

**SOLICITUD MANUAL PARA EL PROGRAMA DE ASISTENCIA
DE EMERGENCIA PARA EL ALQUILER****INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE PRINCIPAL**

Nombre*: _____ Segundo nombre: _____

Apellido*: _____ Fecha de nacimiento*: _____

Dirección línea 1*: _____

Dirección línea 2: _____

Ciudad*: _____ Estado*: _____ Código postal*: _____ Condado*: _____

Número de teléfono*: _____ Correo electrónico*: _____

Método de contacto preferido: Teléfono Correo electrónico

DATOS DEMOGRÁFICOS E INGRESOS DEL SOLICITANTE PRINCIPAL

¿Cuál es su raza? *

Indígena Americano Nativo de Alaska Asiática Negra o Afroamericano
Hawaiano o de otra isla del Pacífico Blanca

¿Cuál es su origen étnico? * Hispano o latino No hispano o latino Elijo no responder

¿Con cuál género se identifica usted? * _____

¿Es usted un veterano? * Sí No Elijo no responder

¿Recibe usted ingresos? * Sí No

Si no recibe ingresos, ¿ha estado desempleado/a por más de 90 días? Sí No

INCLUYA LA INFORMACIÓN DE LOS INGRESOS: Frecuencia: _____ Ingresos: _____**DETALLES DE LA RESIDENCIA**

¿Alquila usted su residencia? * Sí No

¿Vive en una vivienda pública o de la Sección 8 o recibe un Vale de Elección de Vivienda o Asistencia de Alquiler

Basada en Proyectos? * Sí No

¿Vive usted en una tierra tribal? * Sí No

¿Ha calificado alguien en su hogar para recibir cualquier tipo de beneficio de seguro por desempleo, incluyendo PUA, PEUC, o beneficios extendidos? * Sí No

¿Ha recibido alguien en su hogar un aumento significativo en los gastos (costos)? Sí No

¿Alguien en su hogar ha enfrentado dificultades económicas directa o indirectamente relacionadas con la crisis de la salud pública de COVID-19? * Sí No

¿Hay alguien en su hogar que corra el riesgo de quedarse sin hogar o de tener una vivienda inestable? * Sí No

¿Vive en condiciones inseguras o no saludables? * Sí No

¿Ha recibido alguien en su hogar alguna ayuda para el alquiler o los servicios públicos desde el 13 de marzo de 2020? *
Sí No

¿Quién proporcionó la ayuda que se recibió? * _____

¿En cuáles meses recibió la ayuda? * _____

¿La ayuda fue para el alquiler, los servicios públicos o ambos? * _____

COMPOSICIÓN DEL HOGAR

¿Cuántas personas viven en su hogar? * _____

Residente 1 – Información básica

Nombre*: _____ Apellido*: _____ Fecha de nacimiento*: _____

Raza*: Indígena Americano Nativo de Alaska Asiática Negra o Afroamericano
Hawaiano o de otra isla del Pacífico Blanca

Etnia*: Hispano o latino No hispano o latino Elijo no responder

Género*: _____ Veterano*: Sí No Elijo no responder

¿Recibe ingresos actualmente? * Sí No

Residente 2 – Información básica

Nombre*: _____ Apellido*: _____ Fecha de nacimiento*: _____

Raza*: Indígena Americano Nativo de Alaska Asiática Negra o Afroamericano
Hawaiano o de otra isla del Pacífico Blanca

Etnia*: Hispano o latino No hispano o latino Elijo no responder

Género*: _____ Veterano*: Sí No Elijo no responder

¿Recibe ingresos actualmente? * Sí No

Residente 3 – Información básica

Nombre*: _____ Apellido*: _____ Fecha de nacimiento*: _____

Raza*: Indígena Americano Nativo de Alaska Asiática Negra o Afroamericano
Hawaiano o de otra isla del Pacífico Blanca

Etnia*: Hispano o latino No hispano o latino Elijo no responder

Género*: _____ Veterano*: Sí No Elijo no responder

¿Recibe ingresos actualmente? * Sí No

Residente 4 – Información básica

Nombre*: _____ Apellido*: _____ Fecha de nacimiento*: _____

Raza*: Indígena Americano Nativo de Alaska Asiática Negra o Afroamericano
Hawaiano o de otra isla del Pacífico Blanca

Etnia*: Hispano o latino No hispano o latino Elijo no responder

Género*: _____ Veterano*: Sí No Elijo no responder

¿Recibe ingresos actualmente? * Sí No

Residente 5 – Información básica

Nombre*: _____ Apellido*: _____ Fecha de nacimiento*: _____

Raza*: Indígena Americano Nativo de Alaska Asiática Negra o Afroamericano
Hawaiano o de otra isla del Pacífico Blanca

Etnia*: Hispano o latino No hispano o latino Elijo no responder

Género*: _____ Veterano*: Sí No Elijo no responder

¿Recibe ingresos actualmente? * Sí No

Residente 6 – Información básica

Nombre*: _____ Apellido*: _____ Fecha de nacimiento*: _____

Raza*: Indígena Americano Nativo de Alaska Asiática Negra o Afroamericano
Hawaiano o de otra isla del Pacífico Blanca

Etnia*: Hispano o latino No hispano o latino Elijo no responder

Género*: _____ Veterano*: Sí No Elijo no responder

¿Recibe ingresos actualmente? * Sí No

Residente 7 – Información básica

Nombre*: _____ Apellido*: _____ Fecha de nacimiento*: _____

Raza*: Indígena Americano Nativo de Alaska Asiática Negra o Afroamericano
Hawaiano o de otra isla del Pacífico Blanca

Etnia*: Hispano o latino No hispano o latino Elijo no responder

Género*: _____ Veterano*: Sí No Elijo no responder

¿Recibe ingresos actualmente? * Sí No

Residente 8 – Información básica

Nombre*: _____ Apellido*: _____ Fecha de nacimiento*: _____

Raza*: Indígena Americano Nativo de Alaska Asiática Negra o Afroamericano
Hawaiano o de otra isla del Pacífico Blanca

Etnia*: Hispano o latino No hispano o latino Elijo no responder

Género*: _____ Veterano*: Sí No Elijo no responder

¿Recibe ingresos actualmente? * Sí No

INFORMACIÓN SOBRE EL ALQUILER Y LOS SERVICIOS PÚBLICOS

¿Cuánto es la cantidad de su renta mensual? * _____

¿Está atrasado/a en el pago de la renta de algún mes? * Sí No

¿Cuántos meses está atrasado en el pago la renta? * _____ ¿Cuánto es la cantidad? * _____

¿Ha recibido un aviso de desalojo del administrador de la propiedad o del arrendador? * Sí No

¿Desea solicitar asistencia para los pagos futuros de renta? * Sí No ¿Por cuántos meses? * _____

¿Está atrasado/a en los pagos de los servicios públicos de algún mes? * Sí No

Servicio público	Nombre del proveedor	Número de cuenta	Meses de atraso	Total de la cantidad adeudada

¿Desea solicitar asistencia para los pagos futuros de los servicios públicos? * Sí No

Servicio público	Nombre del proveedor	Número de cuenta	Monto promedio de la factura

INFORMACIÓN DEL PROPIETARIO

Si se aprueba, la subvención será enviada directamente al arrendador o administrador de la propiedad.

Nombre de la compañía o nombre completo del propietario*: _____

Dirección del negocio (Núm., calle)*: _____

Ciudad*: _____ Estado*: _____ Código postal*: _____

Correo electrónico del negocio*: _____ Número de teléfono de la oficina*: _____

DOCUMENTOS QUE SE NECESITAN INCLUIR

Copia de su contrato de arrendamiento o alquiler actual

Identificación con foto del solicitante principal

Comprobantes de ingresos (documento fiscal 1040 para el año calendario 2020 completo o talones de cheque más recientes de 60 días calendario)

Comprobante de dificultades económicas (Aviso de desalojo, aviso de retraso en el pago, de no más de 30 días)

Factura de la electricidad

Factura del gas

Facturas de agua, alcantarillado y basura

Aviso de interrupción de servicio (si lo hay)

Documentación de las dificultades económicas relacionadas con el COVID-19**(Tenga en cuenta: Tiene que proporcionar al menos uno de los siguientes datos)*

Carta de despido de su empleador anterior

Talones de cheques de suficientes ciclos de pago para justificar una reducción de ingresos

Prueba de su solicitud de Seguro por Desempleo o PUA o de la presentación de reclamos semanales

Carta del empleador que indica el cambio de horario, la reducción de salario o el aviso de suspensión temporal

DECLARACIÓN

Mi nombre es _____ y yo resido en _____

Esta es mi residencia principal. Yo declaro que pago _____ en alquiler por mi residencia en _____

El nombre del propietario o de la compañía de administración a quien le pago mi alquiler es _____

_____. Envío mi pago de alquiler a _____

El número de teléfono del propietario o de la compañía de administración es _____.

Por la presente declaro, bajo las sanciones previstas por la ley, que la declaración proporcionada anteriormente son verdaderas, correctas y completas a mi mejor saber y entender.

Firma: _____

Fecha: _____

Envíe este formulario y toda la documentación requerida a:

Fax: (602) 612-8282 (preferida)

O enviar por correo a:

Department of Economic Security

Emergency Rental Assistance

PO Box 19130

Phoenix, AZ 85009-9998