



Housing with compassion...
Development with a vision



Hudson River Housing, Inc.

HRH

Solicitud de Alquiler

Por favor envíe su aplicación a:
313 Mill Street
Poughkeepsie, NY 12601
Fax (845) 485-1641

Tel (845) 454-5176

Official Use Only

Date _____
Time _____
Staff _____
NYS SOR: (Circle) Yes No
USA SOR: (Circle) Yes No
Former Tenancy: Yes No
Site: _____
Balance owed: \$ _____
Initials/Date/Time: _____



Primer Nombre	Apellido		Fecha de nacimiento	Licencia para conducir/estado
Cualquier otro nombre usado en el pasado	Correo electrónico		Teléfono/Celular	
Composición del hogar – Enumera TODAS las personas quienes vivirán en el hogar. Escribe la cabeza del hogar primero	Genero	Fecha de nacimiento	Relación a la cabeza del hogar	Número de seguro social

¿Hay otra persona que podemos contactar si no es posible contactar a usted?

Nombre: _____ Relación: _____ Teléfono: _____

¿Cual tamaño unidad busca usted? *SRO es ocupación de habitación individual	SRO*	Estudio	1 Cuarto	2 Cuartos	3 Cuartos	4 Cuartos

Preferencia de lugar (no todos los tamaños se ofrecen en cada lugar)	Beacon	Ciudad de Poughkeepsie	Maybrook 62 años de edad o discapacitado	Millerton	Red Hook- 62 años de edad y más o 55 años de edad y un ingreso mínimo de \$18,780

Pueblo de LaGrange o Poughkeepsie	Cannon Street-55 años de edad y más y un ingreso mínimo de \$16,900	Hyde Park – 55 años de edad y más con límites de ingresos
-----------------------------------	---	---

SU RESIDENCIA ANTERIOR	Residencia actual	Residencia anterior del candidato	Residencia anterior del co-candidato
Nombre de la calle			
Ciudad			
Estado & Código postal			
Dueño/Director			
Número de teléfono			
Razón por ida			
¿Es/fue renta pagado en total?			
¿Entregó una noticia de partido?			
¿Alguien le pidió a mudar?			
Renta actual			
	De/A:	De/A:	De/A:
Fechas de residencia			

EMPLEYO ANTERIOR	Empleo actual	Empleo anterior	Empleo anterior del co-candidato
Nombre del patrono			
Dirección			
Numero de su patrono			
Nombre de su supervisor			
Salario bruto del mes			
	De/A:	De/A:	De/A:
Fechas de su empleo			

ACTIVOS	Banco/Nombre de la institución	Saldo en depósito o saldo debido
Cuenta de ahorro		
Cuenta de cheques		
Acciones, bonos, acciones de Unión de Crédito, CDs, valor de rendir seguros de vida, etc:		
<p>¿Usted o algún miembro de su hogar ha vendido o regalado cualquier bien inmueble u otros activos en los últimos dos (2) años? <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sí En caso afirmativo, explique:</p>		
Otros activos		

INGRESOS ADICIONALES (Si existe)

Fuente:		Aumento al mes:	\$
Fuente:		Aumento al mes:	\$
Fuente:		Aumento al mes:	\$
¿Es una porción de su renta subvencionada por sección 8?		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
Nombre de la agencia:		Aumento de subvenciones por sección 8 cada mes:	\$
Nombre del trabajador social:		Número de teléfono:	
DEUDA			
Tarjeta de crédito			
Otras deudas			
Préstamo de autos		Banco:	Saldo debido: \$
Marca del vehículo	Modelo	Color	Año
			Matrícula/Estado
MASCOTAS	¿Tiene una mascota?	<input type="checkbox"/> Gato <input type="checkbox"/> Perro <input type="checkbox"/> Otro:	
Raza:	Peso:	<input type="checkbox"/> Cachorro (Más de 4 meses de edad)	<input type="checkbox"/> Tamaño total

POR FAVOR ANADE UN PHOTO DE SU MASCOTA Y REGISTRO DEL VETERENARIO

PREGUNTAS ADICIONES	SII	NO	POR FAVOR EXPLIQUE
El/La/Los/Las candidato/a/os/as entiende que en todos los propiedades de HRH se prohíbe fumar y tienen áreas designadas para fumar al menos 25 pies del edificio			
¿Ha declarado para bancarrota?			
¿Una vez ha recibido noticia de desahucio?			
¿Ha tenido un problema que se repite con su apartamento o dueño actual?			
¿Ha sido parte de una demanda?			
Hay posibilidad que hacemos una verificación de crédito y antecedentes criminales. ¿Hay algo negativo que vamos a encontrar en que quieres elaborar?			
¿Es sin hogar?			
¿Hay algunos acomodaciones especiales que su hogar requiere (ejemplos: una unidad para una persona que tiene dificultades moviendo, una unidad para una persona que tiene dificultades viendo, una unidad para un apersona que tiene dificultades con oír, espacio para una enfermera vivir adentro del hogar, barras para agarrar, etc)?			
¿Ha servido en la militar?			
¿Es un estudiante completo?			
¿Anticipas que el tamaño de su familia aumentará? Si afirmativo, por favor explique.			

DISCLOSURE AGREEMENT:

1. Yo/Nosotros reconocemos que esta aplicación fue entregada antes que yo/nosotros recibimos un arrendamiento.
2. Yo/Nosotros certificamos que toda la información dada en esta solicitud y cualquier adenda al mismo es verdadera, completa y precisa. Entendemos que si alguna de esta información es falsa, engañosa o incompleta, la administración puede rechazar nuestra solicitud o, si se ha producido movimiento en, terminar nuestro contrato de alquiler.
3. Yo/Nosotros autorizamos a Hudson River Housing, Inc. o sus agentes para hacer cualquiera y todas las investigaciones para verificar esta información, ya sea directamente o a través de la información intercambiada ahora o más tarde con el alquiler y los servicios de detección de crédito, y en contacto con los propietarios actuales y anteriores o de otras fuentes para el crédito y la confirmación de verificación que puede despacharse a autoridades federales, estatales o locales.
4. Yo/Nosotros entendemos que tal vez será un requisito producir información adicional si la unidad requiere verificación de otros requisitos de elegibilidad.
5. Si nuestra solicitud es aprobada, y nos mudamos, certificamos que sólo aquellas personas que figuran en esta solicitud ocuparán el apartamento y que mantendrán ningún otro lugar de residencia, y que no hay otras personas y no esperaríamos tener la responsabilidad de proporcionar vivienda.
6. Yo/Nosotros estamos de acuerdo en notificar a la gerencia por escrito inmediatamente con respecto a cualquier cambio en la dirección del hogar, número de teléfono, el ingreso y la composición del hogar.
7. Yo/Nosotros hemos leído y entendido la información en esta solicitud y estamos de acuerdo en cumplir con dicha información.
8. Yo/Nosotros entendemos si esta solicitud es aprobada, y la mudanza se produce, certificamos que vamos a aceptar y cumplir con todas las condiciones de ocupación como se establecen en la misma, incluyendo específicamente todas las condiciones relativas a los animales domésticos, alquiler, daños y depósitos de seguridad.

ACTA DE CREDITO JUSTO:

Esto es para informarle de que, como parte de nuestro procedimiento para la tramitación de su solicitud, un informe de investigación se puede hacer por lo cual se obtiene información a través de entrevistas personales con terceros (tales como miembros de la familia, compañeros de trabajo, fuentes de financiamiento, amigos, vecinos u otras personas que están familiarizados con usted). Esta investigación incluye información en cuanto a su carácter, reputación general, características personales, modo de vida, los ingresos (incluyendo, pero no limitado a: los salarios, los ingresos de la seguridad social, seguro social por incapacidad, jubilación, pensiones y desempleo) y los antecedentes de crédito y también los registros policiales. Toda la información que usted o los demás nos proporcione será mantenida en estricta confidencia. Nosotros no discriminamos por motivos de raza, religión, origen nacional, color, credo, edad, sexo, discapacidad, estado familiar, estado civil, orientación sexual o fuente legal de ingresos. Por favor, tenga en cuenta que cualquier información dada a esta oficina que está falsificada en cualquier dará lugar automáticamente a la denegación de su solicitud.

Yo / nosotros hemos leído y entendido lo anterior.

Fecha IMPRIMA NOMBRE y Firma de Solicitante

Fecha IMPRIMA NOMBRE y Firma de Co-Solicitante

INFORMACIÓN DEL PROGRAMA: ORIGEN ÉTNICA: Estamos obligados a informar a HUD la origen étnica de la cabeza del hogar. Nosotros, por lo tanto, pedimos su cooperación en el suministro de nosotros con la siguiente información. Marque la casilla sienta mejor describe su origen étnica. Esta pregunta es opcional y su respuesta no tendrá ningún efecto sobre su elegibilidad.

- | | | |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Blanco no hispano | <input type="checkbox"/> Negro no hispano | <input type="checkbox"/> indios americanos / nativos de Alaska |
| <input type="checkbox"/> Blanco, Hispano | <input type="checkbox"/> Negro, Hispano | <input type="checkbox"/> asiático o de las islas del Pacífico |