



SOLICITUD

Nombre y dirección del(los) propietario(s) de la vivienda:

Fecha de nacimiento: _____ Seguro Social: _____ Teléfono: _____

Co-Solicitante: _____ Fecha de Nacimiento: _____ Seguro Social: _____

Contacto de emergencia/secundario: _____ Teléfono: _____

¿Alguna vez ha recibido asistencia del programa “Rebuilding Together/Christmas in April”? Sí No
Si la respuesta es “Sí”, ¿en qué año trabajamos en su casa? _____

¿Es usted dueño de alguna otra propiedad? Sí No ¿Cuántas personas viven en este hogar? _____

“Rebuilding Together” es un programa compuesto **exclusivamente por voluntarios** que depende de la participación de la comunidad. Si su hogar es seleccionado, esperamos que sus amigos y familiares de 14 años o más trabajen con nosotros, incluyendo ayudar y darles las gracias a los voluntarios. Por favor, ponga sus iniciales para indicar que está de acuerdo: _____

Comprendo que estoy obligado a servir de voluntario en la medida de mis capacidades, y que los familiares y adultos que se encuentren en el hogar el día en que se lleven a cabo las obras también participarán. _____ *Iniciales*

Por favor, haga una lista de los nombres y números telefónicos de los familiares, miembros de su iglesia u otra organización social que estarían dispuestos a ayudar. La falta de familiares o amigos no ocasionará que sea descalificado del programa.

Si una persona que no es el propietario de la vivienda prepara esta solicitud o ayuda al propietario a llenarla, por favor proporcione la siguiente información:

Nombre de la persona que prepara o le ayuda a preparar esta solicitud: _____

Parentesco o relación con el solicitante: _____

Dirección: _____ Teléfono: _____

Documentos requeridos para comprobar ser propietario de la vivienda, los ingresos y el lugar de residencia

Por favor, entregue **copias** de los siguientes documentos al enviarnos su solicitud. Las solicitudes enviadas sin estos documentos no serán tomadas en consideración. Si se ve obligado a enviar documentos originales, les sacaremos una copia y se los enviaremos de regreso.

1. **Comprobante de ser propietario de la vivienda** (enviar **sólo uno** de ellos)
 - una **copia** actual de la cuenta de sus impuestos sobre la propiedad
 - O** una **copia** de las escrituras de su propiedad

2. **Comprobante de ingresos** (enviar **sólo uno** de ellos) de **todos** los residentes de su hogar
 - una **copia** de su W2 o estado(s) de cuenta de beneficios/jubilación (y/o la de los demás miembros de su hogar)
 - O** una **copia** de su declaración de impuestos Federales (1040) del año anterior (y/o la de los demás miembros de su hogar)

3. **Comprobante de residencia** (enviar **sólo uno** de ellos)
 - la **copia** de una cuenta reciente del teléfono **O** de TV por cable
 - O** la **copia** de una cuenta reciente de PG&E **O** EBMUD **O** de la recolección de basura

Información sobre la Propiedad

Año de compra: _____ Número de dormitorios: _____ Número de pisos: _____

¿Tiene usted seguro de propietario de vivienda? Sí No

Si la respuesta anterior fue "Sí", por favor responda la siguiente pregunta:

Compañía de Seguros: _____ Póliza #: _____

Nombre del Agente: _____ Teléfono #: _____

Reparaciones deseadas

Por favor, tenga presente que esta **sólo** es una lista de las reparaciones que usted desea que sean llevadas a cabo. Esta lista nos indicará lo que usted considera como más importante. **"Rebuilding Together Oakland" no puede garantizar que todos los problemas serán reparados.**

Reparaciones en el interior:

Reparaciones en el exterior:

Pintura:

Información Financiera

<u>Fuentes de ingresos hogar (mensuales)</u>	<u>Sus ingresos (mensuales)</u>	<u>Los ingresos de su</u>
Empleo	\$ _____	\$ _____
AFDC	\$ _____	\$ _____
Seguro social	\$ _____	\$ _____
SSI	\$ _____	\$ _____
Pensión	\$ _____	\$ _____
Jubilación	\$ _____	\$ _____
VA	\$ _____	\$ _____
Otro _____	\$ _____	\$ _____
<u>Total de ingresos mensuales:</u>	\$ _____	\$ _____

Activos (del hogar)

Valor de la propiedad que repararemos	\$ _____
Automóvil(es)	\$ _____
Cuenta de cheques (sume los saldos de todas las cuentas)	\$ _____
Cuenta de ahorros (sume los saldos de todas las cuentas)	\$ _____
Efectivo a la mano	\$ _____
Otro _____	\$ _____
<u>Activos totales del hogar:</u>	\$ _____

Gastos/deudas (cantidad del hogar al mes)

Impuestos sobre la Propiedad	\$ _____
Hipotecas (primero o segundo gravamen)	\$ _____
Pagos de las tarjetas de crédito	\$ _____
PG&E, EBMUD	\$ _____
Teléfono, TV por cable, recolección de basura	\$ _____
Gastos médicos (incluya el costo de las medicinas)	\$ _____
Seguro (de propietario de la vivienda, médico, del automóvil)	\$ _____
Alimentos	\$ _____
Otro _____	\$ _____
<u>Total de gastos mensuales del hogar:</u>	\$ _____

Declaración de Elegibilidad del Propietario de la Vivienda

Yo, _____ le he solicitado al programa "Rebuilding Together" que efectúe las reparaciones de mi hogar, ubicado en _____ en Oakland, CA. Comprendo que el programa "Rebuilding Together Oakland" está financiado a través de donativos de caridad y de subvenciones para brindar asistencia a propietarios de vivienda de bajos recursos y de edad avanzada o discapacitados que no cuenten con los medios necesarios para efectuar las reparaciones.

También comprendo que el programa "Rebuilding Together Oakland" esta obligado a utilizar sus donativos de caridad y fondos gubernamentales para asistir a los propietarios de viviendas que reúnan los requisitos. Asimismo, comprendo que proporcionar información falsa intencionalmente es considerado como un fraude castigable por la ley. Con mi firma al calce de esta declaración, garantizo que reúno los requisitos para recibir asistencia de conformidad con lo siguiente:

- 1.Toda la información incluida en la Solicitud del Propietario de la Vivienda es completa y verdadera. _____ *Iniciales*
- 2.Soy el único propietario de la dirección indicada anteriormente, o comparto la propiedad con personas que también reúnen los requisitos para recibir esta asistencia. _____ *Iniciales*
- 3.Esta vivienda es mi residencia de tiempo completo. _____ *Iniciales*
- 4.No venderé, alquilaré ni transferiré la propiedad de esta vivienda durante tres años después de la conclusión de las obras de reparación. _____ *Iniciales*
- 5.Yo, mi cónyuge, socio y/o cualesquiera otros propietarios de mi hogar no contamos con otros recursos financieros que nos permitieran pagar por los servicios que he solicitado. _____ *Iniciales*
- 6.Autorizo al programa "Rebuilding Together" y a sus representantes a realizar el papeleo requerido para obtener los permisos de construcción necesarios para reparar mi hogar. _____ *Iniciales*
- 7.Comprendo que el programa "Rebuilding Together Oakland" es una organización de ayuda entre vecinos y que haré todo lo posible por lograr que mis amigos y familiares ayuden el día en que se lleven a cabo las obras de reparación. _____ *Iniciales*
- 8.Estoy conciente de que el programa "Rebuilding Together Oakland" es un programa de voluntarios durante 1 ó 2 fines de semana. No podemos hacer promesa alguna acerca del trabajo específico de reparación que será realizado. Comprendo que podría no ser posible que los voluntarios regresen después del 22 de octubre. _____ *Iniciales*
- 9.Autorizo al programa "Rebuilding Together Oakland" a verificar cualquier información que yo haya suministrado en esta solicitud, y comprendo que el Departamento de Policía de la Ciudad de Oakland podría inspeccionar el historial de mi residencia a fin de detectar posibles actividades ilícitas. _____ *Iniciales*

Firmado: _____
(Propietario de la vivienda)

Fecha: _____

(Propietario de la vivienda)

Fecha: _____

Firmado: _____
(Testigo)

Fecha: _____

(Nombre del testigo en letra de imprenta)

Teléfono: _____