



Solicitud para la Asistencia con el Alquiler

Lista de verificación

Favor de revisar su solicitud para asegurar que esté completa.

Cualquier solicitud incompleta se devolverá y tendrá que entregarse de nuevo con todo documento requerido.

- Comprobante de ingresos recibidos durante los últimos 60 días (2 meses) para cada miembro de 18 años o mayor.
- Una copia del contrato de alquiler firmado. (si apropiado)
- Una copia de su citación judicial de 72 horas o de desalojo. (si apropiado)
- Comprobante por escrito de aprobación para una unidad de vivienda. (si apropiado)
- Comprobante por escrito de un vale de HUD. (si apropiado)
- El formulario de solicitud y el Plan de Acción aquí adjuntos están completos en su totalidad.

Para devolver su solicitud:

Correo: 535 Market St.

Klamath Falls, OR 97601

Correo electrónico: rentassist@klcas.org

FAX: 541-882-3674

Solicitud para la Asistencia con el Alquiler

Importante: Toda sección tiene que cumplirse para que se considere para la Asistencia con el Alquiler.

Sólo las solicitudes completas recibirán una notificación para arreglar una cita.

Correo electrónico: _____

Ésta es la única manera en que usted recibirá notificación del estado de la solicitud.

Fecha: _____

Nombre y apellido: _____

Residencia actual: _____

Teléfono: _____

Solicitando:

Prevención de desalojo

¿Ha recibido un aviso que le da 72 horas para desocupar su hogar?

Sí No

72 hrs Citación de desalojo

Valor del Alquiler Mensual _____

Algún miembro del hogar

Embarazada Veterano Escapándose de la Violencia Doméstica

Tiene un vale de la sección 8/HCV

¿Ya agotó todos los demás disponibles recursos?

* KLCAS no puede ayudar a buscar vivienda.

Asistencia en mudarse

¿Ya le aprobaron?

Sí No

Valor del depósito:

| Información sobre el Hogar: | Fecha de nacimiento | Nº del Seguro Social | Ingresos Mensuales | Fuente de Ingresos |
|-----------------------------|---------------------|----------------------|--------------------|--------------------|
|-----------------------------|---------------------|----------------------|--------------------|--------------------|

Cuáles son las circunstancias de vivienda actuales:

Alquiler: Cuarto / Departamento / Casa

Alojado(s) con Familia o con Amigos

Hotel / Motel — con vale sin vale

¿Está actualmente atrasado en su alquiler? Sí No

Si sí, ¿Cuánto debe?

Literalmente sin hogar (automóvil, camping,
refugio)

*Hay que emplear el VI-SPAT si literalmente sin hogar

¿Hay alguien más que le puede ayudar con el alquiler o el depósito?

Sí No

¿Ha perdido empleo durante los últimos 12 meses?

Sí No

¿Acontecimiento médico que resultó en rebajo de ingresos?

Sí No

Apuntes:

¿Tiene usted cuenta corriente o cuenta de ahorros?

Sí No

¿Tiene usted recursos algunos?

Sí No

Firma del Cliente: _____

Si usted le da a KLCAS permiso para hablar con su Propietario Arrendador, apunte usted los iniciales aquí: _____

Al ponerle sus iniciales al presente formulario, usted le da a KLCAS permiso para hablar con su Propietario Arrendador en cuanto a las circunstancias en que usted se encuentra.

*La Política de quejas está disponible en la oficina de KLCAS

Plan de Acción para la Asistencia con Alquiler

No puedo pagar la renta o el depósito en este momento porque...

Si recibo ayuda de KLCAS, podré ...

¿Qué pasos tomará usted para asegurarse de que su vivienda se mantenga estable si recibe nuestra ayuda?