

**Solicitud preliminar para los
abuelos en el rol de padres de los apartamentos familiares en Mill Street Square – Five Mill Street, Paterson, NJ
Construcción y Gestión por WinnCompanies**

<i>Cantidad de habitaciones</i>	<i>Cantidad de unidades</i>
1	8
2	40
3	4
Proyecto total basado en cupones	52

Solo una (1) solicitud por familia - Lea cuidadosamente cada punto e imprima el documento

Nombre del solicitante	¿El miembro del grupo familiar requiere adaptaciones razonables ((unidad accesible para discapacitados, estacionamiento para discapacitados, barras de apoyo en el baño) <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
Dirección de correo electrónico:	
Dirección postal actual:	¿Es usted un abuelo con derechos de custodia sobre su(s) nieto(s)? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
	¿Vive en Paterson? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
	¿Trabaja en Paterson? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
	¿Le han “notificado” que trabajará en Paterson? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
N.º de teléfono diurno:	

Nota: Si su dirección postal o legal cambia, DEBE notificar a esta Oficina por escrito para mantener su estado en la lista de espera.

Nombre del jefe del grupo familiar: ¿El jefe del grupo familiar es discapacitado o tiene alguna incapacidad? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	N.º seguro social	Sexo (M o F)	Fecha de nacimiento	Ingresos brutos	Fuente de ingresos (Empleo, Seguro Social, Pensión, Asistencia Temporal para Familias Necesitadas, otro)
Nombre del cónyuge/Pareja de unión civil	N.º seguro social	Sexo (M o F)	Fecha de nacimiento	Ingresos brutos	Fuente de ingresos (Empleo, Seguro Social, Pensión, Asistencia Temporal para Familias Necesitadas, otro)
Nombre de los menores bajo orden de custodia <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	N.º seguro social	Sexo (M o F)	Fecha de nacimiento	Ingresos brutos	Fuente de ingresos (Empleo, Seguro Social, Pensión, Asistencia Temporal para Familias Necesitadas, otro)

Las Regulaciones Federales (24CFR982.204(b)(5) requiere la siguiente información del jefe del grupo familiar: Etnia: Hispano Blanco Negro/Afroamericano Indio americano/Nativo de Alaska Asiático Nativo de Hawái/Otro isleño del Pacífico Discapacitado Otro
Firma del jefe del grupo familiar: _____ Fecha: _____

Declaración de divulgación de la Ley de Oportunidades Justas en Vivienda de New Jersey:

Ley de Oportunidades Justas en Vivienda de New Jersey, Leyes de New Jersey comentadas. 46:8-52 a 64 (Ley de Oportunidades Justas en Vivienda, FCHA), limita la capacidad de un proveedor de vivienda para considerar los antecedentes penales de una persona al decidir si extiende una oferta o si alquila una casa después de extender una oferta.

Antes de hacer una oferta condicional de vivienda, Winn Management Company LLC puede considerarlos únicamente si un solicitante tiene una condena por la fabricación o producción de metanfetamina en las instalaciones de viviendas con asistencia federal, o si un solicitante tiene un requisito de registro de por vida bajo un programa estatal de registro de delincuentes sexuales. Winn Management Company LLC no considerará o le pedirá a un solicitante o a cualquier persona o entidad, cualquier otro tipo de información acerca de los antecedentes penales del solicitante como parte del proceso de solicitud a menos que se haya hecho una oferta condicional de vivienda y hasta que eso ocurra.

Después de haber extendido la oferta condicional de vivienda, Winn Management Company LLC tiene como objetivo revisar y considerar los antecedentes penales de un solicitante para determinar si le alquila la casa, según la Ley de Oportunidades Justas en Vivienda y las reglas que lo acompañan.

Winn Management Company LLC no evaluará ni considerará, ya sea antes o después de la emisión de una oferta condicional, ninguno de los siguientes antecedentes penales:

- (1) arrestos o cargos que no hayan resultado en una condena penal;
- (2) condenas suprimidas;
- (3) condenas eliminadas mediante indulto ejecutivo;
- (4) condenas revocadas y de otro modo anuladas legalmente;
- (5) sentencias de delincuencia juvenil;
- (6) antecedentes que han sido sellados.

Winn Management Company LLC puede considerar, después de emitir una oferta condicional, un antecedente penal que:

- resultó en una condena por asesinato, agresión sexual agravada, secuestro, incendio provocado, trata de personas, agresión sexual y puso en peligro el bienestar de un niño en violación de las leyes de New Jersey 2C:24- 4(b)(3);
- resultó en una condena por algún crimen que requiere registro estatal de delincuentes sexuales de por vida;
- es por cualquier delito de primer grado procesable, o excarcelación por ese delito, dentro de los últimos 6 años;
- es por cualquier delito de segundo o tercer grado procesable, o excarcelación por ese delito, dentro de los últimos 4 años; o
- es por cualquier delito de cuarto grado procesable, o excarcelación por ese delito, dentro del último año.

Para obtener más información acerca de cómo aplican estas reglas, diríjase a los recursos en <https://www.njoag.gov/about/divisions-and-offices/division-on-civil-rights-home/fcha/>.

Winn Management Company LLC puede retirar una oferta condicional basándose en sus antecedentes penales únicamente si Winn Management Company LLC determina, por medio de una prueba irrefutable, que el retiro es necesario para cumplir un interés sustancial, legítimo y no discriminatorio.

Si Winn Management Company LLC utiliza a algún proveedor o persona/entidad externa para conducir un control de antecedentes penales en su parte, Winn Management Company LLC tomará los pasos razonables para asegurarse de que el proveedor o la persona/entidad externa conduzca el control de antecedentes penales de manera consistente con los requisitos de la FCHA y sus reglas. En concreto, si Winn Management Company LLC recibe una investigación de antecedentes penales realizada por un proveedor o persona o entidad externa que se lleva a cabo en violación de la FCHA en el sentido de que revela un registro que no está permitido considerar según la FCHA, Winn Management Company LLC debe demostrar que no se basó en esa información para tomar una determinación sobre su arrendamiento.

Si está sujeto al retiro de una oferta condicional de vivienda debido a antecedentes penales, tiene derecho a solicitar y recibir los materiales en los que se basó Winn Management Company LLC para tomar esa determinación.

Tiene derecho a disputar, dentro de los diez (10) días posteriores a la recepción de esta declaración, la relevancia y exactitud de cualquier antecedente penal, y a ofrecer evidencia de cualquier hecho o circunstancia atenuante, incluidos, entre otros, su rehabilitación y buena conducta desde la comisión del delito penal. También puede presentar pruebas a Winn Management Company LLC que demuestren inexactitudes en aspectos de sus antecedentes penales que puedan considerarse según la FCHA, o pruebas de rehabilitación u otros factores atenuantes en cualquier momento, incluso después de los diez días.

Cualquier acción que tome Winn Management Company LLC en violación del proceso establecido en esta declaración puede constituir una violación de la FCHA. **Si cree que cualquier propietario, agente, empleado o persona designada de Winn Management Company LLC ha violado cualquiera de los requisitos arriba mencionados, puede comunicarse con la División de Derechos Civiles de New Jersey en www.NJCivilRights.gov 1-866-405-3050).** Se debe presentar una queja en la División de Derechos Civiles (DCR, por sus siglas en inglés) dentro de los 180 días de la conducta supuestamente discriminatoria. No puede ser sujeto a represalias por presentar una queja o por intentar ejercer sus derechos en virtud de la FCHA.

El DCR tiene varias hojas informativas sobre vivienda justa disponibles en <https://www.nj.gov/oag/dcr/housing.html>, o disponibles para recoger en cualquiera de las cuatro (4) oficinas regionales del DCR.

31 Clinton Street, 3rd Floor
Newark, NJ 07102

1601 Atlantic Avenue, 6th Fl.
Atlantic City, NJ 08401

5 Executive Campus
Suite 107, Bldg. 5
Cherry Hill, NJ 08002

140 East Front Street, 6th Floor
Trenton, NJ 08625

Requisitos de solicitud

Se debe rellenar la solicitud completamente en **tinta negra**. Si algo no aplica a usted, escriba **N/A**. **NO** se permiten tachaduras y/o espacios en blanco.

****LAS SOLICITUDES SE PROCESARÁN EN EL ORDEN RECIBIDO Y NO SE CONSIDERARÁN COMO COMPLETAS HASTA QUE SE HAYAN ENVIADO TODOS LOS DOCUMENTOS. SI NO SE ENVÍAN LOS DOCUMENTOS O LA TASA SE RETRASARÁ EL PROCESO DE SOLICITUD****

Todas las solicitudes se deben enviar con las copias de los siguientes documentos:

- Tasa de solicitud.** Basados en el Plan de selección del inquilino de la propiedad. Sería pagadero a: **Propiedad/Entidad**
- La tasa de solicitud cubre el costo de procesamiento de la solicitud y el informe de revisión verificando que el solicitante cumpla con los criterios de selección de residente. Si la solicitud es denegada, el solicitante tendrá la oportunidad de apelar y proporcionar evidencia que demuestre cualquier inexactitud. Si la solicitud es denegada con base en los antecedentes penales del solicitante, de conformidad con la Ley de Oportunidades Justas en Vivienda, B.P. 2021, Cap. 110, el solicitante puede proporcionar pruebas que demuestren las inexactitudes de sus antecedentes penales o prueba de rehabilitación u otros factores atenuantes.*
- Identificación con fotografía positiva.** Se requiere identificación para realizar una verificación de crédito y antecedentes penales. *Una verificación penal incluirá una revisión y consideración de los antecedentes penales del solicitante en la medida permitida por la Ley de Oportunidades Justas en Vivienda, B.P. 2021, Cap. 110 y solo se verificará después de que se haya realizado una oferta condicional para alquilar o arrendar una unidad de alquiler. Para obtener más información consulte nuestro Plan de selección de inquilinos.*
- Actas de nacimiento y tarjetas del Seguro Social** para las personas que residirán en el apartamento.
- Últimos 4 a 6 recibos de pago consecutivos** (cuatro si le pagan quincenalmente o bimestralmente, y seis si le pagan semanalmente) de todos los miembros del grupo familiar que tengan 18 años o más. Debe tener un empleo de por lo menos 90 días de antigüedad. Si corresponde, también necesitará un impreso del mes actual de la agencia o fondo que proporcione la fuente de ingresos. Por ejemplo, Asistencia Pública, Seguro Social, Seguridad de Ingreso Suplementario, Pensión, Beneficios de Veteranos, Salario Militar, Subsidio por Desempleo, etc. ****Debe demostrar solvencia para pagar el alquiler durante 12 meses****
- Si recibe manutención infantil, proporcione una copia de la orden judicial o el número de caso. (Puede imprimirlo en línea en njchildsupport.org). Si recibe asistencia del otro progenitor, obtenga una carta del mismo declarando el monto y la frecuencia con que le pagan. **DEBE ESTAR NOTARIADO. Si no tiene un caso de manutención infantil abierto, obtenga una carta de verificación que indique que no tiene un orden de manutención infantil de su departamento local de servicios de manutención infantil.** Utilice este enlace para ubicar la oficina local. <https://www.njchildsupport.org/Services-Programs/LOCATE-LOCAL-COUNTY-OFFICES.aspx>
- Declaración de impuestos federales MÁS RECIENTE (formulario 1040) y créditos educativos** (formulario 8863, si corresponde), de cada miembro del grupo familiar que tenga 18 años o más. Si no ha declarado impuestos, necesitará un comprobante de no presentación del Servicio de Rentas Internas (Internal Revenue Service, IRS). No aceptamos declaraciones de impuestos preparadas por usted mismo. Si presenta ingresos de trabajo por cuenta propia (negocio), deberá proporcionar las declaraciones de impuestos federales de los últimos 3 años. Puede descargar una copia en línea desde irs.gov/transcript. También puede solicitar una copia de las transcripciones de su declaración de impuestos **o una carta de no presentación** llamando al sistema automatizado del IRS al **1-800-908-9946**, **O para recibirla en persona utilice este enlace para ubicar la oficina local.** <https://www.irs.gov/help/contact-my-local-office-in-new-jersey>.
- Formulario(s) W2 o 1099 MÁS RECIENTES** para cada miembro del grupo familiar de 18 años de edad o más. Puede obtener una copia de sus transcripciones W2 o una carta que indique que no se presentó el W2 siguiendo las instrucciones de declaración de impuestos anteriores.
- Los extractos de cuenta bancarios de todas las cuentas para cada miembro del grupo familiar, **si corresponde**. Esto incluye: ahorros, cuentas corrientes, cooperativas de crédito, cuentas compartidas, 401K, anualidades, pensiones, jubilación, pólizas de seguro de vida, tarjetas prepagas, etc.
- Los últimos 3 recibos de alquiler de su arrendador actual o una carta de con quién reside con respecto a las fechas de residencia, dirección y monto del alquiler pagado. **Debe estar firmado y fechado por la persona con la que reside.**
- El formulario de autorización y consentimiento para divulgar información debe estar firmado por cada miembro del grupo familiar mayor de 18 años (un formulario por persona). Haga copias adicionales si es necesario.

IMPORTANTE:

Cualquier documento adicional solicitado por **WINN Management Company LLC** DEBE enviarse dentro de los **10 días** posteriores a cualquier pedido para que la solicitud permanezca activa.

Firme todos los documentos de arrendamiento y pague el depósito en retención dentro de las **48 horas hábiles** a partir de la fecha en que **WINN Management Company, LLC** notifique la aprobación.

Todos los miembros del grupo familiar que tienen la intención de residir en la casa deben apuntarse en la Solicitud y en el Cuestionario de Elegibilidad de Vivienda. No puede haber más de **dos personas por habitación**. Las excepciones del límite de ocupación pueden solicitarse por escrito y pueden otorgarse bajo circunstancias excepcionales, como se describe en la Política de Selección de Residente.

Si se producen cambios en la composición del grupo familiar durante el proceso de solicitud o hay un cambio de dirección, los solicitantes deben notificarnos por escrito de inmediato. Los solicitantes deberán ser veraces, completos y exactos. **Cualquier manifestación falsa, inexacta o incompleta anula la solicitud.**

La aprobación final se basará en la revisión de su solicitud final y documentación de respaldo, las restricciones de ingresos mínimos y máximos, los criterios crediticios y la verificación de antecedentes penales.

TENGA EN CUENTA: LA SOLICITUD Y LA COPIA DE LOS DOCUMENTOS NO SE DEVOLVERÁN. NO PERMITIMOS CAMBIOS EN LA SOLICITUD UNA VEZ ENVIADA, A MENOS QUE SE HAYA PRODUCIDO UN CAMBIO EN LOS INGRESOS O ACTIVOS.



PERSONAL

Cada solicitante mayor de 18 años debe presentar una solicitud por separado. Todo el grupo familiar debe figurar en una única solicitud.

1.	_____	_____	_____	_____	_____	_____
	Apellido	Nombre	M.I.	D.O.B.	Solicitante	N.º de Seguro Social
2.	_____	_____	_____	_____	_____	_____
	Apellido	Nombre	M.I.	D.O.B.	Parentesco	N.º de Seguro Social
3.	_____	_____	_____	_____	_____	_____
	Apellido	Nombre	M.I.	D.O.B.	Parentesco	N.º de Seguro Social
4.	_____	_____	_____	_____	_____	_____
	Apellido	Nombre	M.I.	D.O.B.	Parentesco	N.º de Seguro Social
5.	_____	_____	_____	_____	_____	_____
	Apellido	Nombre	M.I.	D.O.B.	Parentesco	N.º de Seguro Social
6.	_____	_____	_____	_____	_____	_____
	Apellido	Nombre	M.I.	D.O.B.	Parentesco	N.º de Seguro Social
Dirección actual _____						
Dirección anterior _____		Calle _____	Ciudad _____		Estado _____	Código postal _____
		Calle _____	Ciudad _____		Estado _____	Código postal _____
<input type="checkbox"/>	Propio: Fecha de ocupación actual desde _____		Para: _____	\$ _____		_____
		Mes Año	Mes Año			Pago mensual de la hipoteca
<input type="checkbox"/>	Alquiler: Fecha de ocupación actual desde _____		Para: _____	\$ _____		_____
		Mes Año	Mes Año			Pago mensual de alquiler
<input type="checkbox"/>	Alquiler: Fecha de ocupación anterior desde _____		Para: _____	\$ _____		_____
		Mes Año	Mes Año			Pago mensual de alquiler
Número de teléfono _____ Dirección de correo electrónico _____						
N.º de Licencia de conducir _____						
Cantidad de automóviles _____ N.º de Registro del automóvil #1 _____ N.º de Registro del automóvil #2 _____						
¿Tiene mascotas? No <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> N.º de mascotas _____ Descripción _____						
En caso de emergencia notificar a (nombre) _____						
Dirección _____ Teléfono _____						
¿Existen adaptaciones especiales que el grupo familiar necesitará para disfrutar de igualdad de oportunidades de usar y disfrutar el apartamento? (por ejemplo, unidad para personas con problemas de movilidad, unidad para personas con problemas de visión, unidad para personas con problemas de audición, barras de apoyo) Marque uno: Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Si la respuesta es afirmativa, se le pedirá que complete una Solicitud de adaptación razonable						
¿Dónde escuchó de nosotros? _____						

INGRESO Y ACTIVOS

Los solicitantes de programas asequibles saltan al Cuestionario complementario para solicitantes

Actualmente empleado por _____		Ocupación _____	
Dirección _____			
Duración del empleo _____		Supervisor _____	Teléfono _____
Salario bruto anual _____			
Otra fuente de ingresos (a saber, seguridad social, fondo de jubilación, discapacidad, indemnización laboral, pensión, pensión alimenticia/manutención infantil, inversiones, etc.) _____			
Tipo _____	Cantidad _____	Tipo _____	Cantidad _____
Tipo _____	Cantidad _____	Tipo _____	Cantidad _____
Empleador anterior _____		Ocupación _____	
Dirección _____		Fechas de empleo _____	
Supervisor _____		Teléfono _____	
Cuenta bancaria - Tipo _____			
Cuenta bancaria - Tipo _____			
Otro - Tipo _____			
Otro - Tipo _____			

TÉRMINOS DEL SOLICITANTE
SOLICITANTE: LEA CUIDADOSAMENTE

Esta solicitud es para el apartamento N.º _____ o tipo de ocupación similar el (fecha) _____

El solicitante garantiza y declara que todas las declaraciones aquí contenidas son verdaderas y se compromete a ejecutar, previa presentación, un contrato de arrendamiento en la forma habitual y en los términos y condiciones allí establecidos.

Por la presente, el solicitante otorga permiso para realizar las verificaciones de crédito necesarias para verificar la información contenida en la solicitud. Además, el solicitante entiende que se obtendrá un informe de investigación del consumidor que puede incluir información sobre el carácter personal y antecedentes penales. El solicitante acepta que la información establecida en la solicitud es verdadera y completa, y cualquier tergiversación en esta solicitud constituirá un incumplimiento según el contrato de arrendamiento o alquiler entre las partes.

El depósito tomado con esta solicitud se aplicará al Depósito de Seguridad. Si el solicitante no ejecuta el contrato de arrendamiento, el propietario retendrá el depósito como indemnización por daños y perjuicios. Sin embargo, el propietario reembolsará el depósito si se rechaza la solicitud.

Un incumplimiento de la garantía anterior con respecto a la veracidad de cualquier declaración hecha en este documento libera al propietario de todas las obligaciones y responsabilidades que surjan de este acuerdo o de un contrato de arrendamiento posterior. Esta solicitud y depósito se realizan sujetos a solicitudes anteriores y se resolverán dentro de los 10 días.

El agente de alquiler sólo está autorizado a mostrar el apartamento en alquiler y no tiene autoridad para hacer ninguna declaración sobre las instalaciones.

El solicitante garantiza y declara que todas las declaraciones aquí contenidas son verdaderas y se compromete a ejecutar, previa presentación, un contrato de arrendamiento en la forma habitual y en los términos y condiciones allí establecidos.

Depósito con la solicitud _____ Fechado _____

Firma de los agentes _____ Firma del solicitante _____

Cuestionario del solicitante suplementario

Información del grupo familiar:

Cada miembro del grupo familiar mayor de 17 años que ocupará el apartamento en el momento de la mudanza debe completar un cuestionario por separado.

Nombre	Parentesco con el jefe del grupo familiar	M/F	Últimos 4 dígitos del N.º del Seguro Social	¿Estudiante a tiempo completo o a tiempo parcial? FT-PT-N/A	Fecha de nacimiento dd/mm/aaaa

Jefe del grupo familiar solo responda Sí o No a cada una de las siguientes preguntas sobre el grupo familiar:

SÍ	NO	
_____	_____	1. ¿Espera alguna incorporación al grupo familiar dentro de los próximos doce meses? En caso afirmativo, incluya nombre y parentesco. _____ Explicación: _____
_____	_____	2. ¿Son todos los miembros del grupo familiar estudiantes a tiempo completo?
_____	_____	3. ¿Alguien en el grupo familiar asiste a un instituto de educación superior? En caso afirmativo, ¿reciben ayuda financiera para la matrícula? En caso afirmativo, indique el nombre del miembro del grupo familiar que recibe ayuda financiera para la matrícula. _____
_____	_____	4. ¿Tiene usted o algún miembro de su hogar un cupón de la Sección 8? En caso afirmativo, indique la Autoridad de vivienda _____
_____	_____	5. ¿Conoce algún motivo por el que una empresa de servicios públicos local no abriría una cuenta a nombre del jefe, jefe o cónyuge? En caso afirmativo, explique _____
_____	_____	6. ¿Es usted o algún miembro de su familia inmediata, incluidos aquellos por consanguinidad, matrimonio o adopción, el cónyuge, padre (incluido un padrastro), hijo (incluido un hijastro), hermano, hermana (incluido un hermanastro o hermanastra), abuelo, nieto o suegros, un funcionario, empleado, agente, funcionario electo o designado o consultor del propietario, desarrollador o patrocinador de esta propiedad? En caso afirmativo, incluya al individuo y el parentesco: _____

Información de ingresos:

Todos los miembros del grupo familiar de 17 años o más deben completar las siguientes preguntas. Indique los montos brutos que se anticipa recibir en el período de 12 meses después de la mudanza. Incluya el monto en dólares (\$) en el espacio provisto.

Responda cada pregunta SÍ o NO. Para cada SÍ incluya el monto bruto y la frecuencia.

SÍ	NO	FUENTE DE INGRESOS	MONTO/Frecuencia
		Empleo (Si se proporciona una tarifa por hora, indique las horas por semana).	\$
		Seguro Social	\$
		Seguridad de Ingreso Suplementario (SSI)	\$
		Programa de Suplemento Estatal (SSP)	\$
		Pensión	\$
		Pagos periódicos de Jubilación, Inversión y/o Cuentas de anualidad	\$
		Beneficios de Veteranos o por Discapacidad	\$
		Subsidio por Desempleo	\$

		Indemnización laboral:	\$
		Ayuda a las Familias con Hijos Dependientes (AFDC) / Asistencia Temporal para Familias (TANF) / Subvención de Bienestar	\$
		¿Tiene derecho a recibir pensión alimenticia?	
		¿Recibe pensión alimenticia? (ingrese el monto)	\$
		¿Tiene al menos el 50 % de la custodia de sus hijos?	
		¿Tiene derecho a recibir manutención infantil?	
		¿Recibe manutención infantil? (ingrese el monto)	\$
		Salario militar	\$
		Ingresos netos de un negocio	\$
		Contribuciones de cualquier persona fuera del grupo familiar	\$
		¿Alguien más del grupo familiar tiene ingresos?	
		¿Algún ingreso proveniente de activos?	\$
		¿Algún ingreso de fuentes no mencionadas anteriormente?	\$
		¿Anticipa algún cambio en sus ingresos dentro de los próximos 12 meses? En caso afirmativo, explique:	

Información de activos: Indique los activos de todos los miembros del grupo familiar incluido los menores.

SÍ	NO	FUENTE DE ACTIVO	MONTO
		Cuentas corrientes	\$
		Cuentas de ahorros	\$
		Certificados de depósitos	\$
		Tarjetas de débito de depósito directo (<i>Administración del Seguro Social/Bienestar/Manutención infantil/Subsidio por Desempleo</i>)	\$
		Acciones o bonos	\$
		401K, 403B, plan de pensiones u otras cuentas de jubilación	\$
		Fondos mutuos	\$
		Cuentas fiduciarias revocables	\$
		Seguro de vida (integral/universal/anualidad)	\$
		Propiedad personal mantenida como inversión	\$
		Bienes raíces (<i>si respondió Sí a Bienes raíces, responda la siguiente pregunta</i>)*	
		* En venta	\$
		* En alquiler	\$
		Otros activos actuales	\$
		Cualquier otro activo que haya tenido en los últimos 2 años	
		Indique el activo y el valor de mercado actual del activo:	
		1.	\$
		2.	\$

**Anexo de solicitud de alquiler
para propiedades reguladas Estatal y Federalmente**

La ley federal exige que obtengamos información sobre antecedentes penales y de drogas de todos los miembros adultos del grupo familiar que soliciten vivienda asistida. El jefe del grupo familiar debe responder las siguientes preguntas para todos los miembros del grupo familiar y cada miembro del grupo familiar de 18 años o más debe firmar a continuación para dar su consentimiento a una verificación de antecedentes.

1. ¿Usted o algún miembro de su grupo familiar ha vivido alguna vez en alguna vivienda con asistencia federal o estatal?
Sí _____ No _____
2. ¿Alguna vez usted o algún miembro de su grupo familiar ha sido desalojado de una vivienda con asistencia federal por actividad relacionada con las drogas o cualquier actividad ilegal?
Sí _____ No _____
En caso afirmativo, indique dónde y cuándo:
3. ¿Usted o algún miembro de su grupo familiar actualmente está involucrado en el uso de drogas ilegales?
Sí _____ No _____
4. ¿Usted o algún miembro de su grupo familiar actualmente abusa del alcohol?
Sí _____ No _____
5. ¿Usted o algún miembro de su grupo familiar está sujeto a un requisito de registro de por vida bajo un programa estatal de registro de delincuentes sexuales en cualquier estado?
Sí _____ No _____
6. Indique todas las direcciones donde usted y todos los otros miembros del grupo familiar han residido anteriormente. Debe proporcionar una lista completa de los estados en los que un miembro del grupo familiar ha residido:

El solicitante certifica por la presente que la información anterior es verdadera y correcta. Entiendo que hacer declaraciones falsas en este formulario es motivo de rechazo o terminación de mi contrato de arrendamiento. Autorizo a (insertar nombre de la propiedad) verificar la información anterior y doy mi consentimiento para que se divulgue la información necesaria para determinar mi elegibilidad.

Solicitante _____ Fecha _____

Cosolicitante _____ Fecha _____

Otro adulto _____ Fecha _____

Otro adulto _____ Fecha _____