso/Deficiente	1
<input type="checkbox"/> Bedford	Família	2, 3
<input type="checkbox"/> Bedford	Idoso/Deficiente	1
<input type="checkbox"/> Belchertown	Família	3, 4
<input type="checkbox"/> Belchertown	Idoso/Deficiente	1
<input type="checkbox"/> Bellingham	Família	2, 4
<input type="checkbox"/> Bellingham	Idoso/Deficiente	1
<input type="checkbox"/> Belmont	Família	2, 3
<input type="checkbox"/> Belmont	Idoso/Deficiente	1
<input type="checkbox"/> Beverly	Família	1, 2, 3
<input type="checkbox"/> Beverly	Idoso/Deficiente	1, 2
<input type="checkbox"/> Beverly	Assistida para deficientes	1
<input type="checkbox"/> Billerica	Família	2, 3
<input type="checkbox"/> Billerica	Idoso/Deficiente	1
<input type="checkbox"/> Blackstone	Idoso/Deficiente	1
<input type="checkbox"/> Boston	Família	1, 2, 3, 4, 5, 6
<input type="checkbox"/> Boston	Idoso/Deficiente	1, 2
<input type="checkbox"/> Boston - Beacon (Camden)	Família	1, 2, 3
<input type="checkbox"/> Boston - Trinity (East Boston)	Família	1, 2, 3, 4, 5
<input type="checkbox"/> Bourne	Família	2, 3
<input type="checkbox"/> Bourne	Idoso/Deficiente	1, 2

<u>Seleção de Moradia</u>	<u>Seleção de moradia</u>	<u># de Quartos</u>
<input type="checkbox"/> Braintree	Família	3
<input type="checkbox"/> Braintree	Idoso/Deficiente	1
<input type="checkbox"/> Braintree	Assistida para deficientes	1



<input type="checkbox"/>	Brewster	Família	2, 3
<input type="checkbox"/>	Brewster	Idoso/Deficiente	1
<input type="checkbox"/>	Bridgewater	Família	2, 3, 4
<input type="checkbox"/>	Bridgewater	Idoso/Deficiente	1
<input type="checkbox"/>	Bridgewater	Assistida para deficientes	1
<input type="checkbox"/>	Brimfield	Idoso/Deficiente	1, 2
<input type="checkbox"/>	Brockton	Família	2, 3, 4
<input type="checkbox"/>	Brockton	Idoso/Deficiente	1
<input type="checkbox"/>	Brockton	Assistida para deficientes	1
<input type="checkbox"/>	Brookfield	Família	2
<input type="checkbox"/>	Brookline	Família	1, 2, 3, 4, 5
<input type="checkbox"/>	Brookline	Idoso/Deficiente	1, 2, 3
<input type="checkbox"/>	Burlington	Família	3
<input type="checkbox"/>	Burlington	Idoso/Deficiente	1, 2
<input type="checkbox"/>	Canton	Família	2, 3, 4
<input type="checkbox"/>	Canton	Idoso/Deficiente	1
<input type="checkbox"/>	Carver	Família	2, 3, 4
<input type="checkbox"/>	Carver	Idoso/Deficiente	1
<input type="checkbox"/>	Charlton	Família	3
<input type="checkbox"/>	Charlton	Idoso/Deficiente	1
<input type="checkbox"/>	Chatham	Família	2, 3
<input type="checkbox"/>	Chatham	Idoso/Deficiente	1
<input type="checkbox"/>	Chatham	Assistida para deficientes	1
<input type="checkbox"/>	Chelmsford	Família	3
<input type="checkbox"/>	Chelmsford	Idoso/Deficiente	1
<input type="checkbox"/>	Chelmsford	Assistida para deficientes	1
<input type="checkbox"/>	Chelsea	Família	2, 3, 4
<input type="checkbox"/>	Chelsea	Idoso/Deficiente	1
<b>Seleção de Moradia</b>			
<input type="checkbox"/>	Chicopee	Família	1, 2, 3
<input type="checkbox"/>	Chicopee	Idoso/Deficiente	1
<input type="checkbox"/>	Clinton	Família	2, 3, 4
<input type="checkbox"/>	Clinton	Idoso/Deficiente	1
<input type="checkbox"/>	Cohasset	Idoso/Deficiente	1
<input type="checkbox"/>	Concord	Família	2, 3, 4

<input type="checkbox"/>	Concord	Idoso/Deficiente	1
<input type="checkbox"/>	Dalton	Família	3
<input type="checkbox"/>	Dalton	Idoso/Deficiente	1, 2
<input type="checkbox"/>	Danvers	Família	2, 3
<input type="checkbox"/>	Danvers	Idoso/Deficiente	1, 2
<input type="checkbox"/>	Dartmouth	Idoso/Deficiente	1
<input type="checkbox"/>	Dedham	Família	1, 2, 3
<input type="checkbox"/>	Dedham	Idoso/Deficiente	1
<input type="checkbox"/>	Dennis	Família	3, 4
<input type="checkbox"/>	Dennis	Idoso/Deficiente	1, 2
<input type="checkbox"/>	Dighton	Idoso/Deficiente	1
<input type="checkbox"/>	Dracut	Família	2, 3, 4
<input type="checkbox"/>	Dracut	Idoso/Deficiente	1
<input type="checkbox"/>	Dracut	Assistida para deficientes	1
<input type="checkbox"/>	Dudley	Idoso/Deficiente	1
<input type="checkbox"/>	Duxbury	Família	2, 3
<input type="checkbox"/>	Duxbury	Idoso/Deficiente	1
<input type="checkbox"/>	East Bridgewater	Família	3
<input type="checkbox"/>	East Bridgewater	Idoso/Deficiente	1
<input type="checkbox"/>	East Longmeadow	Família	2, 3
<input type="checkbox"/>	East Longmeadow	Idoso/Deficiente	1
<input type="checkbox"/>	East Longmeadow	Assistida para deficientes	1, 2
<b>Seleção de Moradia</b>			
<input type="checkbox"/>	Easthampton	Família	2, 3, 4
<input type="checkbox"/>	Easthampton	Idoso/Deficiente	1
<input type="checkbox"/>	Easton	Família	2, 3
<input type="checkbox"/>	Easton	Idoso/Deficiente	1
<input type="checkbox"/>	Essex	Idoso/Deficiente	1
<input type="checkbox"/>	Everett	Família	2, 3
<input type="checkbox"/>	Everett	Idoso/Deficiente	1
<input type="checkbox"/>	Fairhaven	Família	2, 3
<input type="checkbox"/>	Fairhaven	Idoso/Deficiente	1



<input type="checkbox"/>	Fall River	Família	1, 2, 3
<input type="checkbox"/>	Fall River	Idoso/Deficiente	1
<input type="checkbox"/>	Falmouth	Família	2, 3, 4
<input type="checkbox"/>	Falmouth	Idoso/Deficiente	1
<input type="checkbox"/>	Fitchburg	Família	1, 2, 3, 4
<input type="checkbox"/>	Fitchburg	Idoso/Deficiente	1, 2
<input type="checkbox"/>	Fitchburg	Assistida para deficientes	1
<input type="checkbox"/>	Foxborough	Família	1, 2, 3, 4
<input type="checkbox"/>	Foxborough	Idoso/Deficiente	1
<input type="checkbox"/>	Framingham	Família	1, 2, 3, 4
<input type="checkbox"/>	Framingham	Idoso/Deficiente	1, 2
Franklin County Regional			
<input type="checkbox"/>	Bernardston	Família	3
<input type="checkbox"/>	Bernardston	Idoso/Deficiente	1
<input type="checkbox"/>	Buckland	Família	2, 4
<input type="checkbox"/>	Charlemont	Família	2, 4
<input type="checkbox"/>	Gill	Idoso/Deficiente	1
<input type="checkbox"/>	Northfield	Família	2, 3
<input type="checkbox"/>	Northfield	Idoso/Deficiente	1
<input type="checkbox"/>	Orange	Família	2, 3, 4
<input type="checkbox"/>	Turners Falls	Assistida para deficientes	1
<input type="checkbox"/>	Franklin	Família	2, 3
<input type="checkbox"/>	Franklin	Idoso/Deficiente	1
<input type="checkbox"/>	Franklin	Assistida para deficientes	1
<b>Seleção de Moradia</b>			
<input type="checkbox"/>	Gardner	Família	2, 3, 4
<input type="checkbox"/>	Gardner	Idoso/Deficiente	1
<input type="checkbox"/>	Gardner	Assistida para deficientes	1
<input type="checkbox"/>	Georgetown	Família	2, 3
<input type="checkbox"/>	Georgetown	Idoso/Deficiente	1
<input type="checkbox"/>	Gloucester	Família	2, 3, 4
<input type="checkbox"/>	Gloucester	Idoso/Deficiente	1
<input type="checkbox"/>	Grafton	Família	2, 3
<input type="checkbox"/>	Grafton	Idoso/Deficiente	1
<input type="checkbox"/>	Granby	Família	2, 3
<input type="checkbox"/>	Granby	Idoso/Deficiente	1

<input type="checkbox"/>	Great Barrington	Família	2, 3, 4
<input type="checkbox"/>	Great Barrington	Idoso/Deficiente	1
<input type="checkbox"/>	Great Barrington - Sheffield	Família	3
<input type="checkbox"/>	Great Barrington - Sheffield	Idoso/Deficiente	1
<input type="checkbox"/>	Greenfield	Família	2, 3, 4, 5
<input type="checkbox"/>	Greenfield	Idoso/Deficiente	1
<input type="checkbox"/>	Greenfield	Assistida para deficientes	1
<input type="checkbox"/>	Groton	Família	3
<input type="checkbox"/>	Groton	Idoso/Deficiente	1
<input type="checkbox"/>	Groveland	Família	3
<input type="checkbox"/>	Hadley	Família	3
<input type="checkbox"/>	Hadley	Idoso/Deficiente	1
<input type="checkbox"/>	Halifax	Família	2, 3, 4
<input type="checkbox"/>	Halifax	Idoso/Deficiente	1
<input type="checkbox"/>	Hamilton	Família	2, 3
<input type="checkbox"/>	Hamilton	Idoso/Deficiente	1
<b>Seleção de Moradia</b>			
<b>Seleção de moradia # de Quartos</b>			
Hampshire County Regional			
<input type="checkbox"/>	Cummington	Família	2, 3
<input type="checkbox"/>	Cummington	Idoso/Deficiente	1
<input type="checkbox"/>	Huntington	Idoso/Deficiente	1
<input type="checkbox"/>	South Hadley	Família	2
<input type="checkbox"/>	Hanson	Idoso/Deficiente	1
<input type="checkbox"/>	Harwich	Família	2, 3
<input type="checkbox"/>	Hatfield	Idoso/Deficiente	1
<input type="checkbox"/>	Haverhill	Família	2, 3, 4
<input type="checkbox"/>	Haverhill	Idoso/Deficiente	1
<input type="checkbox"/>	Hingham	Família	2, 3
<input type="checkbox"/>	Hingham	Idoso/Deficiente	1
<input type="checkbox"/>	Hingham	Assistida para deficientes	1



<input type="checkbox"/>	Holbrook	Família	3
<input type="checkbox"/>	Holbrook	Idoso/Deficiente	1
<input type="checkbox"/>	Holden	Família	3
<input type="checkbox"/>	Holden	Idoso/Deficiente	1
<input type="checkbox"/>	Holliston	Família	2, 3, 4
<input type="checkbox"/>	Holliston	Idoso/Deficiente	1
<input type="checkbox"/>	Holyoke	Família	2, 3
<input type="checkbox"/>	Holyoke	Idoso/Deficiente	1
<input type="checkbox"/>	Holyoke	Assistida para deficientes	1
<input type="checkbox"/>	Hopedale	Idoso/Deficiente	1
<input type="checkbox"/>	Hopkinton	Família	2, 3
<input type="checkbox"/>	Hopkinton	Idoso/Deficiente	1
<input type="checkbox"/>	Hudson	Idoso/Deficiente	1
<input type="checkbox"/>	Hull	Família	2, 3, 4
<input type="checkbox"/>	Hull	Idoso/Deficiente	1
<input type="checkbox"/>	Ipswich	Família	2, 3, 4
<input type="checkbox"/>	Ipswich	Idoso/Deficiente	1
<input type="checkbox"/>	Kingston	Idoso/Deficiente	1
<b>Seleção de Moradia</b>			
<input type="checkbox"/>	Lancaster	Idoso/Deficiente	1
<input type="checkbox"/>	Lawrence	Família	1, 2, 3, 4
<input type="checkbox"/>	Lawrence	Idoso/Deficiente	1
<input type="checkbox"/>	Lee	Família	2, 3
<input type="checkbox"/>	Lee	Idoso/Deficiente	1
<input type="checkbox"/>	Leicester	Idoso/Deficiente	1
<input type="checkbox"/>	Lenox	Família	2, 3
<input type="checkbox"/>	Lenox	Idoso/Deficiente	1, 2
<input type="checkbox"/>	Leominster	Família	2, 3, 4
<input type="checkbox"/>	Leominster	Idoso/Deficiente	1
<input type="checkbox"/>	Lexington	Família	3
<input type="checkbox"/>	Lexington	Idoso/Deficiente	1
<input type="checkbox"/>	Littleton	Família	2, 3
<input type="checkbox"/>	Littleton	Idoso/Deficiente	1
<input type="checkbox"/>	Lowell	Família	2, 3, 4, 5
<input type="checkbox"/>	Lowell	Idoso/Deficiente	1
<input type="checkbox"/>	Ludlow	Família	2, 3, 4

<input type="checkbox"/>	Ludlow	Idoso/Deficiente	1, 2
<input type="checkbox"/>	Lunenburg	Família	2, 3
<input type="checkbox"/>	Lunenburg	Idoso/Deficiente	1
<input type="checkbox"/>	Lynn	Família	2, 3, 4, 5
<input type="checkbox"/>	Lynn	Idoso/Deficiente	1
<input type="checkbox"/>	Lynn	Assistida para deficientes	1
<input type="checkbox"/>	Lynnfield	Idoso/Deficiente	1
<input type="checkbox"/>	Malden	Idoso/Deficiente	1
<input type="checkbox"/>	Manchester	Família	2, 3
<input type="checkbox"/>	Manchester	Idoso/Deficiente	1
<input type="checkbox"/>	Mansfield	Família	2, 3, 4
<input type="checkbox"/>	Mansfield	Idoso/Deficiente	1, 2
<input type="checkbox"/>	Marblehead	Família	2, 3
<input type="checkbox"/>	Marblehead	Idoso/Deficiente	1
<b>Seleção de Moradia</b>			
<input type="checkbox"/>	Marlborough CDA	Idoso/Deficiente	1
<input type="checkbox"/>	Marshfield	Família	3, 4, 6
<input type="checkbox"/>	Marshfield	Idoso/Deficiente	1
<input type="checkbox"/>	Marshfield	Assistida para deficientes	1
<input type="checkbox"/>	Mashpee	Família	3
<input type="checkbox"/>	Mashpee	Idoso/Deficiente	1
<input type="checkbox"/>	Mattapoissett	Família	2, 3
<input type="checkbox"/>	Mattapoissett	Idoso/Deficiente	1
<input type="checkbox"/>	Maynard	Idoso/Deficiente	1
<input type="checkbox"/>	Medfield	Idoso/Deficiente	1, 2
<input type="checkbox"/>	Medford	Idoso/Deficiente	1
<input type="checkbox"/>	Medway	Idoso/Deficiente	1
<input type="checkbox"/>	Melrose	Família	2, 3, 5
<input type="checkbox"/>	Melrose	Idoso/Deficiente	1
<input type="checkbox"/>	Mendon	Idoso/Deficiente	1
<input type="checkbox"/>	Merrimac	Família	2, 3
<input type="checkbox"/>	Merrimac	Idoso/Deficiente	1



<input type="checkbox"/>	Methuen	Família	1, 2, 3, 4, 5
<input type="checkbox"/>	Methuen	Idoso/Deficiente	1
<input type="checkbox"/>	Methuen	Assistida para deficientes	1
<input type="checkbox"/>	Middleborough	Família	2, 3
<input type="checkbox"/>	Middleborough	Idoso/Deficiente	1
<input type="checkbox"/>	Middleton	Família	2, 3
<input type="checkbox"/>	Middleton	Idoso/Deficiente	1
<input type="checkbox"/>	Milford	Família	1, 2, 3, 4, 5
<input type="checkbox"/>	Milford	Idoso/Deficiente	1
<input type="checkbox"/>	Millbury	Família	1, 2, 3, 4
<input type="checkbox"/>	Millbury	Idoso/Deficiente	1
<input type="checkbox"/>	Millbury	Assistida para deficientes	1
<b>Seleção de Moradia</b>			
<input type="checkbox"/>	Millis	Família	2, 3
<input type="checkbox"/>	Millis	Idoso/Deficiente	1
<input type="checkbox"/>	Milton	Família	2, 3
<input type="checkbox"/>	Milton	Idoso/Deficiente	1
<input type="checkbox"/>	Monson	Família	2, 3, 4
<input type="checkbox"/>	Monson	Idoso/Deficiente	1
<input type="checkbox"/>	Montague	Família	2, 3
<input type="checkbox"/>	Montague	Idoso/Deficiente	1, 2
<input type="checkbox"/>	Nahant	Família	2, 3, 4
<input type="checkbox"/>	Nahant	Idoso/Deficiente	1
<input type="checkbox"/>	Nantucket	Família	2, 3, 4
<input type="checkbox"/>	Nantucket	Idoso/Deficiente	1
<input type="checkbox"/>	Natick	Família	2, 3, 4
<input type="checkbox"/>	Natick	Idoso/Deficiente	1, 2
<input type="checkbox"/>	Needham	Idoso/Deficiente	1
<input type="checkbox"/>	New Bedford	Família	1, 2, 3, 4
<input type="checkbox"/>	New Bedford	Idoso/Deficiente	1, 2
<input type="checkbox"/>	Newburyport	Família	2, 3
<input type="checkbox"/>	Newburyport	Idoso/Deficiente	1
<input type="checkbox"/>	Newton	Família	1, 2, 3
<input type="checkbox"/>	Newton	Idoso/Deficiente	1, 2
<input type="checkbox"/>	Norfolk	Família	2, 3
<input type="checkbox"/>	Norfolk	Idoso/Deficiente	1

<input type="checkbox"/>	North Andover	Família	2, 3
<input type="checkbox"/>	North Andover	Idoso/Deficiente	1
<input type="checkbox"/>	North Andover	Assistida para deficientes	1
<input type="checkbox"/>	North Attleborough	Família	2, 3
<input type="checkbox"/>	North Attleborough	Idoso/Deficiente	1, 2
<input type="checkbox"/>	North Brookfield	Família	2
<input type="checkbox"/>	North Brookfield	Idoso/Deficiente	1
<b>Seleção de Moradia</b>			
<input type="checkbox"/>	North Reading	Família	2, 3
<input type="checkbox"/>	North Reading	Idoso/Deficiente	1
<input type="checkbox"/>	Northampton	Família	1, 2, 3, 4
<input type="checkbox"/>	Northampton	Idoso/Deficiente	1, 2
<input type="checkbox"/>	Northborough	Família	2, 3
<input type="checkbox"/>	Northborough	Idoso/Deficiente	1
<input type="checkbox"/>	Northbridge	Idoso/Deficiente	1, 2
<input type="checkbox"/>	Norton	Família	2, 3, 4
<input type="checkbox"/>	Norton	Idoso/Deficiente	1
<input type="checkbox"/>	Norwell	Idoso/Deficiente	1
<input type="checkbox"/>	Norwood	Família	2, 3
<input type="checkbox"/>	Norwood	Idoso/Deficiente	1
<input type="checkbox"/>	Orange	Família	2, 3
<input type="checkbox"/>	Orange	Idoso/Deficiente	1
<input type="checkbox"/>	Orleans	Família	2, 3, 4
<input type="checkbox"/>	Orleans	Idoso/Deficiente	1
<input type="checkbox"/>	Oxford	Família	2, 3
<input type="checkbox"/>	Oxford	Idoso/Deficiente	1
<input type="checkbox"/>	Oxford	Assistida para deficientes	1
<input type="checkbox"/>	Palmer	Idoso/Deficiente	1
<input type="checkbox"/>	Peabody	Família	1, 2, 3, 4
<input type="checkbox"/>	Peabody	Idoso/Deficiente	1
<input type="checkbox"/>	Peabody	Assistida para deficientes	1
<input type="checkbox"/>	Pembroke	Família	2, 3, 4
<input type="checkbox"/>	Pembroke	Idoso/Deficiente	1





<input type="checkbox"/>	Pepperell	Família	2
<input type="checkbox"/>	Pepperell	Idoso/Deficiente	1
<input type="checkbox"/>	Pittsfield	Família	2, 3, 4
<input type="checkbox"/>	Pittsfield	Idoso/Deficiente	1
<input type="checkbox"/>	Plainville	Idoso/Deficiente	1
<input type="checkbox"/>	Plymouth	Família	2, 3
<input type="checkbox"/>	Plymouth	Idoso/Deficiente	1
<b>Seleção de Moradia</b>			
<input type="checkbox"/>	Provincetown	Família	1, 2, 3
<input type="checkbox"/>	Provincetown	Idoso/Deficiente	1
<input type="checkbox"/>	Quincy	Família	2, 3, 4
<input type="checkbox"/>	Quincy	Idoso/Deficiente	1, 2
<input type="checkbox"/>	Randolph	Idoso/Deficiente	1
<input type="checkbox"/>	Raynham	Idoso/Deficiente	1
<input type="checkbox"/>	Reading	Família	2, 3
<input type="checkbox"/>	Reading	Idoso/Deficiente	1
<input type="checkbox"/>	Revere	Família	1, 2, 3, 4
<input type="checkbox"/>	Revere	Idoso/Deficiente	1
<input type="checkbox"/>	Rockland	Idoso/Deficiente	1
<input type="checkbox"/>	Rockport	Família	2, 3, 4
<input type="checkbox"/>	Rockport	Idoso/Deficiente	1
<input type="checkbox"/>	Rowley	Família	2, 3
<input type="checkbox"/>	Rowley	Idoso/Deficiente	1
<input type="checkbox"/>	Salem	Família	1, 2, 3
<input type="checkbox"/>	Salem	Idoso/Deficiente	1
<input type="checkbox"/>	Salem	Assistida para deficientes	1, 2
<input type="checkbox"/>	Salisbury	Idoso/Deficiente	1
<input type="checkbox"/>	Sandwich	Família	2, 3
<input type="checkbox"/>	Sandwich	Idoso/Deficiente	1
<input type="checkbox"/>	Sandwich	Assistida para deficientes	1
<input type="checkbox"/>	Saugus	Família	2, 3
<input type="checkbox"/>	Saugus	Idoso/Deficiente	1
<input type="checkbox"/>	Scituate	Idoso/Deficiente	1
<input type="checkbox"/>	Seekonk	Família	2, 3
<input type="checkbox"/>	Seekonk	Idoso/Deficiente	1, 2

<input type="checkbox"/>	Sharon	Família	2
<input type="checkbox"/>	Sharon	Idoso/Deficiente	1
<input type="checkbox"/>	Shelburne	Idoso/Deficiente	1, 2
<b>Seleção de Moradia</b>			
<input type="checkbox"/>	Shrewsbury	Família	1, 2, 3
<input type="checkbox"/>	Shrewsbury	Idoso/Deficiente	1
<input type="checkbox"/>	Somerset	Idoso/Deficiente	1
<input type="checkbox"/>	Somerville	Família	1, 2, 3
<input type="checkbox"/>	Somerville	Idoso/Deficiente	1
<input type="checkbox"/>	South Hadley	Família	2, 3, 4
<input type="checkbox"/>	South Hadley	Idoso/Deficiente	1
<input type="checkbox"/>	Southborough	Família	2, 3
<input type="checkbox"/>	Southborough	Idoso/Deficiente	1
<input type="checkbox"/>	Southbridge	Família	3, 4
<input type="checkbox"/>	Southbridge	Idoso/Deficiente	1
<input type="checkbox"/>	Southwick	Família	3, 4
<input type="checkbox"/>	Southwick	Idoso/Deficiente	1
<input type="checkbox"/>	Spencer	Família	3
<input type="checkbox"/>	Spencer	Idoso/Deficiente	1
<input type="checkbox"/>	Spencer	Assistida para deficientes	1
<input type="checkbox"/>	Springfield	Família	3
<input type="checkbox"/>	Springfield	Idoso/Deficiente	1, 2
<input type="checkbox"/>	Springfield	Assistida para deficientes	1
<input type="checkbox"/>	Sterling	Idoso/Deficiente	1
<input type="checkbox"/>	Stockbridge	Idoso/Deficiente	1, 2
<input type="checkbox"/>	Stoneham	Família	2, 3
<input type="checkbox"/>	Stoneham	Idoso/Deficiente	1
<input type="checkbox"/>	Stoughton	Família	2, 3, 4
<input type="checkbox"/>	Stoughton	Idoso/Deficiente	1
<input type="checkbox"/>	Stoughton	Assistida para deficientes	1
<input type="checkbox"/>	Sudbury	Família	2, 3, 4
<input type="checkbox"/>	Sudbury	Idoso/Deficiente	1
<input type="checkbox"/>	Sutton	Idoso/Deficiente	1
<input type="checkbox"/>	Swampscott	Família	2, 3
<input type="checkbox"/>	Swampscott	Idoso/Deficiente	1





<u>Seleção de Moradia</u>	<u>Seleção de moradia</u>	<u># de Quartos</u>
<input type="checkbox"/> Swansea	Idoso/Deficiente	1
<input type="checkbox"/> Taunton	Família	1, 2, 3, 4
<input type="checkbox"/> Taunton	Idoso/Deficiente	1
<input type="checkbox"/> Templeton	Família	2, 3
<input type="checkbox"/> Templeton	Idoso/Deficiente	1, 2
<input type="checkbox"/> Tewksbury	Família	2, 3, 4
<input type="checkbox"/> Tewksbury	Idoso/Deficiente	1
<input type="checkbox"/> Topsfield	Idoso/Deficiente	1
<input type="checkbox"/> Tyngsborough	Família	2, 3
<input type="checkbox"/> Tyngsborough	Idoso/Deficiente	1
<input type="checkbox"/> Tyngsborough	Assistida para deficientes	1
<input type="checkbox"/> Upton	Idoso/Deficiente	1
<input type="checkbox"/> Uxbridge	Família	2, 3
<input type="checkbox"/> Uxbridge	Idoso/Deficiente	1
<input type="checkbox"/> Wakefield	Família	2
<input type="checkbox"/> Wakefield	Idoso/Deficiente	1
<input type="checkbox"/> Walpole	Família	2, 3
<input type="checkbox"/> Walpole	Idoso/Deficiente	1
<input type="checkbox"/> Waltham	Família	1, 2, 3, 4
<input type="checkbox"/> Waltham	Idoso/Deficiente	1
<input type="checkbox"/> Waltham	Assistida para deficientes	1
<input type="checkbox"/> Ware	Família	2, 3, 4
<input type="checkbox"/> Ware	Idoso/Deficiente	1
<input type="checkbox"/> Wareham	Idoso/Deficiente	1
<input type="checkbox"/> Warren	Família	2, 3
<input type="checkbox"/> Warren	Idoso/Deficiente	1, 2
<input type="checkbox"/> Watertown	Família	1, 2, 3, 4, 5
<input type="checkbox"/> Watertown	Idoso/Deficiente	1
<input type="checkbox"/> Webster	Família	1, 2, 3
<input type="checkbox"/> Webster	Idoso/Deficiente	1
<input type="checkbox"/> Wellesley	Família	2, 3
<input type="checkbox"/> Wellesley	Idoso/Deficiente	1
<u>Seleção de Moradia</u>	<u>Seleção de moradia</u>	<u># de Quartos</u>
<input type="checkbox"/> Wenham	Idoso/Deficiente	1

<input type="checkbox"/> West Boylston	Família	2, 3
<input type="checkbox"/> West Boylston	Idoso/Deficiente	1
<input type="checkbox"/> West Bridgewater	Idoso/Deficiente	1
<input type="checkbox"/> West Brookfield	Família	2, 3
<input type="checkbox"/> West Brookfield	Idoso/Deficiente	1
<input type="checkbox"/> West Newbury	Família	3
<input type="checkbox"/> West Newbury	Idoso/Deficiente	1
<input type="checkbox"/> West Springfield	Família	2, 3, 4
<input type="checkbox"/> West Springfield	Idoso/Deficiente	1
<input type="checkbox"/> Westborough	Família	2, 3
<input type="checkbox"/> Westborough	Idoso/Deficiente	1
<input type="checkbox"/> Westborough	Assistida para deficientes	1
<input type="checkbox"/> Westfield	Família	2, 3, 4
<input type="checkbox"/> Westfield	Idoso/Deficiente	1, 2
<input type="checkbox"/> Westford	Família	2, 3
<input type="checkbox"/> Westford	Idoso/Deficiente	1
<input type="checkbox"/> Westport	Idoso/Deficiente	1
<input type="checkbox"/> Weymouth	Família	1, 2, 3, 4, 5
<input type="checkbox"/> Weymouth	Idoso/Deficiente	1
<u>Seleção de Moradia</u>	<u>Seleção de moradia</u>	<u># de Quartos</u>
<input type="checkbox"/> Whitman	Família	3, 4
<input type="checkbox"/> Whitman	Idoso/Deficiente	1
<input type="checkbox"/> Wilbraham	Família	2, 3
<input type="checkbox"/> Wilbraham	Idoso/Deficiente	1
<input type="checkbox"/> Williamstown	Família	2, 3, 4
<input type="checkbox"/> Williamstown	Idoso/Deficiente	1
<input type="checkbox"/> Wilmington	Família	1, 3
<input type="checkbox"/> Wilmington	Idoso/Deficiente	1
<input type="checkbox"/> Winchendon	Família	2, 3
<input type="checkbox"/> Winchendon	Idoso/Deficiente	1
<input type="checkbox"/> Winchendon	Assistida para deficientes	1
<input type="checkbox"/> Winchester	Família	2, 3
<input type="checkbox"/> Winchester	Idoso/Deficiente	1



<input type="checkbox"/>	Winthrop	Família	1, 2, 3, 4
<input type="checkbox"/>	Winthrop	Idoso/Deficiente	1
<input type="checkbox"/>	Woburn	Família	2, 3
<input type="checkbox"/>	Woburn	Idoso/Deficiente	1
<input type="checkbox"/>	Worcester	Família	1, 2, 3, 4
<input type="checkbox"/>	Worcester	Idoso/Deficiente	1

<input type="checkbox"/>	Wrentham	Família	2, 3, 4
<input type="checkbox"/>	Wrentham	Idoso/Deficiente	1
<input type="checkbox"/>	Yarmouth	Idoso/Deficiente	1

