

**VIVIENDA PARA ADULTOS
MAYORES Y DISCAPACITADOS
1 RECÁMARA SOLAMENTE**



City of Phoenix

DEPARTAMENTO DE VIVIENDA

SOLICITUD PREVIA

Este formulario se usa para colocarlo en las listas de espera para los programas de vivienda que haya elegido. Los candidatos deben ser mayores de 18 años para realizar la solicitud.

LA SOLICITUD DEBE LLENARSE POR COMPLETO; DE LO CONTRARIO, NO SE ACEPTARÁ

NOTA: Si usted o un miembro de su hogar incluido en esta solicitud previa no tienen o no se les ha emitido un número de seguro social, escriba "555-55-5555" donde corresponda.

Jefe de familia

Apellido del jefe de familia 1.	Nombre	Inicial del segundo nombre	Sexo <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Femenino	Número de seguro social
------------------------------------	--------	----------------------------	--	-------------------------

¿Usa algún otro número de seguro social u otro nombre? <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SÍ Si la respuesta es sí, nombre/número:	Fecha de nacimiento	Ingreso anual total
---	---------------------	---------------------

Idioma de preferencia: Inglés Español Otro; especifique:

Dirección actual:	N.º de Dpto.:	Ciudad, estado:	Código postal	Número de teléfono principal ()
-------------------	---------------	-----------------	---------------	----------------------------------

Dirección postal:	N.º de Dpto.:	Ciudad, estado:	Código postal	Número de teléfono secundario ()
-------------------	---------------	-----------------	---------------	-----------------------------------

INFORMACIÓN DE ACCIÓN AFIRMATIVA Se considera a los candidatos para la vivienda sin importar sus características de raza, color, religión, sexo, nacionalidad o etnia, condición familiar, orientación sexual real o aparente, identidad de género, estado civil o discapacidad. Para ayudarnos a cumplir los registros, informes y otros requisitos legales/estatales, marque las casillas correspondientes.

Raza (marque todas las opciones que correspondan)	Origen étnico (marque una opción)	El jefe de familia o cónyuge:
1. <input type="checkbox"/> Blanco 2. <input type="checkbox"/> Negro/ 3. <input type="checkbox"/> Indígena estadounidense/ afroestadounidense nativo de Alaska 4. <input type="checkbox"/> Asiático 5. <input type="checkbox"/> Nativo de Hawái/otro isleño del Pacífico	1. <input type="checkbox"/> Hispano o latino 2. <input type="checkbox"/> No hispano ni latino	<input type="checkbox"/> Es un adulto mayor, de 62 años o más <input type="checkbox"/> Está discapacitado/inhabilitado <input type="checkbox"/> Ninguna de los anteriores

¿Su familia necesita adaptaciones razonables? Sí No (Si la respuesta es sí, indique de qué tipo)

Acceso para sillas de ruedas Discapacidad visual Discapacidad auditiva Dormitorios separados Otra:

Composición y características de la familia **Únicamente mencione a las personas que vivirán con usted.

Apellido 2.	Nombre	Inicial del segundo nombre	Relación	Sexo M/F	Edad	Fecha de nacimiento
Número de seguro social	Lugar de nacimiento (ciudad, estado, país)	Raza (encierre en un círculo todas las opciones que correspondan)	1 2 3 4 5	Origen étnico 1 o 2	Ingreso anual total	

Nota: Esta solicitud previa no es para el programa de la sección 8.

Fillmore Gardens
802 N. 22nd Place
Phoenix, AZ 85006
(602) 495-5701

Sunnyslope Manor
205 E. Ruth Ave.
Phoenix, AZ 85020
(602) 495-5701

Maryvale Parkway Terrace
4545 N. Maryvale Parkway
Phoenix, AZ 85031
(602) 495-5701

¡Únicamente departamentos de una sola recámara!

Al llenar las vacantes, se dará prioridad a los candidatos que sean adultos mayores (62 años de edad o más) en la lista de espera. Si no hay ningún adulto mayor, el siguiente nivel de prioridad es para las personas con discapacidades que estén por ser adultos mayores (de 50 a 61 años de edad). Si no hay candidatos discapacitados que estén por ser adultos mayores, las unidades se ofrecerán a los candidatos discapacitados que no sean de la tercera edad. Los candidatos se seleccionan de la lista de espera conforme a las preferencias que se señalaron anteriormente.

- Hay unidades con una sola recámara disponibles.
- No puede haber más de 2 personas en una unidad de una sola recámara.
- La renta es el 30 % de los ingresos mensuales ajustados.
- Se incluyen todos los servicios públicos en la renta, excepto televisión por cable y teléfono.
- Se aplica una tarifa obligatoria de \$2 por el uso de la lavandería.
- Al mudarse, es necesario pagar un depósito de seguridad equivalente a un mes de renta.

Asuntos adicionales:

- Se permite una mascota por hogar; sin embargo, existen límites en cuanto al tipo, el tamaño y la raza. Especifique el tipo, el tamaño y la raza de su mascota:

Nota: La política en cuanto a mascotas no se aplica para los animales de asistencia/compañía/apoyo emocional. Si necesita animales de asistencia/compañía/apoyo emocional, seleccione la sección de adaptaciones razonables. Las políticas específicas que se apliquen a su(s) animal(es) de asistencia/compañía/apoyo emocional se analizarán con usted cuando se revise su solicitud.

- ¿Cuántas personas viven en su hogar? _____
- Proporcione una dirección de correo electrónico en la que se le pueda localizar: _____
- ¿Usted o algún miembro del hogar mencionado en esta solicitud previa trabaja? Si es así, mencione el nombre y la dirección del empleador, incluida la ciudad, el estado y el código postal.

La siguiente tabla muestra la forma en la que el Departamento de Vivienda determina el número de recámaras para la familia:

Número de recámaras	Número mínimo de personas	Número máximo de personas
1	1	2

Certificación: Lea cuidadosamente la siguiente declaración. Para que la Autoridad de Vivienda (Housing Authority, HA) acepte su solicitud, usted debe aceptar los siguientes términos:

- Entiendo que mi participación en cualquier programa de vivienda de la HA está sujeta a los requisitos de elegibilidad que determinan las reglas de la política de la HA y del Departamento de Vivienda y Desarrollo Urbano (Department of Housing and Urban Development, HUD) de los Estados Unidos.
- Entiendo que la HA adoptó una política para llevar a cabo revisiones de los antecedentes penales para todos los miembros adultos del hogar. En la mayoría de los casos, tener antecedentes penales no significa que rechazarán automáticamente mi solicitud. La HA revisará los antecedentes penales de cada candidato de manera individual, excepto bajo ciertas circunstancias.
- Entiendo que la HA adoptó una política para realizar controles de seguridad a todos los miembros adultos del hogar, como las deudas que se deben a otros arrendatarios, desalojos por parte de arrendatarios anteriores y unidades anteriores subsidiadas por el gobierno.
- Entiendo que deberá proporcionar a la HA comprobantes o pruebas para respaldar cualquiera o todas las declaraciones realizadas en esta solicitud previa.
- Por medio de la presente, certifico bajo pena de perjurio que, según mi leal saber y entender, toda la información que proporcioné en esta solicitud previa es verdadera y correcta, y por medio de la presente, autorizo que se verifique la información de mi solicitud previa, incluido el informe crediticio.

El Título 18, Sección 1001 del Código de los Estados Unidos establece que una persona es culpable de un delito si hace declaraciones falsas o fraudulentas deliberadamente y por voluntad propia a cualquier departamento del gobierno de los Estados Unidos.

Tome en cuenta que si no acepta los términos que se mencionaron anteriormente, no se aceptará su solicitud previa.

Las solicitudes previas pueden presentarse en persona en la dirección anterior. Cuando se revise su solicitud, nos pondremos en contacto con usted en la dirección postal que nos proporcionó. La información del estado de la solicitud se proporcionará en línea en www.waitlistcheck.com.

Si hay algún cambio en su información reportada de dirección, número telefónico, composición familiar, ingreso o cualquier otra, **debe informárnoslo por escrito. Llene el formulario de actualización de la solicitud que se encuentra disponible en línea en phoenix.gov/housing y devuélvalo a la propiedad para la que haya presentado una solicitud.** Si presentó varias solicitudes, deberá proporcionar un formulario de actualización de la solicitud para cada propiedad. Si no podemos comunicarnos con usted por correo, retiraremos su nombre de la lista de espera.

Si desea que retiremos su nombre de la lista de espera, presente su solicitud por escrito. Nuestra dirección postal es:

City of Phoenix Housing Department
Attention: Applications & Information
251 W. Washington Street, 4th Floor
Phoenix, AZ 85003

Certifico la información proporcionada y acepto los términos que se mencionaron anteriormente.

Firma

Fecha

