



**PROGRAMA DE SUBVENCIONES GLOBALES DE CT
PARA LA RECUPERACIÓN**
Solicitud del/de la cliente/a de depósito en garantía



NOMBRE DEL/DE LA SOLICITANTE: _____ FECHA: _____

N.º de Seguro Social: _____ - _____ - _____ Fecha de nacimiento: ____ / ____ / ____

¿Ha sufrido una pérdida repentina e importante de ingresos? Sí No

Sexo: Masculino Femenino **Origen étnico:** Hispano No hispano No sabe

Raza: Blanca Negra/afroamericana Asiática/Natural de una Isla del Pacífico
 India americana/Natural de Alaska Mestiza u otra raza No sabe

Estado civil: Nunca se casó Casado(a)/En convivencia Separado(a) Divorciado(a)
 Anulado Viudo(a) Otro No sabe

Ingreso bruto familiar mensual total (adjuntar verificación): _____

Gastos familiares mensuales totales: _____

Persona que hace la remisión: _____ Cargo: _____

Agencia: _____ Nivel de atención (LOC): _____

N.º de teléfono _____ Correo electrónico: _____

**Para ser elegible para el depósito en garantía,
el/la solicitante debe presentar una constancia de que puede mantener el apartamento.**



PROGRAMA DE SUBVENCIONES GLOBALES DE CT PARA LA RECUPERACIÓN

Solicitud del/de la cliente/a de depósito en garantía



**Para ser elegible para el depósito en garantía,
el/la solicitante debe presentar una constancia de que puede mantener el apartamento.**

Alquiler mensual: \$ _____ Fecha de mudanza del/de la solicitante: ____ / ____ / ____

Depósito en garantía solicitado: \$ _____

Dirección exacta en la que el/la participante vivirá: _____

Nombre del propietario: _____ FEIN/SSN: _____

Dirección del propietario: _____

N.º de teléfono del propietario: _____

Tipo de unidad alquilada: Apartamento privado Apartamento compartido/Casa compartida
 Casa de vida sobria Habitación Otro: _____

Cantidad de dormitorios en la unidad alquilada: _____

¿Cuál es la ocupación máxima permitida de la vivienda o unidad, según las regulaciones de zonificación locales? _____

¿Cuántas personas viven en esta vivienda, según el contrato de alquiler? _____

¿Todos los miembros de la vivienda tienen parentesco? Sí No
(Si la respuesta es No, cantidad de personas sin parentesco que viven en esta vivienda) Cantidad _____

Certificación del propietario	Certificación del arrendatario
<p>Entiendo que estoy certificando lo siguiente:</p> <ul style="list-style-type: none"> Soy exclusivamente responsable de determinar la capacidad del/de la solicitante de pagar el alquiler. ABH® y DMHAS no realizan ninguna recomendación con respecto a la capacidad del/de la solicitante de pagar el alquiler. Mi propiedad cumple con las regulaciones de zonificación locales. La información proporcionada está sujeta a verificación y auditoría, y la tergiversación intencional puede dar lugar al inicio de un procedimiento penal. Si se aprueba, el pago es únicamente para el depósito en garantía. ABH® y DMHAS no son responsables si el/la solicitante no puede pagar el alquiler. <hr/> <p style="text-align: right;">Firma del propietario Fecha</p> <p><i>(Se requieren las firmas originales. No se aceptan firmas electrónicas).</i></p>	<p>Entiendo que estoy certificando lo siguiente:</p> <ul style="list-style-type: none"> La información proporcionada está sujeta a verificación y auditoría, y la tergiversación intencional puede dar lugar al inicio de un procedimiento penal. Si se aprueba, el pago es únicamente para ayuda con el depósito en garantía y no es una aprobación para el mes subsiguiente de pago del alquiler. <hr/> <p style="text-align: right;">Firma del/de la participante/solicitante Fecha</p> <p><i>(Se requieren las firmas originales. No se aceptan firmas electrónicas).</i></p> <p>Documentación adicional requerida:</p> <p><input type="checkbox"/> Alquiler</p> <p><input type="checkbox"/> W-9</p> <p><input type="checkbox"/> Constancia de ingresos</p> <p><input type="checkbox"/> Formulario de CT BOS CoC de verificación de personas sin hogar (disponible en: https://www.ctbos.org)</p> <p style="text-align: center;">TODOS LOS FORMULARIOS SE DEBEN ENVIAR POR FAX A ABH® al 860-967-0539</p> <p style="text-align: center;"><u>Para los cambios realizados después de la presentación inicial se requieren las iniciales del propietario.</u></p>