

Fecha de Recepción _____ Fecha de solicitud sea procesada _____

Hora de Recepción _____ Fecha de solicitud sea aprobada o negada _____

El personal recibió _____



100 Regency Place, Hinesville, GA 31313
T: 912-368-3466 | F: 912-876-2053

Solicitud de Vivienda

Cedar Walk (I, II, III & IV)
Regency Apartments

Por favor nota: Si se hace evidente que ha falsificado o tergiversado cualquier hecho en cualquier asunto que afecte la elegibilidad, las preferencias, los criterios de selección del solicitante, las asignaciones o el pago del alquiler, se rechazará su solicitud. No se le permitirá volver a solicitar una vivienda durante cuatro años.

Marque la propiedad que se aplica a usted:

_____ **Cedar Walk - I, II, III, IV**

Estos son dúplex que se encuentran dispersos en cinco calles diferentes a través de Hinesville.

(Olive, Rebecca Street, la calla Gause, Norwood y Gassaway la calla)

_____ **Regency Apartments**

Complejo de apartamentos de dos pisos

_____ **Ambos**

Nobre: _____

Teléfono #1: _____ Teléfono #2: _____

Dirección de envío: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Código postal: _____

Dirección de correo electrónico: _____

Etnicidad (marque uno): _____ Hispanic _____ No Hispanos

Raza (marque una): _____ Blanco _____ Afroamericano/Negro _____ Indio Americano

_____ Asiático _____ Hispanoamericano _____ Otro

Estado civil
(marque una): _____ Casado _____ Soltero _____ Ventana _____ Divorciado

¿Cómo fueron referidos para conocer nuestras oportunidades de vivienda? _____ Periódico

_____ Radio _____ Sitio web _____ Boca a boca

¿Alguna vez has vivido en viviendas con subsidio federal? _____ Sí _____ No

Si es Sí, proporcione el nombre del familiar _____

Agencia pública / nombre de vivienda asistida _____

Dirección: _____

Razón para irse: _____

¿Debe algún saldo pendiente a las Autoridades de Vivienda o los propietarios? _____ Sí _____ No

¿Si es así, cuánto? _____

¿Alguna vez ha usado otro nombre que no sea el que se usa para esta aplicación? _____ Sí _____ No

En caso afirmativo, explíquelo por favor _____

¿Alguna vez ha usado o se le ha asignado otro número de Seguro Social que no sea el que figura en esta solicitud? _____ Sí _____ No

Nombre de contacto _____ Teléfono #1 _____

Nombre de contacto _____ Teléfono #2 _____

Family Composition

Familia Miembro	Nombre completo (Nombre, segundo nombre y apellido)	Fecha de nacimiento (mm/dd/yyyy)	Número de seguridad social	Relación	Años	Sexo	Estado civil (C, S, V, or D)
-----------------	---	----------------------------------	----------------------------	----------	------	------	---------------------------------

1				CABEZA			

Cambio anticipado en la composición familiar _____

Lista de miembros de la familia que no son ciudadanos de Estados Unidos:

Nombre del familiar	Número de registro extranjero

¿Es usted, su cónyuge o cualquier miembro de la familia mayor de 18 años a tiempo completo o estudiante a tiempo parcial en un institución acreditada de educación superior? Sí No

Nombre del familiar	Nombre de Escuela	Dirección de Escuela	Número de teléfono

Antecedentes criminales

Todos los miembros de la familia de 18 años de edad con estar sujeto a una verificación de antecedentes penales antes de ser oferta de una unidad con la Autoridad de Vivienda de Hinesville. Los antecedentes criminales será revisados en una base individual.

¿Usted o algún miembro de la familia de 18 años o más alguna vez ha sido ordenada por el tribunal de justicia para registrarse como delincuente sexual? Sí No

¿Usted o algún miembro de la familia de 18 años o más, ha sido arrestado, acusado o ha sido encarcelado, estado en libertad condicional o haber estado en libertad condicional por un delito en los últimos tres (3) años?
 Sí No (Adjuntar notas, si es necesario)

¿Está usted o cualquier miembro de la casa ahora bajo cargos de cualquier violación de la ley?
 Sí No

¿Usted o algún miembro de la familia vez ha sido desalojados de una Asistencia para el Alquiler o Vivienda Asistida por violento o relacionadas con drogas? Sí No

¿Usted o algún miembro de la familia ha sido condenado por el fabricante o la producción de metanfetamina en la propiedad ayuda para el alquiler o las instalaciones? Sí No

¿Son patrones o acciones que apatecen de alcohol o drogas? Sí No

¿Algún de los miembros del hogar con éxito completado un programa aprobado de rehabilitación de drogas supervisado? Sí No



Listar fuente de ingresos y cantidades

Le informamos que la Autoridad de Vivienda de Hinesville obtendrá la evaluación de antecedentes penales y de crédito del solicitante para las admisiones.

Miembro de la familia	Fuentes de ingresos (Salario, SSI, SS, TANF, Manutención de los hijos)	Cantidad bruta (por mes)

C. Activos familiares netos: cuentas de cheques, ahorros, CD, lista de todas las cuentas bancarias

Miembro de la familia	Descripción	Valor de la cantidad

D. Deducibles y dietas Gastos médicos

Miembro de la familia	Descripción (Pagos de seguros, medicamentos, Medicare)	Costo (por mes)

E. Necesidad de una unidad accesible:

¿Necesita una unidad accesible incapacidad completa? Sí No

¿Necesitará un ayudante-vivo-en? Sí No

¿En caso, quien? _____

¿Pueden usted y su familia usar las escaleras sin ayuda? Sí No

Explique el tipo de alojamiento requiere este miembro de la familia? Por favor proporcione la verificación.

Preferencias locales

- _____ Preferencia por el Puente de la viviendas veteranos y veteranos sin hogar
- _____ La preferencia por las familias que han sido desplazadas involuntariamente por desastre naturales o de acción del gobierno (involuntariamente desplazadas)
- _____ Preferencia para las familias trabajadoras
- _____ Preferencia por personas de movilidad reducida cabeza de familia, conyuge discapacitado o Desactivado Co-cabeza (discapacidad)

Yo/Nosotros entendemos que las declaraciones de información falsa o son punibles bajo la ley federal. Yo/Nosotros entendemos que, POR presentación de esta solicitud para el arrendamiento. E/estamos de acuerdo en atribuir certificados a los PENAL, LA UTILIDAD DE CRÉDITO, activos y composición del hogar, firmar un acuerdo de arrendamiento y firmar CERTIFICACION DE UN PROPIETARIO DE SEGUIMIENTO DE ELEGIBILIDAD inquilino y alquiler PROCEDIMIENTOS de HUD para HUD 50058/50059 cuando lo requiera la AUTORIDAD DE VIVIENDA HINESVILLE.

ADVERTENCIA: 18 U.S.C. 1001 dispone, entre cosas, que quien hace o usa un document o escrito que contenga CUALQUIER DECLARACIÓN ficticio o FRAUDULENTA FALSO DE ENTRADA en cualquier asunto de la competencia de cualquier departamento o agencie DE LOS ESTADOS UNIDOS SABIENDAS Y VOLUNTARIAMENTE ser multados NO MÁS DE 10,000.00 o encarcelado por no mas de cinco años, o ambos.

Recuerde que debe notificar esa ORGANISMO por escrito de cualquier cambio de domicilio TELÉFONO.

Nombre del solicitante (en letra de imprenta)

Nombre del co-solicitante (en letra de imprenta)

Firma del solicitante Fecha

Firma del co-solicitante Fecha

Pre-Solicitud de Asistencia de Vivienda

Vivienda asequible

(Completar esta preparación para la solicitud no le da derecho a la asistencia de alquiler. La determinación final de su elegibilidad se completará más adelante.)

<u>Jefe de información del hogar</u> Número de seguridad social <input style="width: 100%; height: 15px;" type="text"/> Fecha de nacimiento (dd/mm/aa) (____) _____ Código de Área Número de teléfono (____) _____ Código de Área Número de teléfono		<u>Nombre y dirección del cabeza de familia</u> Apellido Nombre de pila MI Dirección de envío (calle) Apt # Ciudad Estado Cremallera	
<u>Sexo</u> Hembra Masculino <input style="width: 100%; height: 15px;" type="text"/>	<u>Carrera</u> ___ Negro/Afroamericano ___ Blanco ___ Islas del Pacifico/Asiantico ___ Indio/Alaska ___ Other (especificar) _____	<u>Etnicidad</u> Hispano <input style="width: 100%; height: 15px;" type="text"/> Non-Hispanos	<u>Dormitorios necesaria</u> (Basado en la familia) (entrar#)
<p>Preferencia*</p> <p>¿Está usted, su conyuge o co-cabeza de familia empleado actualmente? _____</p> <p>En caso afirmativo: número de meses empleados = _____</p> <p>El promedio de horas trabajadas por semana= _____</p> <p>¿Son usted, su cónyuge o co-jefe de hogar mayores de 62 años o más? _____</p> <p>¿Usted declara el estado de veterano como se indica en la página 2- # 5 en "Cosas que debe saber?"</p> <p>_____</p> <p><small>*Se le requiere que presente documentación específica para la verificación de su preferencia en el momento de su preparación para solicitud se selecciona de la lista de espera y va a someterse a una sesión de procesamiento. Por favor, no indique una preferencia si no son capaces de proporcionar la documentación requerida.</small></p>			

Carta de Lucha contra de Fraude

Para todos los solicitantes y residentes

Ha llamado la atención de nuestra Autoridad de la Vivienda y del Departamento de Vivienda y Desarrollo Urbano de los EE. UU. Que el cantidad de fraude en la vivienda pública ha ido en aumento en todo el país. El aviso ha sido proporcionado a usted como un recordatorio de las responsabilidades que tiene que reportar cambios en la gestión de la Autoridad de Vivienda. Si usted no cumple con estas responsabilidades, usted puede ser referido a los agentes del orden público apropiadas para la investigación y el enjuiciamiento de un delito federal y / o estatal.

Cada vez que alguien de esta entrevistas Autoridad de Vivienda, se le pedirá información acerca de usted y de los ingresos y la composición de nuestra familia. Estas preguntas se hacen con el fin de que su elegibilidad, alquiler, y tamaño la unidad apropiada se puede determinar. Asegúrese de proporcionar al entrevistador con información completa y correcta.

Asegúrate de:

- Deje que la Autoridad de Vivienda sobre todos los ingresos recibidos por los miembros de su hogar y todo lo que se podría espera que recibá en los próximos 12 meses.
- Deje que la Autoridad de Vivienda de saber el nombre correcto de todo el mundo que se espera que se vive en su hogar y las posibles adiciones que se esperan en los próximos 12 meses.

Es muy importante y requiere por su contrato de arrendamiento que reportar todos los cambios en el ingresos o la composición en su hogar familia. Su contrato de arrendamiento requiere que se le notifique todos los cambios de los dentro de los 10 días del cambio. Los instamos a estar seguro de que están cumpliendo estas responsabilidades. Esto la Autoridad de Vivienda de determinar correctamente su renta ya tamaño de la unidad.

Si tiene cualquier caso de posible violación del programa por cualquier otra familia, por favor póngase en contacto con el personal de gestión de la propiedad.

Firma

Fecha

Los Solicitantes de Atención

LA AUTORIDAD DE LA VIVIENDA SE HINESVILLE realizar los comprobaciones siguientes en todos los solicitantes que presenten una solicitud para todos los programas ayuda para el alquiler de viviendas.

- 1. ALQUILER DE ANTECEDENTES HISTORIA VERIFICACIÓN:** Debe proporcionar la dirección y números de teléfono de los dos últimos propietarios por quien alquilado. Si no puede hacerlo, vamos a requerir tres letras de caracteres. Una carta tiene que ser en papel con membrete.
- 2. VERIFICACIÓN DE CRÉDITO:** Llevamos a cabo una verificación de crédito en todos los solicitantes mayores de 18 años de edad. Cada verificación de crédito será revisado en una base individualizar.
- 3. VERIFICACIÓN DE ANTECEDENTES CRIMINALES:** Una revision de antecedentes penales se llevara a cabo en cada solicitante mayor de 18 años para determinar si hay una historia de crimen violento o actividad de droga.

Jefe de hogar

Fecha

Co-jefe de familia o
Miembro adulto de la casa

Fecha

Miembro adulto de la casa

Fecha

Encuesta Residente

1. Jefe de Hogar Mayor Nivel de Educación

- GED
- Diploma de escuela secundaria
- Certificado
- Diploma (Escuela de Comercio)
- Grado Asociado
- Licenciatura
- La Licenciatura Superior
- Ph.D./Ed.D
- Buscando un GED

2. ¿Qué barreras están experimentando que le impide avanzar?

3. Lista cinco objetivos que le gustaría lograr.

4. ¿Qué programas o servicios que necesita para crecer personal y profesionalmente?

Cinco Años de Historia Alquiler

Por favor proporcione un mínimo de CINCO (5) HISTORIA DEL PROPIETARIO / ALQUILER. Si usted no puede proporcionar cinco (5) años la arrendador, debe explicar por qué a continuación.

Propietario actual: _____ Teléfono: _____

Dirección actual del propietario: _____

Su actual dirección: _____

Fecha alquila a partir de: _____ a: _____ Precio del alquiler: _____

¿Por qué te mueves? _____

Propietario anterior: _____ Teléfono: _____

Anterior del propietario dirección: _____

Su dirección anterior: _____

Fecha alquila a partir de: _____ a: _____ Precio del alquiler: _____

¿Por qué te mueves? _____

Propietario anterior: _____ Teléfono: _____

Anterior del propietario dirección: _____

Su dirección anterior: _____

Fecha alquila a partir de: _____ a: _____ Precio del alquiler: _____

¿Por qué te mueves? _____

Propietario anterior: _____ Teléfono: _____

Anterior del propietario dirección: _____

Su dirección anterior: _____

Fecha alquila a partir de: _____ a: _____ Precio del alquiler: _____

¿Por qué te mueves? _____

¿Alguna vez ha sido desalojado? _____ ¿Cuándo? _____

¿Dónde? _____

¿Por qué? _____

____ Soy incapaz de proporcionar cinco años historial de alquiler. Explicación: _____

Al firmar esta forma, estoy autorizando a la Hinesville Housing Authority o la casa Hines House arrendado Housing Corp. para obtener información del alquiler actual / anterior de los propietarios ha hecho referencia anteriormente, proproetarios, agencias inmobiliarios y otros proveedores de vivienda federal se calmó para fines de evaluación.

Firma del solicitante: _____ Fecha: _____