PLANNING & ECONOMIC DEVELOPMENT

Planning and Economic Development

4525 Indianapolis Boulevard, City Hall Lower Level, East Chicago, Indiana 46312
Telephone: (219) 391-8205; Fax: (219) 391-8522; www.eastchicago.com

Anthony Copeland
Mayor

PLAN COMMISSION & BOARD OF ZONING APPEALS
EAST CHICAGO, INDIANA
Application for Variation, Appeal & Amendments Request for Pre-Application Conference

(COMISION DE PLANIFICACION Y JUNTA DE APELACIONES DE ZONIFICACION EAST CHICAGO, INDIANA)
(Solicitud de Modificación, Apelación y Enmiendas, Solicitud de Reunión Previa de la Presentación de Solicitud)

Name *(Nombre):* _____ **Date** *(Fecha):* _____

Address *(Domicilio):* _____ **City** *(Ciudad):* _____ **State** *(Estado):* _____ **Zip Code** *(Codigo Postal):* _____

Telephone *(Telefono):* _____ **Email** *(Correo Electronico):* _____

Relationship of Applicant to Owner *(Relación del Solicitante con el Propietario):* _____

Common Location of Property Being Considered in Application *(Ubicación común de la propiedad que se considera en la solicitud):* _____

_____

Property Address *(Domicilio de la Propiedad):* _____

Description of Requested Physical Improvements to Property *(Descripción de las mejoras físicas solicitadas para la propiedad):* _____

_____

Existing Use *(Uso Existente):* _____ **Proposed Use** *(Uso Propuesto):* _____

Signature of Applicant *(Firma del Aplicante):* _____

Signature of Owner *(Firma de Propietario):* _____

PROJECT STATEMENT FORM *(Formulario de Declaración del Proyecto)*

- **Note: Zoning Amendment Requests Require Project Statement Form Completion**
- ***(Nota**: La Solicitud de Modificación de Zonificación Requiere Completar el Formulario de Descripción del Proyecto)*

Proposal Description *(Descripción de la Propuesta):*

For Residential Proposals *(Para Propuesta Residencial):*

Proposed Type of Dwelling Units *(Tipo de Propuesta para Unidades de Vivienda):*

_____

Proposed Parking Needs *(Propuesta para Necesidad de Estacionamiento)*

_____

Proposed Special Conditions that should be weighed as part of the review *(Propuesta de Condición Especial que deberán tenerse en cuenta como parte de la revisión):*

_____

_____

For Business Proposals *(Para Propuesta de Negocio):*

Proposed Hours of Operation *(Propuesta de horas de negocio):*

_____

Proposed Parking Needs *(Propuesta para Necesidad de Estacionamiento):*

_____

Proposed Special Conditions that should be weighed as part of the review *(Propuesta de Condición Especial que deberán tenerse en cuenta como parte de la revisión):*

_____

_____

Signature of Applicant *(Firma de Solicitante):* _____

Signature of Owner *(Firma de Propietario (si es diferente):* _____

INTERNAL USE:

Date Received: _____ Ref/Initials: _____ Counsel Person: _____

Lot Fronts on (Street Names): _____

Lot: _____ Block: _____ Section: _____ Range: _____ Township: North County: _____

Existing Zoning: _____ Proposed Zoning: _____

Special Uses: _____ Variances: _____ _____ Amendments*:

_____

Additional Comments: _____

_____

Hearing Fee: $ _____ Fee Received: $ _____ Date of Hearing: _____

Results of Hearing: _____

_____

Action Sent to Council: _____

Final Determination: _____