**SOLICITUD DE VIVIENDA**

## Inmueble de crédito fiscal para viviendas de renta baja

### **IMPRENTA CLARAMENTE**

**IMPORTANTE:**

* **Las solicitudes cumplimentadas deben enviarse por correo a The Riverview Apartments at Corinth, PO Box 440, Wading River, NY 11792**
* **NO envíe más de una solicitud. Los solicitantes que envíen más de una solicitud serán penalizados.**
* **Las solicitudes enviadas a una dirección distinta de la indicada a continuación serán desestimadas.**

|  |  |
| --- | --- |
| Se trata de una solicitud de vivienda en: | **Proyecto: The Riverview Apartments at Corinth** |
| **Dirección: 1 Pine Street** |
| **Corinth, NY 12822** |
| Rellene esta solicitud y envíela a | **Nombre: The Riverview Apartments at Corinth** |
| **Dirección: Apartado de correos 440** |
| **Wading River, NY 11792** |
| Plazo de solicitud: | **El matasellos de la solicitud debe ser anterior al 20 de agosto de 2024** |
| Fecha y hora de la lotería: | **4 de septiembre de 2024 a las 15:00 horas** |
| Ubicación de la lotería: | **Saratoga Hilton, 534 Broadway, Saratoga Springs, NY 12866** |

|  |
| --- |
| **El solicitante sólo podrá ser entrevistado tras la recepción de esta solicitud de inquilino, que deberá ser cumplimentada en su totalidad y firmada por todos los miembros adultos. Se ruega contestar a todas las preguntas. Las solicitudes parcialmente cumplimentadas podrán ser descalificadas.** |

**Los solicitantes elegibles deben cumplir los criterios de ingresos:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Talla de la Unidad** | **50% RENTA MEDIA DE LA ZONA UNIDADES (RMU)** | **# Unidades** | **Alquiler\* Mensual** | **Tamaño de la Familia** | **Ingresos de familia\*\*** | **60% RENTA MEDIA DE LA ZONA UNIDADES (RMU)** | **# Unidades** | **Alquiler\* Mensual** | **Tamaño de la Familia** | **Ingresos de familia\*\*** |
|  |  |  |  |  |
| **1 BR** | 8 | **$700** |  | $28,000 - $41,250 | 8 | **$825** |  | $33,000 - $49,500 |
|  |  |  |  | $28,000 - $47,150 |  |  |  | $33,000 - $56,580 |
| **2 DORM** | 7 | **$800** |  | $32,000 - $47,150 | 7 | **$925** |  | $37,000 - $56,580 |
|  | $32,000 - $53,050 |  | $37,000 - $63,660 |
|  |  |  |  | $32,000 - $58,900 |  |  |  | $37,000 - $70,680 |

\*El alquiler incluye electricidad, cocina eléctrica, calefacción y agua caliente. Las pautas de ingresos y el tamaño permitido de los hogares están sujetos a cambios.

\*\*Los ingresos mínimos indicados pueden no aplicarse a los solicitantes con la Sección 8 u otros subsidios de alquiler. También se aplican límites de activos.

1. **INFORMACIÓN GENERAL**

Nombre del solicitante: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Teléfono diurno: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Evening Phone: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dirección de correo electrónico: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

¿Cuál es su método de contacto preferido? 🞏 Teléfono🞏 Correo electrónico🞏 Correo postal

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

En caso afirmativo, especifique:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

¿Necesita usted o algún miembro de su hogar diseños específicos de la unidad, como accesibilidad para sillas de ruedas, ayudas visuales o aparatos de ayuda auditiva? 🞏 Sí🞏 No

En caso afirmativo, especifique: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

¿Dispone de un bono de elección de vivienda u otra subvención para el alquiler? 🞏 Sí🞏 No

En caso afirmativo, especifique \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

¿Está usted actualmente en una lista de espera de la Autoridad de Vivienda Pública? 🞏 Sí🞏 No

If Yes, please specify\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

¿Tiene mascota? 🞏 Sí 🞏 No

If Yes, please specify\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **B. COMPOSICIÓN DE LOS HOGARES**  Enumere TODAS las personas que vivirán en la vivienda. Enumere primero al cabeza de familia. | | | | | | | |
|  | **Nombre** | **Relación**  **al dueño** | **Estado civil**  D-divorciado  S-single  L-separación legal  E-alienado | **Fecha de**  **Nacimiento** | **Edad** | **N.º de SS, ITIN u otra alternativa** | **Estudiante**  **A tiempo completo**  **S/N** |
| Cabeza |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |  |  |  |
| **Opcional:**  **Origen étnico:** 🞏 Hispano🞏 No hispano🞏 Prefiero no contestar  **Raza:** 🞏 Indio americano o nativo de Alaska🞏 Asiático🞏 Negro o afroamericano  🞏 Nativo de Hawai u otras islas del Pacífico🞏 Blanco🞏 Otro🞏 Prefiero no contestar | | | | | | | |

|  |
| --- |
| ¿Alguna de las personas del hogar es o ha sido estudiante a tiempo completo durante cinco meses naturales de este  año natural o tiene previsto estarlo en el próximo año natural en una institución educativa con profesorado y estudiantes regulares**? 🞏*Sí* 🞏 *No*** |

|  |  |
| --- | --- |
| ¿Tiene previsto algún nuevo miembro en su hogar en los próximos doce meses? 🞏 SÍ🞏 NO | |
| En caso afirmativo, explíquelo: |  |
|  | |

**No se tendrán en cuenta las solicitudes incompletas**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Fuente de ingresos** | **Sí** | **NO** | **Nombres de los beneficiarios e importes aproximados ($)** |
| Seguridad Social |  |  |  |
| SSI |  |  |  |
| Pensión |  |  |  |
| Anualidad |  |  |  |
| Prestaciones para veteranos |  |  |  |
| Discapacidad |  |  |  |
| Desempleo |  |  |  |
| Indemnización por accidente laboral |  |  |  |
| TANF/Asistencia pública |  |  |  |
| Empleo |  |  |  |
| Pensión alimenticia |  |  |  |
| Manutención de los hijos |  |  |  |
| Paga militar |  |  |  |
| Trabajo autónomo |  |  |  |
| Contribuciones (monetarias o no) de amigos/familiares/etc. |  |  |  |
| Otros |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Activo** | **Sí** | **No** | **Nombres de los titulares de cuentas/activos** |
| Cuenta corriente |  |  |  |
| Cuenta de ahorro |  |  |  |
| Certificado de depósito |  |  |  |
| IRA u otras cuentas de jubilación |  |  |  |
| Acciones u obligaciones |  |  |  |
| Fondos de inversión |  |  |  |
| Cuentas fiduciarias |  |  |  |
| Seguro de vida |  |  |  |
| Inmobiliario |  |  |  |
| Otros |  |  |  |
| Activos enajenados por menos de la RMF |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Bienes inmuebles (casa, terreno, campamento, casa móvil, etc.): ***¿Posee alguna propiedad?*** | 🞏 Sí 🞏 No |
| ***En caso afirmativo,*** tipo de propiedad | |

|  |  |
| --- | --- |
| ¿Se ha desprendido usted o alguien de su familia de otros bienes en los últimos 2 años (Ejemplo: Regalado dinero,  ha vendido propiedades a un familiar por menos del valor justo de mercado, ha creado cuentas fiduciarias irrevocables, etc.)? | |
|  | 🞏 Sí 🞏 No |
| ***En caso afirmativo,*** describa el activo | |
| Fecha de disposición | |
| Importe dispuesto | $ |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ¿Tiene algún otro activo que no figure en la lista anterior o posee joyas, monedas o sellos?  etc. como inversión (excluidos los bienes personales)? | | 🞏 Sí 🞏 No |
| ***En caso afirmativo, indique:*** |  | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **E. INFORMACIÓN ADICIONAL** | | |
| ¿Aceptarás un apartamento cuando haya uno disponible? | 🞏 Sí | 🞏 No |

**CERTIFICACIÓN**

Yo/nosotros certifico/certificamos que no voy/vamos a mantener una unidad de alquiler subvencionada separada en otra ubicación. Yo/Nosotros certificamos además que ésta será mi/nuestra residencia permanente. Entiendo/entendemos que debo/debemos pagar un depósito de seguridad para este apartamento antes de la ocupación. Yo/nosotros entendemos/entendemos que la elegibilidad para la vivienda se basará en lo siguiente límites de ingresos y por los criterios de selección de la dirección. Certifico/certificamos que toda la información contenida en esta solicitud es verdadera a mi/nuestro leal saber y entender y entiendo/entendemos que las declaraciones o informaciones falsas son punibles por la ley y dará lugar a la anulación de esta solicitud o a la rescisión del contrato de arrendamiento después de la ocupación. Además, consentimiento para que el Propietario verifique toda la información contenida en esta Solicitud de Alquiler, así como mi/nuestra crédito, propietario y referencias personales.

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

FIRMA (S):

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | (Firma del arrendatario) |  | Fecha |  |
|  | (Firma del co-arrendatario) |  | Fecha |  |
|  | (Firma del co-arrendatario) |  | Fecha |  |
|  | (Firma del co-arrendatario) |  | Fecha |  |

**Instrucciones para la solicitud preliminar de ALQUILER**

**Por favor, lea este aviso completamente antes de rellenar su solicitud**

**NO SE TENDRÁN EN CUENTA LAS SOLICITUDES INCOMPLETAS.**

1. Los ingresos y bienes totales de su unidad familiar deben estar dentro de los límites exigidos.

**Incluir como ingresos:** Para TODOS los miembros del hogar mayores de 18 años: ingresos brutos procedentes del empleo, incluidas horas extraordinarias; primas y comisiones; pensiones; rentas vitalicias; dividendos; intereses de activos; seguridad social; suplemento de la seguridad social; pensión alimenticia y manutención de los hijos; prestaciones de veteranos; compensación por desempleo e incapacidad; asistencia social; regalos periódicos; etc.

**Incluya como activos** El valor actual de todas las cuentas de ahorro, corrientes y de inversión (incluidas las cuentas de jubilación y educativas), bienes inmuebles, bienes de inversión, etc. (No incluya el valor de los automóviles ni de otros bienes personales).

1. El tamaño y la composición de su hogar deben ser adecuados para el tamaño de la unidad.
2. No ha cometido ningún fraude en relación con ningún programa federal o estatal de ayuda a la vivienda.
3. Tiene intención de residir en la urbanización como vivienda habitual.

**Proceso de solicitud**

1. Debe rellenar la solicitud por completo y enviarla a la dirección indicada en la misma. Las solicitudes enviadas a direcciones distintas de la indicada serán descalificadas. Si **no está firmada o está incompleta, es** posible que no se considera su solicitud.
2. La información facilitada en esta solicitud preliminar se tratará de forma confidencial. Toda la información facilitada será verificada. Si ha falsificado información intencionadamente, su solicitud será rechazada.
3. CGMR Compliance Partners realizará una comprobación de los antecedentes de todos los solicitantes. Usted tiene derecho a revisar e impugnar los resultados de la verificación de antecedentes y/o presentar pruebas de rehabilitación si su solicitud es denegada debido a antecedentes penales.
4. Su unidad familiar sólo puede presentar una solicitud, y ningún miembro de la unidad familiar puede figurar en más de una solicitud. Si presenta varias solicitudes, no se tendrá en cuenta su solicitud.
5. Tendrán prioridad para las unidades accesibles las personas y familias que requieran adaptaciones físicas.
6. Si es discapacitado y necesita una unidad accesible, un dormitorio adicional para el equipo o para un asistente personal, una modificación razonable de la vivienda o una adaptación razonable de las normas, políticas, prácticas o servicios, incluya una carta de su proveedor de atención sanitaria primaria en la que se expliquen dichos requisitos especiales.
7. Si su número de solicitud ha sido elegido, se le pedirá que asista a una entrevista y rellene un paquete de solicitud completo para completar su solicitud.

**QUÉ LLEVAR A LA ENTREVISTA**

**Registros de ingresos laborales**

* 6 talones de pago consecutivos más recientes e información sobre el salario actual y el pago de horas extraordinarias.
* Información sobre cualquier cambio que espere en su salario u horario durante los próximos 12 meses.
* Información sobre otros tipos de ingresos que espera recibir en los próximos 12 meses procedentes de propinas, comisiones u otras fuentes de empleo.
* Declaraciones de impuestos federales y estatales más recientes y anexos y documentos justificativos

**Registros de otros ingresos**

* Pensiones y anualidades (último talón de cheque de la institución emisora)
* Seguridad Social (carta de concesión actual)
* Subsidio de desempleo (carta de determinación o último talón de cheque)
* SSI (carta de concesión)
* TANF (carta de concesión, talón de cheque reciente)
* Indemnización por accidente laboral (formulario DOL 203, talón de cheque reciente)
* Pensión alimenticia y/o manutención de los hijos (copia de la orden judicial)
* Becas de estudios, ayudas y/o estipendios (carta de concesión)
* Prestaciones sindicales (talón de cheque reciente)
* Otras ayudas públicas (carta de concesión)
* Ingresos patrimoniales (cooperativa de crédito, extractos bancarios, etc.)
* Apoyo regular de familiares o amigos
* Prestaciones para veteranos
* Declaraciones de impuestos federales y estatales más recientes, así como anexos y documentos justificativos

**Información sobre activos**

* Extractos bancarios de los últimos 6 meses de todas las cuentas bancarias (ahorros, cheques, CD, Club de Navidad, 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/subsidios**

* Partida de nacimiento
* Tarjeta de la Seguridad Social, documentación del ITIN u otra alternativa
* Permiso de conducir o documento de identidad con fotografía expedido por el Estado.