

SOLICITUD DE VIVIENDA EN ALQUILER

NOMBRE DEL SOLICITANTE: _____

NOMBRE DEL CO-SOLICITANTE: (Si corresponde, se debe completar una solicitud adicional) _____

____ NUEVA SOLICITUD

____ INCORPORACIÓN AL HOGAR

____ TRASLADO

(Escriba en imprenta)

Fecha: _____

Hora: _____

A) Nombre: _____ Teléfono: () _____

B) Dirección: _____

(Calle)

(Ciudad)

(Estado)

(C.P.)

C) Estado Civil: Divorciado / Viudo / Casado / Soltero (nunca se casó) / Separado

D) N.º de licencia de conducir y Estado: _____

COMPOSICIÓN DE LA FAMILIA Detalle todas las personas que habitarán la unidad.

Nombre completo	Relación con el jefe de familia	Fecha de nacimiento	N.º Seguro Social	Trabaja	Estudiante
	Jefe de familia		- -	S / N	S / N
			- -	S / N	S / N
			- -	S / N	S / N
			- -	S / N	S / N
			- -	S / N	S / N
			- -	S / N	S / N
			- -	S / N	S / N
			- -	S / N	S / N

ANTECEDENTES CON ALQUILERES. Últimos dos años

Si es necesario, use una hoja más.

D) Nombre del propietario actual: _____ Teléfono: () _____

Dirección del propietario: _____ Ciudad: _____ Calle: _____ C. P.: _____

Fecha del alquiler: _____ hasta _____ ¿Familiar? S/N ¿De qué manera? _____

E) Dirección anterior: _____

Nombre del propietario anterior: _____ Teléfono: () _____

Dirección del propietario: _____ Ciudad: _____ Calle: _____ C. P.: _____

Fecha del alquiler: _____ hasta _____ ¿Familiar? S/N ¿De qué manera? _____

F) Dirección anterior: _____

Nombre del propietario anterior: _____ Teléfono: () _____

Dirección del propietario: _____ Ciudad: _____ Calle: _____ C. P.: _____

Fecha del alquiler: _____ hasta _____ ¿Familiar? S/N ¿De qué manera? _____

PREGUNTAS GENERALES

- 1) sí, no ¿Usted o un miembro de la familia tuvieron una condena por un delito grave?
- 2) sí, no ¿Alguna vez lo desalojaron? Motivo: _____
- 3) sí, no ¿Usted o un miembro de la familia quedaron detenido o tuvieron una condena por un delito por drogas?
- 4) sí, no ¿Alguna persona que no esté detallada en la composición familiar de la página 1 tiene intenciones de vivir con usted en los próximos 12 meses?
Si así fuera, explique _____
- 5) sí, no ¿La familia va a recibir la asistencia para la vivienda de la Sección 8?
(Si así fuera, informe el nombre de la agencia, la persona de contacto y el número de teléfono).

- 6) sí, no ¿Está ausente algún miembro de la familia que viviría habitualmente con usted?
- 7) sí, no ¿Un mayor de edad de esta familia tiene la custodia física principal de todos los niños detallados en esta solicitud?
- 8) sí, no ¿Su familia tiene o prevé tener alguna mascota que no sea un animal de servicio?
- 9) sí, no ¿Alguna persona de su familia tiene necesidades especiales?
Si así fuera, explique. _____

REFERENCIAS CREDITICIAS

Préstamos: _____

Tarjetas de crédito: _____

Otra: _____

REFERENCIAS SOBRE CONDUCTA

Nombre: _____ Relación: _____ Teléfono: _____

Nombre: _____ Relación: _____ Teléfono: _____

NÚMERO DE CONTACTO DE EMERGENCIA

En caso de emergencia, avisar a: _____

Tel. particular: () _____ Teléfono laboral: () _____

El solicitante certifica que la información anterior es cierta y precisa y entiende que la información falsa e inexacta será causal de rechazo de la presente solicitud o rescisión de todo acuerdo de alquiler posterior. Soy/somos la/las única/s persona/s que va/van a vivir en el departamento si se aprueba esta solicitud. El propietario del departamento o los agentes podrán verificar toda la información que se facilitada en forma directa o mediante las agencias de información. La aceptación de esta solicitud no es vinculante para el propietario del departamento ni para el agente hasta que se apruebe por escrito.

Usted solicitó vivir en un departamento que está regido por el Programa de crédito fiscal para viviendas de familias de bajos ingresos. En este Programa, se nos exige que certifiquemos todos los bienes que generan ingresos y la información sobre elegibilidad para determinar el cumplimiento de los requisitos de su familia. En los requisitos del programa, se establece que debemos verificar cada fuente de ingreso y activos, así como otras afirmaciones de elegibilidad. debemos determinar esto antes de concederle la elegibilidad y, en caso de que se conceda, todos los años posteriores en los que usted viva en la unidad. Quien o quienes suscriben son las personas mencionadas anteriormente y autorizan por medio del presente los Servicios de Créditos para Departamentos para hacer una búsqueda de información sobre mis Antecedentes Penales, Antecedentes Policiales y Antecedentes Vehiculares a los fines de conseguir la vivienda. Asimismo, autorizo a todas las empresas y agencias del orden público a divulgar dicha información y los eximo de toda responsabilidad al llevar a cabo tal acción. Una copia por fax de esta autorización tendrá la misma validez que la original.

Si el solicitante hace la cancelación después de dos (2) días, todo el dinero depositado se perderá a favor del propietario del departamento. Si se aprueba, todo el dinero depositado para esta solicitud se aplicará en función de un depósito de garantía o arancel por trámites a criterio del propietario. Si se rechaza una solicitud por CUALQUIER motivo, se requiere un periodo de espera de 90 días antes de volver a presentar una solicitud por esta propiedad.

Firma del jefe de familia: _____ Fecha: _____

Firma del jefe secundario de familia: _____ Fecha: _____

Firma del solicitante: _____ Fecha: _____

Firma del solicitante: _____ Fecha: _____

Firma del solicitante: _____ Fecha: _____

Firma del solicitante: _____ Fecha: _____



Fomentamos y alentamos el programa nacional de vivienda afirmativo en el que no existen obstáculos para conseguir una vivienda debido a la raza, el color, la religión, el sexo, la nacionalidad, la discapacidad o la condición familiar.

