



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

Phone (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: _____



**POR FAVOR ASEGÚRESE DE QUE LA APLICACIÓN ESTÉ COMPLETA.
SI CUALQUIER INFORMACIÓN NO SE APLICA POR FAVOR PONGA N/A**

Primer Nombre	Apellido		Fecha de nacimiento	Licencia para manejar/estado
Cualquier otro nombre usado en el pasado	Correo electrónico			Teléfono/Celular
Composición del hogar – Anote 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: _____

¿Quién te refirió a HRH? _____

¿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 \$11,100
--	--------	------------------------	--	-----------	---

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	Garden Street – 71, 73 y 75 con límites de ingresos	Harlow Row	Fallkill Commons on Rose
--	---	--	--	-------------------	---------------------------------

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			
Nota todos los estados en que has vivido:			

EMPLEYO ANTERIOR	Empleo actual	Empleo anterior	Empleo del co-solicitante
Nombre del empleador			
Dirección			
Numero de su empleador			
Nombre de su supervisor			
Salario bruto al 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:				
¿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:				
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	Marca del vehículo	Modelo
MASCOTA S	¿Tiene una mascota?	<input type="checkbox"/> Gato <input type="checkbox"/> Perro <input type="checkbox"/> Otro: Por favor, adjunte una foto de la mascota y sus registros veterinarios		
Raza:		Peso:	<input type="checkbox"/> Cachorro (Más de 4 meses de edad)	<input type="checkbox"/> Tamaño total
PREGUNTAS ADICIONES			SI	NO
El/La/Los/Las candidato/a/os entiende que en todos los propiedades de HRH se prohíbe fumar y tienen áreas designadas para fumar al menos 25 pies del edificio				
¿Una vez ha recibido noticia de desahucio?				
¿Ha declarado para bancarrota?				
POR FAVOR EXPLIQUE				

¿Ha tenido un problema que se repite con su apartamento o dueño actual?			
¿Ha sido parte de una demanda?			
¿Eres un delincuente sexual registrado? En caso afirmativo, indique los estados:			
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.			

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.

- Blanco no Hispano Negro no Hispano Indios Americanos / Nativos de Alaska
 Blanco, Hispano Negro, Hispano Asiático o de las islas del Pacífico

ACUERDO DE CONFIDENCIALIDAD:

Yo / Nosotros certificamos si seleccionamos para vivir en cualquier propiedad propiedad o administrada por Hudson River Housing, Inc., la unidad que yo / nosotros ocupemos será mi / nuestra única residencia. Yo / nosotros entendemos que la información anterior se está recopilando para determinar mi / nuestra elegibilidad. Yo / Nosotros autorizamos al Propietario / Gerente a verificar toda la información provista en esta solicitud y a contactarnos con propietarios anteriores o actuales, u otras fuentes para obtener información de crédito y verificación que pueda divulgarse a las agencias federales, estatales o locales correspondientes. Yo / Nosotros certificamos que las declaraciones hechas en esta solicitud son verdaderas y completas a mi leal saber y entender. Yo / nosotros entendemos que las declaraciones falsas son punibles bajo la Ley Federal. Yo / Nosotros aceptamos notificar a la administración por escrito de inmediato sobre cualquier cambio en la dirección del hogar, números de teléfono, ingresos y composición del hogar. He / hemos leído y entendido la información en esta solicitud, y aceptamos cumplir con dicha información. Yo / nosotros entendemos que puede haber información adicional requerida si la unidad solicitada requiere la verificación de requisitos de elegibilidad adicionales. Yo / nosotros entendemos que si esta solicitud está incompleta, será rechazada. Yo / nosotros entendemos que si se aprueba esta solicitud y ocurre la mudanza, certificamos que aceptaremos y cumpliremos con todas las condiciones de ocupación establecidas en el mismo.

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 y al firmar esta solicitud, usted autoriza a Hudson River Housing, Inc. A realizar todas las actividades anteriores.

Fecha IMPRIMA NOMBRE y Firma de Solicitante

Fecha IMPRIMA NOMBRE y Firma de Co-Solicitante