

# **SOLICITUD DE VIVIENDA**

Propiedad de Crédito Fiscal para Viviendas de Bajos Ingresos

**POR FAVOR IMPRIMA CLARAMENTE**

## **IMPORTANTE:**

- **Las solicitudes completas deben enviarse por correo a: Laurel Homes Apartments, PO Box 440, Wading River, NY 11792**
- **NO envíe más de una solicitud. Los solicitantes que presenten más de una solicitud serán penalizados.**
- **Las solicitudes enviadas por correo a cualquier dirección que no sea la que se indica a continuación se descartarán.**

Esta es una solicitud de vivienda en:	<b>Proyecto:</b> <b>Apartamentos en Laurel Homes</b>
	<b>Dirección:</b> <b>72 Laurel Street</b>
	<b>Roslyn Heights, NY 11577</b>
Complete esta solicitud y devuélvala a:	<b>Nombre:</b> <b>Laurel Homes Apartments</b>
	<b>Dirección:</b> <b>PO Box 440</b>
	<b>Wading River, NY 11792</b>

**Un solicitante puede ser entrevistado solo después de recibir esta solicitud de inquilino que debe ser completada y firmada por todos los miembros adultos. Responda todas las preguntas. Las solicitudes parcialmente completadas pueden ser descalificadas.**

**Sólo para Uso de Oficina**

**Fecha/Hora de Recepción:** \_\_\_\_\_

**Firma del Personal:** \_\_\_\_\_

**Solicitantes Elegibles deben Cumplir con los Criterios de Ingresos:**

	Tamaño de Unidad	Unidades Disponibles	Renta Mensual <sup>1</sup>	Tamaño del Hogar <sup>2</sup>	Ingreso Anual del Hogar <sup>3</sup> (Mínimo - Máximo) <sup>4</sup>
30% UNIDADES DE INGRESO MEDIO DEL ÁREA (AMI)	1BR	1	\$697	1 person	\$23,898 - \$27,300
				2 personas	\$23,898 - \$31,200
	3BR	2	\$967	3 personas	\$33,155 - \$35,100
				4 personas	\$33,155 - \$38,950
				5 personas	\$33,155 - \$42,100
40% UNIDADES DE INGRESO MEDIO DEL ÁREA (AMI)	1BR	1	\$930	1 persona	\$34,339 - \$36,400
				2 personas	\$34,339 - \$41,600
UNIDADES DE INGRESO MEDIO DEL ÁREA (AMI) DEL 60%	1BR	1	\$1,395	1 persona	\$47,829 - \$54,600
				2 personas	\$47,829 - \$62,400
	2BR	3	\$1,674	2 personas	\$57,395 - \$62,400
				3 personas	\$57,395 - \$70,200
				4 personas	\$57,395 - \$77,940
	3BR	1	\$1,935	3 personas	\$66,343 - \$70,200
				4 personas	\$66,343 - \$77,940
				5 personas	\$66,343 - \$84,180

<sup>1</sup>El inquilino paga electricidad, cocina eléctrica y calefacción eléctrica. El alquiler incluye agua caliente.

<sup>2</sup>El tamaño del hogar incluye a todas las personas que vivirán con usted, incluidos padres e hijos. Sujeto a criterios de ocupación.

<sup>3</sup>Los ingresos del hogar incluyen salario, salario por hora, propinas, Seguro Social, manutención de menores y otros ingresos. Las pautas de ingresos están sujetas a cambios.

<sup>4</sup>Es posible que los ingresos mínimos enumerados no se apliquen a los solicitantes con la Sección 8 u otros subsidios de alquiler que califiquen.

## A. INFORMACIÓN GENERAL

Nombre del Solicitante: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Teléfono Diurno: \_\_\_\_\_ Teléfono Nocturno: \_\_\_\_\_

Dirección de Email: \_\_\_\_\_

¿Cuál es su método preferido de contacto?  Teléfono  Email  Correo

¿Necesitará usted o algún miembro ADULTO de su hogar un asistente de cuidado interno para vivir de forma independiente?

En caso afirmativo, describa: \_\_\_\_\_

¿Necesita usted o algún miembro de su hogar diseños de unidades específicos, como accesibilidad para sillas de ruedas, ayudas visuales o aparatos de asistencia auditiva?  Si  No

En caso afirmativo, describa: \_\_\_\_\_

¿Tiene un vale de elección de vivienda u otro subsidio de alquiler?  Si  No

En caso afirmativo, por favor especifique \_\_\_\_\_

¿Tiene usted una mascota?  Sí  No

## B. COMPOSICIÓN DEL HOGAR

Enumere TODAS las personas que vivirán en el apartamento. Indique al jefe de familia primero.

	Nombre	Relación con la Cabeza	Estado Marital D-Divorciado S-Soltero L-Separación Legal E-Distanciado	Fecha de Nacimiento	Edad	SS #	Estudiante Tiempo Completo S/N
Cabeza							
2.							
3.							
4.							
5.							
6.							

**Opcional:**

**Etnia:**  Hispano  No-Hispano

**Raza:**  Indio Americano o Nativo de Alaska  Asiático  Negro o Afroamericano

Nativo Hawaiano u Otro Isleño del Pacífico  Blanco  Otro

¿Alguna de las personas en el hogar será o habrá sido estudiante de tiempo completo durante los cinco meses calendario de este año o planea estar en el próximo año calendario en una institución educativa con profesores y estudiantes regulares?  Sí  No

¿Prevé adiciones al hogar en los próximos doce meses?  SÍ  NO

Si es sí, explique:

**Es posible que las Solicitudes Incompletas no se Consideren**

**C. INGRESO**

Enumere TODOS los ingresos como se pide a continuación. Si una sección no aplica, tache o escriba N/A.

Nombre del Miembro del Hogar	Fuente de Ingreso	Monto Mensual Bruto
	Seguridad Social	\$
	Seguridad Social	\$
	Seguridad Social	\$
	Seguridad Social	\$
	Beneficios SSI	\$
	Beneficios SSI	\$
	Beneficios SSI	\$
	Beneficios SSI	\$
	Pensión (enliste fuente)	\$
	Pensión (enliste fuente)	\$
	Pensión (enliste fuente)	\$
	Beneficios para Veteranos (Indique # Reclamo)	\$
	Beneficios para Veteranos (Indique # Reclamo)	\$
		\$
	Compensacion por Desempleo	\$
	Compensacion por Desempleo	\$
	TANF	\$
	TANF	\$
	¿Pagos regulares de un paquete de indemnización?	\$
	Ingresos de estudiantes a tiempo completo (solo mayores de 18 años)	\$
	Ingresos por Intereses (fuente)	\$

	Ingresos por Intereses (fuente)	\$
	¿Regalos regulares de alguien fuera del hogar?	\$

Nombre del Miembro del Hogar	Fuente de Ingreso	Cantidad Mensual
	<b>Cantidad de empleo (ingreso bruto)</b>	\$
	Empleador:	
	Cargo que ocupa	
	Cuánto tiempo empleado:	
	<b>Cantidad de empleo (ingreso bruto)</b>	\$
	Empleador:	
	Cargo que ocupa	
	Cuánto tiempo empleado:	
	<b>Cantidad de empleo (ingreso bruto)</b>	\$
	Empleador:	
	Cargo que ocupa	
	Cuánto tiempo empleado:	
	<b>Cantidad de trabajo por cuenta propia</b>	\$
	Descripción:	
	¿Cuánto tiempo ha trabajado el solicitante por cuenta propia haciendo este trabajo?	
	<b>Pensión alimenticia</b>	
	¿Tiene <i>derecho</i> a recibir una pensión alimenticia?	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No
	Si es así, diga la cantidad que tiene <i>derecho</i> a recibir.	\$
	¿Recibe pensión alimenticia?	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No
	Si es así, indique la cantidad que recibe.	\$
	<b>Manutención de los Hijos</b>	
	¿Tiene <i>derecho</i> a recibir manutención infantil?	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No
	Si es así, diga la cantidad que tiene <i>derecho</i> a recibir.	\$
	¿Recibe manutención infantil?	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No
	Si es así, indique la cantidad que recibe.	\$
	<b>Otros Ingresos (ganancias de lotería, etc.)</b>	\$
	<b>Otros Ingresos</b>	\$
	<b>Otros Ingresos</b>	\$
<b>INGRESO ANUAL BRUTO TOTAL</b> (Basado en cantidad mensual mencionada antes x 12)		\$
<b>INGRESO ANUAL BRUTO TOTAL DEL AÑO ANTERIOR</b>		\$

¿Anticipa algún cambio en estos ingresos en los próximos 12 meses?	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No
<b>Si es así, explique:</b>		
.....		

### D. ACTIVOS

Si sus activos son demasiado numerosos para enumerarlos aquí, solicite un formulario adicional.  
Si una sección no se aplica, tache o escriba NA.

Cuentas de Cheques	#	Banco	Saldo \$
	#	Banco	Saldo \$
	#	Banco	Saldo \$
Cuentas de Ahorros	#	Banco	Saldo \$
	#	Banco	Saldo \$
Cuentas Fiduciarias	#	Banco	Saldo \$
Cuentas IRA	#	¿Dónde?	Saldo \$
Certificados de Depósito	#	Banco	Saldo \$
	#	Banco	Saldo \$
	#	Banco	Saldo \$
	#	Banco	Saldo \$
401(k)/403 (b) Cuentas de Retiro	#	¿Dónde?	Saldo \$
Unión de Crédito	#	Banco	Saldo \$
	#	Banco	Saldo \$
Bonos de Ahorro	#	Fecha De Vencimiento	Valor \$
	#	Fecha De Vencimiento	Valor \$
	#	Fecha De Vencimiento	Valor \$

Póliza de Seguro de Vida	#		Valor de Efectivo \$
Póliza de Seguro de Vida	#		Valor de Efectivo \$
Fondos Mutuos	Nombre:	#Acciones:	Intereses o Dividendos \$ Valor \$
	Nombre:	#Acciones:	Intereses o Dividendos \$ Valor \$
	Nombre:	#Acciones:	Intereses o Dividendos \$ Valor \$
Acciones	Nombre:	#Acciones:	Pago de Dividendos \$ Valor \$
	Nombre:	#Acciones:	Pago de Dividendos \$ Valor \$
	Nombre:	#Acciones:	Pago de Dividendos \$ Valor \$
Bonos	Nombre:	#Acciones:	Intereses o Dividendos \$ Valor \$
	Nombre:	#Acciones:	Intereses o Dividendos \$ Valor \$
	Nombre:	#Acciones:	Intereses o Dividendos \$ Valor \$
Investment Property			Appraised Value \$

Bienes raíces (casa, terreno, campamento, casa móvil, etc.): <i>¿Tiene alguna propiedad?</i>	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No
<i>Si es así</i> , Tipo de Propiedad	
Ubicación de la propiedad	
Valor de Mercado Tasado	\$
Saldo adeudado de préstamos hipotecarios o pendientes	\$
Monto de la prima anual del seguro	\$
Monto de la factura de impuestos más reciente	\$

¿Ha vendido/dispuesto de alguna propiedad en los últimos 2 años?	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No
<i>Si es así</i> , tipo de propiedad	
Valor de mercado cuando se vende/dispone	\$
Cantidad vendida/dispuesta por	\$
Fecha de la transacción	

¿Alguien en el hogar se ha deshecho de otros activos en los últimos 2 años (Ejemplo: donado dinero, vendió propiedad a un pariente por menos del valor justo de mercado, estableció cuentas de fideicomiso irrevocables, etc.)?	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No
<i>Si es así</i> , describa el activo	
Fecha de Disposición	
Cantidad dispuesta	\$

¿Tiene otros activos que no figuran en la lista anterior o tiene joyas, monedas, sellos, etc. como inversion (excluyendo propiedad personal)?	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No
<i>Si es así, enliste:</i>	

<b>E. INFORMACIÓN ADICIONAL</b>		
¿Está usted o algún miembro de su familia usando actualmente una sustancia ilegal?	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No
¿Alguna vez usted o alguien de su familia ha sido condenado por un delito grave?	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No
<i>Si es así, describa</i>		
¿Alguna vez usted o alguien de su familia ha sido desalojado de alguna vivienda?	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No
<i>Si es así, describa</i>		

¿Alguna vez se declaró en quiebra?	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No
<i>Si es así, describa</i>		
¿Aceptará un apartamento cuando haya uno disponible?	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No
<i>Describa brevemente sus razones para postularse.:</i>		

F. INFORMACIÓN DE REFERENCIA		
Terrateniente Actual (Si Aplica)	Nombre:	
	Dirección:	
	Teléfono Casa:	
	Teléfono Bus.:	
	¿Hace cuanto?	
Referencia Personal # 1:		
Dirección:		
Relación:		Teléfono #:

### CERTIFICACIÓN

Por la presente certifico/certificamos que mantengo/no mantendremos una unidad de alquiler subsidiada separada en otra ubicación. Yo/nosotros certificamos además que esta será mi/nuestra residencia permanente. Yo/nosotros entendemos que debo/debemos pagar un depósito de seguridad por este apartamento antes de la ocupación. Yo/nosotros entendemos que la elegibilidad para la vivienda se basará en los límites de ingresos aplicables y en los criterios de selección de la administración. Yo/Nosotros certificamos que toda la información en esta solicitud es verdadera a mi / nuestro mejor conocimiento y yo/Nosotros entendemos que las declaraciones o información falsa son punibles por la ley y darán lugar a la cancelación de esta solicitud o la terminación del arrendamiento después de la ocupación. Además, yo/nosotros damos mi consentimiento para que el propietario verifique toda la información contenida en esta solicitud de alquiler, así como mi/nuestro crédito, el propietario y las referencias personales.

**Todos los solicitantes adultos, mayores de 18 años, deben firmar la solicitud.**

FIRMA (S):

_____	_____
(Firma del Inquilino)	Fecha
_____	_____
(Firma del Coarrendatario)	Fecha
_____	_____
(Firma del Coarrendatario)	Fecha
_____	_____
(Firma del Coarrendatario)	Fecha



**Instrucciones preliminares de solicitud de ALQUILER para Grand Street Apartments.  
Lea este aviso en su totalidad antes de completar su solicitud**

**Criterios de Elegibilidad**

1. Los solicitantes deben tener al menos 18 años de edad y poder ejecutar un contrato de arrendamiento.
2. Debe cumplir con las pautas de ingresos según el tamaño del hogar:

	Tamaño de Unidad	Unidades Disponibles	Renta Mensual <sup>1</sup>	Tamaño del Hogar <sup>2</sup>	Ingreso Anual del Hogar <sup>3</sup> (Mínimo - Máximo) <sup>4</sup>
30% UNIDADES DE INGRESO MEDIO DEL ÁREA (AMI)	1BR	1	\$697	1 persona	\$23,898 - \$27,300
				2 personas	\$23,898 - \$31,200
	3BR	2	\$967	3 personas	\$33,155 - \$35,100
				4 personas	\$33,155 - \$38,950
				5 personas	\$33,155 - \$42,100
40% UNIDADES DE INGRESO MEDIO DEL ÁREA (AMI)	1BR	1	\$930	1 persona	\$34,339 - \$36,400
				2 personas	\$34,339 - \$41,600
UNIDADES DE INGRESO MEDIO DEL ÁREA (AMI) DEL 60%	1BR	1	\$1,395	1 persona	\$47,829 - \$54,600
				2 personas	\$47,829 - \$62,400
	2BR	3	\$1,674	2 personas	\$57,395 - \$62,400
				3 personas	\$57,395 - \$70,200
				4 personas	\$57,395 - \$77,940
	3BR	1	\$1,935	3 personas	\$66,343 - \$70,200
				4 personas	\$66,343 - \$77,940
5 personas				\$66,343 - \$84,180	

<sup>1</sup>El inquilino paga electricidad, cocina eléctrica y calefacción eléctrica. El alquiler incluye agua caliente.

<sup>2</sup>El tamaño del hogar incluye a todas las personas que vivirán con usted, incluidos padres e hijos. Sujeto a criterios de ocupación.

<sup>3</sup>Los ingresos del hogar incluyen salario, salario por hora, propinas, Seguro Social, manutención de menores y otros ingresos. Las pautas de ingresos están sujetas a cambios.

<sup>4</sup>Es posible que los ingresos mínimos enumerados no se apliquen a los solicitantes con la Sección 8 u otros subsidios de alquiler que califiquen.

**3. LAS APLICACIONES INCOMPLETAS PUEDEN NO SER CONSIDERADAS.**

4. Unidades de 1 y 2 recámaras disponibles para individuos, parejas y familias pequeñas.
5. Los ingresos y activos totales de su hogar deben estar dentro de los límites requeridos.

**Incluir como ingreso:** Para TODOS los miembros del hogar mayores de 18 años: ingresos brutos del empleo, incluidas las horas extraordinarias; bonificaciones y comisiones; pensiones; anualidades; dividendos; intereses sobre activos; seguridad Social; suplemento de seguridad social; pensión alimenticia y manutención infantil; beneficios para veteranos; compensación por desempleo y discapacidad; asistencia social; obsequios regulares; etc.

**Incluir como activos:** El valor actual de todas las cuentas de ahorro, cheques e inversiones (incluidas las cuentas de jubilación y educación), bienes raíces, propiedades de inversión, etc. (No incluya el valor de los automóviles y otras propiedades personales).

6. El tamaño y la composición de su hogar deben ser apropiados para el tamaño de la unidad.
7. No ha cometido ningún fraude en relación con ningún programa de asistencia de vivienda federal o estatal.
8. Tiene la intención de residir en el desarrollo como su residencia principal.

## **Proceso de Solicitud**

1. Debe completar la solicitud en su **totalidad** y debe ser devuelta a la dirección indicada en la solicitud. Las solicitudes enviadas por correo a direcciones que no sean las indicadas serán descalificadas. Si no está firmada o está incompleta, es posible que su solicitud no se considere.
2. La información proporcionada en esta Solicitud preliminar se tratará de manera confidencial. Toda la información proporcionada será verificada. Si ha falsificado información intencionalmente, su solicitud será rechazada.
3. La Autoridad de Vivienda de North Hempstead realizará una verificación de antecedentes y crédito para todos los solicitantes. Tiene derecho a revisar y disputar los resultados de la verificación de antecedentes y / o presentar evidencia de rehabilitación si su solicitud es denegada debido a antecedentes penales.
4. Su hogar solo puede presentar una solicitud y ningún miembro del hogar puede aparecer en más de una solicitud. Si presenta varias solicitudes, su solicitud no se considerará.
5. La prioridad para las unidades accesibles será para las personas y familias que requieran adaptaciones físicas.
6. Si está discapacitado y necesita una unidad accesible, un dormitorio adicional para el equipo o para un asistente de cuidado personal, una modificación razonable de la vivienda o un ajuste razonable de las reglas, políticas, prácticas o servicios, incluya una carta de su médico primario. proveedor de cuidados explicando estos requisitos especiales.
7. Si se ha elegido su número de solicitud, se le pedirá que asista a una entrevista y complete un paquete de solicitud completo para completar su solicitud.

***Es ilegal discriminar a cualquier persona por motivos de raza, color, religión, estado familiar, edad, sexo, orientación sexual, discapacidad, condición de veterano, origen nacional o ascendencia.***



## QUE LLEVAR A SU ENTREVISTA

### Registros de Ingresos Laborales

- Recibos de pago e información sobre la tasa de pago actual y el pago de horas extra.
- Información sobre cualquier cambio que espere en su salario u horas durante los próximos 12 meses.
- Información sobre otros tipos de ingresos que espera recibir en los próximos 12 meses de propinas, comisiones u otras fuentes de empleo.
- Declaración de impuestos federales más reciente y anexos y documentos de respaldo

### Registros de Otros Ingresos

- Pensiones y anualidades (último talón de cheque de la institución emisora)
- Seguro Social (carta de adjudicación actual)
- Compensación por desempleo (carta de determinación o talón de cheque más reciente)
- SSI (carta de concesión)
- TANF (carta de concesión, talón de cheque reciente)
- Compensación al trabajador (formulario DOL 203, talón de cheque reciente)
- Pensión alimenticia y / o manutención infantil (copia de la orden judicial)
- Becas de educación, subvenciones y / o estipendios (carta de concesión)
- Beneficios sindicales (talón de cheque reciente)
- Otra asistencia pública (carta de concesión)
- Ingresos de activos (cooperativa de crédito, extractos bancarios, etc.)
- Apoyo regular de familiares o amigos
- Beneficios para veteranos
- Declaración de impuestos federales más reciente y anexos y documentos de respaldo

### Información del Activo

- Extractos bancarios de los últimos 6 meses para todas las cuentas bancarias (ahorros, cheques, CD, Christmas Club, IRA y otras cuentas).
- Nombre, dirección, números de cuenta y declaraciones sobre el valor de las acciones, bonos, fideicomisos, seguros de vida, planes 401 (k) u otras inversiones.
- Información sobre cualquier activo que haya vendido o regalado en los últimos dos años.

### Registros de Circunstancias Familiares/Composición Familiar/Asignaciones

- Certificado de Nacimiento
- Tarjeta de Seguro Social
- Licencia de Conducir o Identificación con Foto Emitida por el Estado.