

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