

¿Por qué alquilar a través del programa de Alquileres Asequibles de Boulder?

¡Nosotros somos unos excelentes arrendadores! Fijamos el costo de nuestros alquileres por debajo del índice del mercado y los mantenemos ahí. Cuidamos sus viviendas con reparaciones y mantenimientos constantes. Pero lo más importante de todo es que estamos dedicados a su exitoso futuro, proporcionando viviendas seguras y cómodas en vecindarios distintivos.

Boulder Housing Partners tiene en la Ciudad de Boulder más de 400 apartamentos, casas de dos viviendas/dúplex, casas adosadas/townhomes, y casas-cochera. Muchas de nuestras viviendas se encuentran cerca de las rutas del autobús o muy cerca del centro de Boulder, parques del vecindario, espacios abiertos, centros recreacionales, o gimnasios. Otras viviendas están en lugares un poco más remotos dentro de atmósferas calmadas.

Todas las personas que estén viviendo bajo un mismo techo y sean mayores de 18 años de edad deben de firmar y colocar la fecha en la aplicación para así ser considerados para una vivienda.
 Regrese la solicitud a: *Boulder Housing Partners, 4800 Broadway, Boulder, CO 80304*

Fecha: _____

Cantidad de habitaciones solicitadas: _____

Por favor, rellenar y firmar todas de las secciones de esta solicitud. Sus referencias de arrendadores/caseros y antecedentes criminales serán verificados. Para éste habrá una cuota no reembolsable de \$35.00 por una persona, o \$45.00 por familia

Propiedad _____

¿Tiene un comprobante/vale de Sección 8? Si ___ No ___

¿Tiene mascotas? Escriba los tipos y sus tamaños: _____

Las mascotas son aceptadas en algunas propiedades. Debe ser firmado un acuerdo para mascotas el cual requiere que tanto los gatos como los perros estén vacunados, castrados o esterilizados y también se necesita una cuota no reembolsable por animal antes de instalarse en su nueva vivienda.

¿Hay alguna persona en su hogar que fume? _____ Sí _____ No

Nombre del adulto: _____

Nombre del adulto: _____

Dirección: _____

Dirección: _____

de Seguro Social: _____

de Seguro Social: _____

Fecha de nacimiento: _____

Fecha de nacimiento: _____

Teléfono: _____

Teléfono: _____

Teléfono: _____

Teléfono: _____

Correo electrónico: _____

Correo electrónico: _____

1. Por favor anote todos los miembros adicionales de su hogar:

<u>Nombre (Nombre, apellido)</u>	<u>Relación</u>	<u>Fecha de Nacimiento</u>	<u># Seguro Social</u>
----------------------------------	-----------------	----------------------------	------------------------

_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

2. Por favor marque cualquier necesidad especial de vivienda que usted u otra persona en su hogar pudiese requerir.

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Accesibilidad para silla de ruedas | <input type="checkbox"/> Sin escaleras exteriores |
| <input type="checkbox"/> Unidad en el primer piso/planta | <input type="checkbox"/> Sin escaleras interiores |
| <input type="checkbox"/> Luces para el teléfono, timbre, o sistema de alarma | <input type="checkbox"/> Pasamanos/Baranda |
| <input type="checkbox"/> Asistencia especial de un animal de servicio | <input type="checkbox"/> Agarraderas |
| <input type="checkbox"/> Otro (por favor especifique) _____ | |

Nombre del (los) miembro(s) de la familia los cuales requieren de necesidad especial de vivienda:

3. Persona a la cual le debemos notificar en caso de una emergencia:

Nombre: _____ Teléfono: _____ Relación: _____

4. Historial de Alquiler (es requerido un historial de 2 años) Por favor utilice más hojas si es necesario.

Arrendador actual: _____

Dirección del Arrendador: _____ Teléfono: _____

Número de habitaciones: _____ Alquiler/Renta: _____

Tiempo residiendo en esta dirección: _____ Cuando se vence su contrato actual? _____

Arrendador anterior: _____

Dirección del Arrendador: _____ Teléfono: _____

Número de habitaciones: _____ Alquiler/Renta: _____

Su dirección: _____ Fecha en que vivió ahí: _____

5. ¿Ha sido usted dueño de su propia vivienda? Sí _____ No _____

Nombre de la compañía hipotecaria: _____

Dirección y número de teléfono: _____

Su dirección: _____ ¿En que fechas vivió usted ahí? _____

Su pago mensual de hipoteca: _____

6. ¿Le han pedido alguna vez que abandone su vivienda o le han dado una orden de desalojo antes de que haya terminado su contrato?

Sí _____ No _____ Fecha: _____

¿O, incumplió alguna vez con los pagos de su hipoteca? Sí _____ No _____ Fecha: _____

Si su respuesta es afirmativa, cual es el nombre del arrendador o compañía hipotecaria: _____

Su dirección y razón por la cual sucedió lo anterior: _____

7. ¿Ha sido usted o cualquier persona la cual vivirá con usted arrestada por un crimen? (ya sea que resultó o no en una condena)? Sí _____ No _____

¿Ha sido usted o cualquier persona la cual vivirá con usted arrestada por algún delito menor o falta (ya sea que resultó o no en una condena)? Sí _____ No _____

Si ha contestado que sí a alguna de las preguntas anteriores, fecha y explicación: _____

8. ¿Recibe usted asistencia de vivienda (Ej. Sección 8)? Sí _____ No _____

Nota: nosotros no emitimos certificados/vales. ¡No utilice esta solicitud para aplicar a sección 8!

Si su respuesta es afirmativa, tipo de asistencia: _____

Nombre de la organización la cual proporciona esta asistencia: _____

Si su respuesta es afirmativa, ¿Está usted en una lista de espera para asistencia de vivienda? Sí ___ No ___

Nombre de la organización en la cual solicitó asistencia: _____

Nosotros/Yo certifico que toda la información suministrada en esta solicitud es correcta, verdadera, y que la he completado con el mejor de nuestros/mis conocimientos y nuestras/mis creencias. Nosotros/Yo comprendo que es un delito penal hacer declaraciones falsas, la omisión de información, o la tergiversación de información, y que esto causa el rechazo de mi solicitud (y la pérdida de cualquier costo dentro de la solicitud). Con la(s) firma(s) a continuación, yo autorizo la verificación de la información que he proporcionado incluyendo pero no limitada a una investigación exhaustiva de antecedentes. Nosotros/Yo también acuerdo proporcionar información adicional de ingresos y crédito cuando estos sean solicitados. Algunos de los requerimientos de reporte pueden significar la entrega de información, cuando sea relevante, a las agencias Federales, Estatales y locales.

FIRMAS (Requerida para todos los miembros del hogar mayores de 18 años de edad)

SOLICITANTE: _____

FECHA: _____

SOLICITANTE: _____

FECHA: _____

SOLICITANTE: _____

FECHA: _____

Oportunidades Equitativas de Vivienda