



SOLICITUD DEL PROPIETARIO DE LA VIVIENDA

DEBE DEVOLVER CON PRUEBA DE INGRESOS

La documentación requerida como prueba de ingresos se incluye en este documento en la página 6.

POR FAVOR, LEA ANTES DE COMPLETAR LA SOLICITUD

Rebuilding Together, Platte Valley East es una organización sin fines de lucro que utiliza recursos y financiamiento de donantes privados individuales y fundaciones, y no recibe financiamiento de la ciudad, el estado ni el gobierno federal. Rebuilding Together se dedica a realizar reparaciones críticas en viviendas, así como reparaciones y modificaciones de salud y seguridad en los hogares de clientes que cumplen con nuestros requisitos de ingresos. El propósito de estas reparaciones y modificaciones es permitir que los propietarios puedan permanecer de manera segura en sus hogares.

Por favor, revise las siguientes reglas generales del programa antes de completar el proceso de solicitud. Si tiene cualquier duda, póngase en contacto con nuestra oficina principal llamando al 402-727-7047, o por correo electrónico a info@rebuildingtogetherpve.org

- Los solicitantes deben ser propietarios y residir en la vivienda para la cual están solicitando ayuda. Las solicitudes pueden ser presentadas a través de un Poder Notarial si se proporciona la documentación adecuada, sin embargo, el propietario debe residir en la vivienda para recibir ayuda.
- Rebuilding Together NO AYUDA a propiedades de alquiler.
- Rebuilding Together NO AYUDA a personas que buscan mejorar sus viviendas para venderlas.
- Los solicitantes deben haber comprado su vivienda como mínimo 1 año antes de solicitar asistencia.
- Los solicitantes deben haber mantenido un seguro de propietario durante un mínimo de 1 año antes de solicitar asistencia.

- Los solicitantes no deben tener ningún juicio o gravamen, aparte de una hipoteca, sobre la propiedad para la cual están solicitando asistencia.
- Los solicitantes deben estar al corriente de los pagos de impuestos sobre la propiedad durante 1 año antes de la solicitud.
- Rebuilding Together NO SUELE proporcionar ayuda para casas móviles. Por favor, contáctenos para discutir sus necesidades antes de completar el proceso de solicitud.
- Los solicitantes deben incluir información sobre los ingresos de todas las personas mencionadas en el título de la vivienda y de todos los mayores de 18 años que residan permanentemente en la vivienda

Firma del Propietario #1 _____ Fecha _____

Firma del Propietario #2 _____ Fecha _____

Envíe la solicitud completa firmada y toda la documentación de Prueba de Ingresos mencionada en la página 6ª:

Rebuilding Together
445 E 1st St Fremont, NE 68025
Email: info@rebuildingtogetherpve.org

Las solicitudes pueden ser entregadas en persona y estamos dispuestos a ayudarle a completarlas si es necesario. La oficina no siempre está atendida, por favor llame para hacer una cita.

Para obtener más información, llame al 402-727-7047 entre las 9:00 a.m. y las 4:00 p.m. de lunes a viernes.



Become a [Re]Builder®

Rebuilding Together.

Información del solicitante :

Fecha de hoy: _____

Nombre del solicitante: _____ Fecha de Nacimiento:

Dirección: _____ Ciudad: _____ NE Código

Postal: _____

Teléfono Principal: _____ Teléfono Secundario: _____

Correo Electrónico: _____

Estado Civil: Casado/a Soltero/a Separado/a Divorciado/a Viudo/a

¿Cómo se enteró de Rebuilding Together? _____

Nombre de contacto en caso de emergencia: _____

Teléfono: _____

*La siguiente información es solicitada por el Gobierno Federal para supervisar el cumplimiento de las leyes federales que prohíben la discriminación contra los solicitantes que deseen participar en este programa. No está obligado a suministrar esta información, pero se le anima a hacerlo. Esta información no se utilizará para evaluar su solicitud ni para discriminar en su contra de ninguna manera. Sin embargo, si elige no proporcionarla, estamos obligados a tomar nota de la raza, etnia y sexo de los solicitantes en función de la observación visual o el apellido.

Etnia:

Hispano/Latino; No Hispano o Latino.

Raza:

Indígena Americano o Nativo de Alaska; Asiático; Afroamericano;

Nativo de Hawái u otras islas del Pacífico; Caucásico/a.

Género:

Femenino; Masculino.

Prefiero no mencionarlo.

MÁS INFORMACIÓN

¿Es veterano? Sí No Rama: _____ Años: _____

¿Cónyuge de un veterano? Sí No Rama: _____ Años: _____

¿Usted o alguien que reside permanentemente en su hogar tiene una discapacidad legal? Sí No

¿Tiene usted un trabajador social? Sí No Agencia _____

Nombre _____ Teléfono o Correo Electrónico _____

*Por favor, liste las condiciones médicas y/o discapacidades para usted y cualquier otro residente permanente en el hogar a continuación: (Indique si alguna persona usa bastón, andador, silla de ruedas u otro dispositivo de movilidad.)

OTROS OCUPANTES:

Por favor, liste todas las personas adicionales que viven en la casa a tiempo completo parcial

INFORMACIÓN DE LA VIVIENDA

* ¿Su vivienda es (marque todo lo que corresponda)?

1 Piso 2 Pisos Unifamiliar Multifamiliar Casa Manufacturada Casa Móvil Condominio

* ¿Cuántas habitaciones? _____

* ¿Es usted el propietario o está comprando la vivienda? Soy propietario; Estoy comprando.

* ¿Ha sido propietario de su vivienda durante más de un año? Sí No

* ¿A nombre de quién está la vivienda? _____

* ¿Reside actualmente permanentemente en la vivienda? Sí No

* Salvo circunstancias imprevistas, ¿Planea permanecer en su vivienda durante más de 3 años? Sí

No

* ¿Está al corriente con los impuestos sobre la propiedad? Sí No

Nombre	Género	Fecha de Nacimiento	Relación	Etnia

* ¿Está al corriente con los pagos de su hipoteca? Sí No

* ¿Tiene seguro de hipoteca? Sí No

* ¿Ha tenido seguro de propietario durante al menos 1 año? Sí No

* ¿Existen juicios o gravámenes contra su propiedad? Sí No

Por favor explique cualquier juicio, gravamen o razón para no tener seguro, si corresponde:

Haga una breve descripción de las reparaciones y/o modificaciones para las cuales está solicitando:

INGRESOS / BIENES:

Por favor, lea con atención y devuelva TODA la documentación necesaria de verificación de ingresos con esta solicitud. La información faltante retrasará el proceso de solicitud. Por favor, póngase en contacto con nosotros si tiene alguna pregunta.

- Debe incluir todas las formas de ingresos regulares de personas mayores de 18 años que residan en su hogar.
- Cualquier persona mayor de 18 años que resida permanentemente en el hogar y NO tenga ingresos debe firmar un Formulario de Certificación de Ingresos Cero.
- Los límites de ingresos para nuestro programa se basan en el Ingreso Medio del Área (AMI) actual del Departamento de Agricultura de los Estados Unidos (USDA) para su condado. Los límites se basan en la disponibilidad de fondos de subvención actuales y sus requisitos. Solo podemos determinar la elegibilidad después de haber recibido toda la documentación de verificación de ingresos.

TIPO DE INGRESO	SOLICITANTE	CÓNYUGE O SEGUNDO OCUPANTE	Total (USO DE RT)
SSI			
SSD (discapacidad)			
Salarios/Sueldos			
Pensión alimenticia			
Manutención de menores			

Ingresos por inversiones			
Otros Ingresos			

Por favor, enumere todos los ingresos y su tipo (usando la lista anterior) de todos los adultos que vivan permanentemente en el hogar. Liste cada tipo de ingreso por separado.

Use otra página si necesita espacio adicional.

Nombre	Tipo de ingreso	Cantidad

Usted o algún residente permanente de su hogar:

- * ¿Poseen varias viviendas o propiedades para uso personal o alquiler? Sí No
- * ¿Poseen acciones o bonos? Sí No
- * ¿Tienen más de \$20,000 en ahorros de cualquier tipo? Sí No

Si respondió “Sí” a alguna de las preguntas anteriores, explique a continuación:

Enumere cualquier otra fuente significativa de ingresos o activos no mencionados anteriormente:

Antes de comenzar cualquier trabajo en su hogar, tómese unos minutos para completar nuestra encuesta para propietarios de viviendas sobre su situación de vivienda actual y para explicar cómo Rebuilding Together puede trabajar con usted para mejorarla. Esta información nos ayudará a comprender mejor sus necesidades y expectativas, y a evaluar la efectividad de nuestro trabajo.

1. Por favor, describa brevemente las áreas problemáticas de su hogar que considera que deben ser abordadas por Rebuilding Together:

2. ¿Siente que alguna de estas áreas problemáticas está afectando su salud o la salud de otros que viven en su hogar? Sí No Si es afirmativo, por favor descríballo:

3. ¿Siente que alguna de estas áreas problemáticas está afectando su seguridad o la seguridad de otros que viven en su hogar? Sí No Si es afirmativo, por favor descríballo:

4. ¿Siente que alguna de estas áreas problemáticas le está dificultando continuar viviendo en su hogar? Está preocupado/a de que tendrá que mudarse si no se abordan? Sí No Si es afirmativo, por favor descríballo:_____

DECLARACIONES DE AUTORIZACIÓN Y LIBERACIÓN

El/los solicitante(s) firmante(s) ("Solicitante") declara que ha leído y comprendido la Solicitud de Propietario de Rebuilding Together, Platte Valley East y que la información proporcionada en la solicitud es leída y entendida según su conocimiento. El solicitante reconoce y acepta que cualquier información proporcionada en la solicitud que sea falsa, incorrecta o engañosa anulará completamente la solicitud y descalificará al solicitante del proceso de selección de la solicitud de Rebuilding Together, Platte Valley East. Además, el solicitante acuerda y autoriza a Rebuilding Together, Platte Valley East, así como a sus agentes, empleados y representantes, a (a) distribuir, compartir y utilizar toda la información proporcionada por el solicitante en la solicitud para verificar y/o confirmar la veracidad de dicha información, (b) asistir y/o permitir a Rebuilding Together, Platte Valley East evaluar si aprobar o seleccionar la solicitud del solicitante y (c) distribuir y compartir toda la información proporcionada por el solicitante con otras organizaciones de servicio comunitario cuyos servicios puedan beneficiar al propietario. La copia original de esta solicitud puede ser retenida incluso si la solicitud no es aprobada.

Entiendo que al presentar esta solicitud, estoy autorizando a Rebuilding Together, Platte Valley East a evaluar mi necesidad real para el programa de reparación.

Entiendo que la evaluación puede incluir visitas al hogar, verificación de empleo y búsqueda de títulos.

* Todas las personas mencionadas en el título deben firmar esta solicitud, a menos que hayan fallecido.

X _____ X _____
Firma del solicitante Fecha Firma del co-solicitante Fecha

X _____ X _____
Nombre impreso del solicitante Nombre impreso del co-solicitante

LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS DEBEN INCLUIRSE CON ESTA SOLICITUD PARA FINES DE VERIFICACIÓN DE INGRESOS. No incluir la documentación requerida o retener información resultará en el atraso o la terminación del proceso de solicitud.

LEA CON ATENCIÓN para asegurarse de proporcionar toda la información necesaria.

Documentación requerida para TODOS LOS SOLICITANTES:

- Estados de cuenta de cuenta corriente actual durante los ÚLTIMOS 3 MESES MÁS RECIENTES. Puede tachar todos los números de cuenta. Debemos poder ver el total de todos los depósitos para verificar los ingresos. La información solo de saldo es insuficiente.
- Una copia de la declaración de impuestos federales más reciente para cada adulto que trabaja en el hogar. Solo se requieren hojas de resumen con el número de seguro social tachado.
- Una copia de su estado de cuenta hipotecario más reciente que muestre el estado de pago actual.
- Prueba de la póliza de seguro de propietario actual.
- Los estados de cuenta más recientes de las últimas 3 nóminas de cada adulto que trabaje en el hogar o el estado de cuenta más reciente de seguro social para cada persona que viva en el hogar.

Documentación requerida solamente si aplicable:

- Su estado de cuenta de ahorros más reciente. Puede tachar todos los números de cuenta. La información solo de saldo es aceptable para cuentas de ahorro.
- Declaraciones más recientes de SSD (discapacidad) para cada persona que viva en el hogar.
- Información sobre pensiones o pagos de manutención de cónyuge o hijos.
- Las declaraciones más recientes de ingresos por pensión o jubilación
- Declaraciones de ingresos de cualquier otro tipo de inversión.

Si busca ayuda para reemplazar el techo, debe proporcionar prueba de que su compañía de seguros no ha proporcionado ni proporcionará cobertura para el proyecto.

* Por favor, indique cualquier razón por la que no pueda proporcionar alguno de los documentos requeridos arriba:
