



1277 Shoreline Lane · Boise, Idaho 83702, teléfono (208) 336-4610, fax (208) 345-8990, n.º de TDD 1-800-545-1833, ext. 298

Solicitud e información de selección de inquilinos

Las solicitudes llenas para el deberán ser entregadas en la oficina ubicada en 2000 Corner Creek Lane Jackson WY 83001 , en un horario de 9am a 5pm o llame a manager al 307.733.6634.

Antes de entregar la solicitud llena, asegúrese de que está completa. Si la pregunta no corresponde para su caso, escriba "N/A" en el espacio en blanco. Únicamente utilice tinta de un solo color al llenar la solicitud. Si comete algún error, cruce el error con una sola línea, corrija y escriba sus iniciales al lado de la corrección. **NO UTILICE CORRECTOR**. Asegúrese de que todos los adultos firmen y pongan la fecha de la solicitud.

Al entregar la solicitud, no olvide traer lo siguiente:

- ✓ **Una cuota de solicitud de \$25.00 para cada adulto de la familia (las propiedades de la Sección 8 se excluyen de esta cuota).**
- ✓ **Identificación con fotografía vigente de cada adulto de 18 años de edad o más.**
- ✓ **Tarjeta de seguro social de cada persona que vivirá en la vivienda.**
- ✓ **Actas de nacimiento de cada menor.**

Complete una (1) solicitud por vivienda.

Estos factores se utilizarán para determinar si se reúnen los requisitos y se informará a los solicitantes **por escrito** si su solicitud fue aceptada o rechazada, en el transcurso de los 10 días posteriores a la entrega de esta. Si no hay unidades disponibles al momento de la aceptación, el nombre del solicitante se pondrá en lista de espera.

Para obtener información adicional sobre los requisitos que se deben reunir o sobre la selección, solicite ver una copia de nuestra Política de selección de residentes.

Syringa Property Management, Inc. está comprometida con la disposición de no discriminación de la Ley de Vivienda Justa (*Fair Housing Act*) y la Sección 504 de la Ley sobre Estadounidenses con Discapacidades (*Americans with Disabilities Act, ADA*). Si requiere ayuda a través de personas que le ayuden a leer, intérpretes, una impresión más grande o cualquier otro recurso que le permita participar plenamente en nuestro programa de vivienda, comuníquese con nosotros y haremos todo lo posible por ayudarle. Si tiene problemas de movilidad y no puede venir a nuestra oficina de arrendamientos, podemos tomar las medidas necesarias para visitarlo en otra oficina, en su casa o en otra ubicación accesible.

1. Syringa Property Management, Inc. no discrimina a las personas en función de su discapacidad en temas como la admisión, el acceso, el tratamiento o el empleo respecto a sus programas y actividades con financiamiento federal.
2. La persona que se menciona a continuación ha sido designada para coordinar el cumplimiento de los requisitos de no discriminación incluidos en las normativas del Departamento de Vivienda y Desarrollo Urbano (*Department of Housing and Urban, HUD*), Sección 504 (24 CFR, parte 8 con fecha del 2 de junio de 1988).

Dianne Hunt
1277 Shoreline Ln., Boise, ID 83702
208-336-4610
TDD (800) 545-1833 Ext. 298



Esta institución es un proveedor y empleador que ofrece igualdad de oportunidades.





SOLICITUD DE VIVIENDA

Para uso exclusivo de la oficina:

Hora de recibido: _____

Fecha de recibido: _____

Iniciales del administrador: _____

Esta solicitud es para:

N.º de informe penal/crédito: _____

Número de teléfono:

«mgmt_local_office_phone»

Información del solicitante

Nombre del solicitante: _____

Nombre

Segundo nombre

Apellido

Dirección actual: _____

Calle

Ciudad

Estado

Código postal

Teléfono donde se le puede localizar en el día: _____ Teléfono para dejar mensajes: _____

Correo electrónico: _____

Tamaño de departamento que requiere: Estudio 1 recámara 2 recámaras 3 recámaras 4 recámaras

Unidad equipada especialmente para personas con impedimentos físicos (especifique) _____

¿Cómo se enteró de nosotros? Publicaciones Referencia Otros _____

Sí/No

1	¿Ha usted solicitado o actualmente posee un certificado o constancia de aplazamiento de la Sección 8?
2	¿Actualmente vive en una unidad con el apoyo de HUD?
3	¿Tiene mascotas?
4	De cumplir con los requisitos, ¿certifica usted, este será su domicilio principal?
5	Es posible que sea apto para recibir una concesión anual de \$400 si usted o su co-solicitante tiene un impedimento o está discapacitado, o bien, tiene 62 años de edad o más y usted cumple con otros requisitos de aptitud. Es posible que sea necesario confirmar la aptitud. ¿Considera que puede ser apto para recibir esta concesión?

Mencione a TODAS las personas que ocuparán el departamento:

Estado civil: C=Casado D=Divorciado Sep=Separado S=Soltero

Nombre de los inquilinos	Relación	N.º de seguro social	Fecha de nacimiento	Estado civil	Sexo F/M	Estudiante* S/N
	Solicitante					

*Tiempo completo o medio tiempo, responda Sí

Información de la familia:

Sí/No

6	¿Hay algún integrante de la familia que esté ausente del hogar debido a (encierre en un círculo todas las opciones que correspondan): empleo, servicio militar, cuidado tutelar, temporalmente en una residencia para ancianos u hospital, permanentemente confinado en una residencia para ancianos, escuela, otras? (Haga una lista):
---	---

7	¿Tiene en su casa a un asistente? Escriba el nombre:
8	¿Espera que haya cambios en su familia en los próximos 6 meses debido a (encierre en un círculo todas las opciones que correspondan): embarazo, adopción de un niño, obtención de la custodia de un niño, obtención de la custodia conjunta de un niño, recepción de un hijo adoptivo, otras? Escriba las fechas de los cambios esperados:

9	Anote el ingreso mensual estimado de los integrantes de la familia. Esto incluye: empleo, seguro social, SSI o SSDI, apoyo en efectivo (AFDC o TANF), prestaciones de desempleo/remuneración a trabajadores, manutención a menores/pensión alimenticia, pensión, prestaciones para veteranos, subsidio educativo para exmilitar, seguro de vida, rentas vitalicias, ingreso de estudiante (subsídios, becas o apoyo económico), apoyo familiar/beneficencia de la iglesia, autoempleo, pago a militares, ingresos por alquiler de bienes raíces, pagos globales. \$
10	Anote los bienes estimados de los integrantes de la familia. Esto incluye cheques, ahorros, cuentas a plazo fijo, mercado de valores, seguro de vida vitalicio, inversiones, acciones, bonos, cuentas para jubilación individuales, rentas vitalicias, cuentas de fideicomiso, bienes raíces, efectivo disponible, otros bienes. \$

Información adicional:

Si/No

11	¿Recibe ayuda para pagar la renta de cualquier otra fuente?
12	¿Usted u otra persona de las que viven con usted es un delincuente sexual registrado en algún programa estatal de registro de delincuentes sexuales?
13	¿Se ha condenado a algún integrante de la familia a causa de un delito?
14	Anote todos los estados en los que hayan vivido alguna vez todos los integrantes de la familia:
15	¿Se ha condenado a algún integrante de la familia a causa de la fabricación o distribución ilegal de una sustancia controlada?
16	¿Algún integrante de la familia ha sido acusado de alguna actividad criminal, pero aún no se le ha condenado?
17	¿Usted o alguna de las personas que viven con usted alguna vez ha sido desalojado de alguna vivienda?
18	¿Todos los integrantes de la familia son ciudadanos de los Estados Unidos o extranjeros con estancia legal?

Información de la familia: Anote las 2 direcciones anteriores en donde pagó renta o realizó un pago de hipoteca.

Dirección	<input type="checkbox"/> Departamento <input type="checkbox"/> Casa arrendada <input type="checkbox"/> Casa propia <input type="checkbox"/> Otro				
	Dirección actual de los solicitantes:				
	Calle:	Ciudad:	Estado:	Código postal:	Teléfono:
	Renta mensual:	Fechas de residencia		Propietario/Gerente o compañía hipotecaria:	
\$	De:	Hasta:			

	Propietario/Gerente o compañía hipotecaria:				
	Calle:	Ciudad:	Estado:	Código postal:	Teléfono:
Dirección	<input type="checkbox"/> Departamento <input type="checkbox"/> Casa arrendada <input type="checkbox"/> Casa propia <input type="checkbox"/> Otro				
	Dirección anterior del solicitante:				
	Calle:	Ciudad:	Estado:	Código postal:	Teléfono:
	Renta mensual: \$	Fechas de residencia De: Hasta:		Propietario/Gerente o compañía hipotecaria:	
	Dirección del Propietario/Gerente o compañía hipotecaria:				
	Calle:	Ciudad:	Estado:	Código postal:	Teléfono:

Información de contacto para emergencias:

En caso de emergencia, comuníquese con:		
Nombre	Dirección	Teléfono

Yo/nosotros testificamos que la unidad habitacional servirá como la única residencia de la familia. Por medio del presente juro que, a mi leal saber y entender, la información que aparece arriba es fiel, correcta y está completa. **Otorgo** mi consentimiento para que la administración verifique la información de esta solicitud a fin de comprobar si reúno los requisitos para ocupar la vivienda. Siempre que corresponda, proporcionaré toda la información necesaria, incluso nombres de fuentes, direcciones, números de teléfono, números de cuenta y cualquier otra información necesaria para facilitar este proceso. **Además, certifico** que no tengo previsto que haya cambios en la información proporcionada arriba o en la solicitud adjunta. En caso de que mi información cambie inesperadamente o de alguna forma, lo comunicaré de inmediato a la administración. De no hacerlo, esto puede causar una demora en el proceso de ocupación de la vivienda o bien, mi solicitud de vivienda puede quedar cancelada del todo.

<input checked="" type="checkbox"/>	_____	_____
Firma del solicitante		Fecha
<input checked="" type="checkbox"/>	_____	_____
Firma del co-solicitante		Fecha
<input checked="" type="checkbox"/>	_____	_____
Firma del co-solicitante		Fecha
<input checked="" type="checkbox"/>	_____	_____
Firma del co-solicitante		Fecha

NOTA: La Sección 1001 del Título 18 del Código de EE. UU. considera un delito toda declaración falsa ante cualquier Departamento de oficina de los Estados Unidos, en cuanto a cualquier asunto dentro de su jurisdicción

