Solicitud Previa de Vivienda:
Casa Roseland

Exención de responsabilidad: Solo se puede presentar **UNA** solicitud previa por grupo familiar o solicitante. Los miembros de un grupo familiar no pueden presentar solicitudes individuales por separado. No se aceptarán solicitudes duplicadas. Esta solicitud previa se usa exclusivamente para establecer una lista de espera para esta propiedad (**Casa Roseland**) y no se la considera completa o final.

Complete todos los campos obligatorios (indicados con un '*' rojo). No se procesarán las solicitudes incompletas.

Información de miembros del grupo familiar

El primer miembro del grupo familiar es siempre la cabeza de familia (HoH). Haga clic en el botón "Add Household Member" (Agregar miembro del grupo familiar) por cada miembro adicional.

Miembro del grupo familiar 1

Nombre*
Nombre | ISN | Apellido

Relación con el jefe del grupo familiar*
Jefe del grupo familiar
Cónyuge, hijo, otro

Correo electrónico* | **Teléfono*** | **Teléfono alternativo** | **Contacto que prefiera***
Teléfono, correo electrónico, correo postal

Dirección:*
Ciudad | Estado | Código postal

Si no tiene casa, indique la dirección postal donde recibe el correo. Si no tiene una dirección postal, elija arriba el método de contacto correspondiente.

Origen étnico* | **Estado de discapacidad*** | **Fecha de nacimiento*** | **SSN/ITIN (Últimos 4)***
Hispano, no hispano | Con discapacidad, sin discapacidad

Raza*
- ☐ Indígena americano o nativo de Alaska
- ☐ Asiático
- ☐ Negro o afroamericano
- ☐ Nativo de Hawái o de otras islas del Pacífico
- ☐ Blanco
- ☐ Otro

Información de asiático
- ☐ Indio asiático
- ☐ Chino
- ☐ Filipino
- ☐ Japonés
- ☐ Coreano
- ☐ Vietnamita
- ☐ De otro país asiático

Información de isleño del Pacífico
- ☐ Nativo de Hawái
- ☐ Guameño o chamorro
- ☐ Samoano
- ☐ De otras islas del Pacífico

Idioma principal* | **Segundo idioma**

Miembro del grupo familiar 2

Nombre*

Nombre | ISN | Apellido

Relación con el jefe del grupo familiar*

Cónyuge, hijo, otro

Origen étnico*

Hispano, no hispano

Estado de discapacidad*

Con discapacidad, sin discapacidad

Fecha de nacimiento*

SSN/ITIN (Últimos 4)*

Raza*

- ☐ Indígena americano o nativo de Alaska
- ☐ Asiático
- ☐ Negro o afroamericano
- ☐ Nativo de Hawái o de otras islas del Pacífico
- ☐ Blanco
- ☐ Otro

Información de asiático

- ☐ Indio asiático
- ☐ Chino
- ☐ Filipino
- ☐ Japonés
- ☐ Coreano
- ☐ Vietnamita
- ☐ De otro país asiático

Información de isleño del Pacífico

- ☐ Nativo de Hawái
- ☐ Guameño o chamorro
- ☐ Samoano
- ☐ De otras islas del Pacífico

Idioma principal*

Segundo idioma

Miembro del grupo familiar 3

Nombre*

Nombre | ISN | Apellido

Relación con el jefe del grupo familiar*

Cónyuge, hijo, otro

Origen étnico*

Hispano, no hispano

Estado de discapacidad*

Con discapacidad, sin discapacidad

Fecha de nacimiento*

SSN/ITIN (Últimos 4)*

Raza*

- ☐ Indígena americano o nativo de Alaska
- ☐ Asiático
- ☐ Negro o afroamericano
- ☐ Nativo de Hawái o de otras islas del Pacífico
- ☐ Blanco
- ☐ Otro

Información de asiático

- ☐ Indio asiático
- ☐ Chino
- ☐ Filipino
- ☐ Japonés
- ☐ Coreano
- ☐ Vietnamita
- ☐ De otro país asiático

Información de isleño del Pacífico

- ☐ Nativo de Hawái
- ☐ Guameño o chamorro
- ☐ Samoano
- ☐ De otras islas del Pacífico

Idioma principal*

Segundo idioma

Miembro del grupo familiar 4

Nombre*
Nombre | ISN | Apellido

Relación con el jefe del grupo familiar*
Cónyuge, hijo, otro

Origen étnico*
Hispano, no hispano

Estado de discapacidad*
Con discapacidad, sin discapacidad

Fecha de nacimiento*

SSN/ITIN (Últimos 4)*

Raza*

- ☐ Indígena americano o nativo de Alaska
- ☐ Asiático
- ☐ Negro o afroamericano
- ☐ Nativo de Hawái o de otras islas del Pacífico
- ☐ Blanco
- ☐ Otro

Información de asiático

- ☐ Indio asiático
- ☐ Chino
- ☐ Filipino
- ☐ Japonés
- ☐ Coreano
- ☐ Vietnamita
- ☐ De otro país asiático

Información de isleño del Pacífico

- ☐ Nativo de Hawái
- ☐ Guameño o chamorro
- ☐ Samoano
- ☐ De otras islas del Pacífico

Idioma principal*

Segundo idioma

Miembro del grupo familiar 5

Nombre*
Nombre | ISN | Apellido

Relación con el jefe del grupo familiar*
Cónyuge, hijo, otro

Origen étnico*
Hispano, no hispano

Estado de discapacidad*
Con discapacidad, sin discapacidad

Fecha de nacimiento*

SSN/ITIN (Últimos 4)*

Raza*

- ☐ Indígena americano o nativo de Alaska
- ☐ Asiático
- ☐ Negro o afroamericano
- ☐ Nativo de Hawái o de otras islas del Pacífico
- ☐ Blanco
- ☐ Otro

Información de asiático

- ☐ Indio asiático
- ☐ Chino
- ☐ Filipino
- ☐ Japonés
- ☐ Coreano
- ☐ Vietnamita
- ☐ De otro país asiático

Información de isleño del Pacífico

- ☐ Nativo de Hawái
- ☐ Guameño o chamorro
- ☐ Samoano
- ☐ De otras islas del Pacífico

Idioma principal*

Segundo idioma

Miembro del grupo familiar 6

Nombre*

Nombre | ISN | Apellido

Relación con el jefe del grupo familiar*

Cónyuge, hijo, otro

Origen étnico*

Hispano, no hispano

Estado de discapacidad*

Con discapacidad, sin discapacidad

Fecha de nacimiento*

SSN/ITIN (Últimos 4)*

Raza*

- [ ] Indígena americano o nativo de Alaska
- [ ] Asiático
- [ ] Negro o afroamericano
- [ ] Nativo de Hawái o de otras islas del Pacífico
- [ ] Blanco
- [ ] Otro

Información de asiático

- [ ] Indio asiático
- [ ] Chino
- [ ] Filipino
- [ ] Japonés
- [ ] Coreano
- [ ] Vietnamita
- [ ] De otro país asiático

Información de isleño del Pacífico

- [ ] Nativo de Hawái
- [ ] Guameño o chamorro
- [ ] Samoano
- [ ] De otras islas del Pacífico

Idioma principal*

Segundo idioma

Tamaño del apartamento que prefiera

Elección de apartamento 1*	Elección de apartamento 2	Elección de apartamento 3

Las opciones disponibles para el tamaño del apartamento que prefiera son: **estudio, 1 dormitorio, 2 dormitorios, 3 dormitorio**

Ingresos y activos del grupo familiar

Mencione los ingresos brutos combinados totales que reciben todos los miembros del grupo familiar de todas las fuentes. Indique la cantidad anual (por año).

Ingresos familiares combinados de todos los miembros del grupo familiar	**TODAS LAS FUENTES** (Incluyen todas las fuentes de empleo [bruto], excepto el empleo independiente [neto], el Seguro Social, la SSI, las pensiones, los intereses y dividendos, los beneficios por discapacidad o desempleo, los ingresos por donaciones, la pensión alimenticia y la manutención infantil anual [por año]).	**Cantidad anual***

Preferencias de la comunidad para la selección de residentes

Esta comunidad puede participar en programas que requieran preferencias de residencia. La elegibilidad de preferencia se verificará antes de que se ofrezca la vivienda.

¿Tiene actualmente un vale de elección de vivienda?*

☐ Sí ☐ No

¿Necesita algún miembro de su grupo familiar una unidad accesible para personas que tienen alguna discapacidad específica?*

☐ Sí ☐ No

Ejemplos de características de una unidad accesible incluyen puertas ensanchadas, encimeras rebajadas, asientos de ducha y barras de apoyo adicionales, alertas visuales adicionales para emergencias y múltiples alertas sonoras para alarmas

Marque todas las opciones que correspondan.*

☐ Mobilidad ☐ Vista ☐ Audición

Firma y consentimiento de la solicitud previa

1. A mi/nuestro leal saber y entender, declaro/declaramos que la información anterior es verdadera, completa y correcta.

2. Declaro/declaramos que si me/nos elijen para mudarnos a esta propiedad, la unidad que ocupe/ocupemos será mi/nuestra única residencia.

3. Entiendo/entendemos que la información de arriba se recoge para determinar mi/nuestra elegibilidad para un apartamento con un alquiler por debajo de la tarifa del mercado.

4. Entiendo/entendemos que los informes de crédito negativos pueden descalificar mi/nuestra solicitud de ocupación.

5. Entiendo/entendemos que la información o las declaraciones falsas son sancionables en virtud de la ley federal.

6. Entiendo/entendemos que debo/debemos notificar por escrito todo cambio en la información de este formulario, sobre todo los cambios de dirección.

7. Entiendo/entendemos que esta solicitud previa es solo para obtener un lugar en la lista de espera de Casa Roseland. Esta solicitud previa no garantiza la disponibilidad ni representa una oferta de vivienda.

8. Entiendo/entendemos que debo/debemos completar toda la solicitud y participar en una entrevista de elegibilidad, que incluye la verificación de la información provista, antes de recibir una oferta de vivienda.

Firma del jefe del grupo familiar*

_____

Fecha

Declaración de vivienda justa

MidPen Housing Management Corp. y sus filiales cumplen la Ley de Vivienda Justa, la Ley de rehabilitación (Fair Housing Act) de 1973 y las Enmiendas de la Ley de Vivienda Justa de 1988 que prohíben la discriminación por motivos de raza, color, país de origen, discapacidad, sexo, religión y situación familiar, y el título VI de la Ley de derechos civiles (Civil Rights Act) de 1964 que prohíbe la discriminación por motivos de discapacidad en cualquier programa o actividad que reciba ayuda económica federal. No discriminamos ni negamos o limitamos los servicios, los términos, las condiciones, los privilegios o el acceso a las instalaciones por motivos de raza, color, credo, religión, sexo, orientación sexual, edad, discapacidad, condición médica, estado civil, situación familiar, fuente de ingresos, país de origen ni género, en ninguno de los aspectos de las relaciones solicitante-residente, incluyendo, entre otras cosas, la aprobación y el procesamiento de las solicitudes, la selección de residentes de los solicitantes elegibles de la lista de espera, la asignación de las unidades, la certificación y la recertificación de la elegibilidad para recibir ayuda, la concesión del alojamiento y la rescisión del contrato de alquiler.

