



## HOUSE WAKE! PROGRAMA DE ASISTENCIA FINANCIERA COVID-19

### Solicitud de inquilino

#### INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE PRINCIPAL

Primer nombre		Inicial del seg. nombre	Apellido		Fecha de nacimiento
Dirección		Apto./unidad	Ciudad	Estado	Código postal
Número de teléfono		Dirección de correo electrónico			
Origen étnico	Raza		Cómo se enteró de este programa		
Hispano/latino No hispano/latino Prefiero no decirlo	Blanco Negra/afroamericana Negra/afroamericana y blanca Asiática		Familiar/amigo Internet Propietario/administrador de la vivienda		
Sexo	Asiática y blanca		Redes sociales		
Masculino Femenino No binario Otro: _____	Amerindia/nativo de Alaska Amerindia/nativo de Alaska y blanca Amerindia/nativo de Alaska y negra/afroamericana		TV/Radio Recomendación de otro organism		
Prefiero no decirlo	Nativo de Hawái u otra isla del Pacífico		Otro: _____		
¿Usted es veterano?:		Sí	No	¿Usted es discapacitado?	
				Sí	No
¿Usted es jefa de familia (mujer adulta soltera que convive con hijos dependientes)?				Sí	No
¿Recibió un aviso de desalojo del propietario/administrador de la vivienda?				Sí	No
¿Recibió una citación, demanda u orden de desalojo emitida por un tribunal?				Sí	No
Si la respuesta es sí, ¿cuál es la fecha que le asignaron para presentarse en el tribunal? _____					

#### INGRESOS DEL GRUPO FAMILIAR

¿Usted u otra persona que viva en su hogar recibe algún tipo de ayuda económica para el alquiler (ejemplos: Sección 8 del Vale de Elección de Vivienda [Housing Choice Voucher], subsidios para el alquiler de viviendas de personas mayores o con discapacidades, u otros programas de ayuda para el alquiler)?		Sí	No
¿Algún miembro del grupo familiar estuvo desempleado por 90 días o más?		Sí	No

**Marque todas las fuentes de ingresos que su grupo familiar haya recibido en los últimos 60 días. (ADJUNTE COMPROBANTES)**

- Beneficios del Seguro Social
- Seguro de Ingreso Suplementario (SSI)
- Pensiones o jubilaciones
- Asignaciones a veteranos de guerra/militares
- Ingresos por alquileres/contratos de compraventa de tierras/hipotecas
- Beneficios por discapacidad
- Trabajo por cuenta propia
- Seguro de desempleo
- Manutención de menores
- Empleo u otras contraprestaciones
- Compensación de trabajadores
- Dinero de familiares o amigos
- Otros (especifique)

Nombre del miembro del grupo familiar (incluya al solicitante principal y a los demás adultos y menores que vivan en el hogar)	Edad	¿Ingresos? Sí/No	¿Ha cargado comprobantes de ingresos de los últimos dos meses o el formulario de impuestos 1040 del año 2020 de esta persona?

**DECLARACIÓN DE IMPACTO ECONÓMICO**

Declaro por la presente, bajo pena de perjurio, que conozco personalmente lo siguiente

Desde el 13 de marzo de 2020, cuando comenzó la pandemia de COVID-19, mi grupo familiar y/o yo nos hemos visto afectados de las siguientes maneras (marque todo lo que corresponda):

Calificamos para beneficios de desempleo

Se redujeron nuestros ingresos

Incurrimos en costos elevados o tuvimos otras dificultades financieras causadas directa o indirectamente por la pandemia de COVID-19 que atentaron contra mi capacidad para pagar en tiempo y forma los costos de la propiedad en alquiler

Proporcione una declaración sobre el impacto económico que ha sufrido a causa del COVID-19:

## INFORMACIÓN DEL ALQUILER

Nombre de la propiedad o los apartamentos		Dirección del propietario/administrador de la vivienda	
Nombre del propietario/ administrador de la vivienda		Correo electrónico del propietario/ administrador de la vivienda	Número de teléfono del propietario/ administrador de la vivienda
¿Tiene un contrato de alquiler escrito?      Sí      No Si la respuesta es no, ¿el contrato de alquiler es de palabra?      Sí      No			
¿El alquiler se paga de mes a mes?      Sí      No      Si la respuesta es no, especifique:		Fecha de inicio del contrato de alquiler: _____ Fecha de finalización del contrato de alquiler: _____	
Cantidad de dormitorios en la vivienda	Monto de alquiler mensual	¿Cuántos meses de alquiler debe?	

## SERVICIOS PÚBLICOS

¿Necesita ayuda para el pago de servicios públicos?      Sí      No Si la respuesta es sí, especifique a continuación			
Servicios	¿Incluido en el contrato de alquiler? Sí/No	Estado (sin deuda, saldo adueñado, aviso de desconexión, desconectado)	Balance de cuenta
Electricidad			
Agua/alcantarillado			
Gas/combustible para calefacción			
Recolección de basura			
Internet			

### Divulgación de información

Entiendo que el personal del programa debe comunicarse con el propietario de mi vivienda para validar la información incluida en esta solicitud. Doy mi permiso para que el propietario y el personal del programa intercambien información para validar el contrato de arrendamiento vigente, los pagos de alquiler y los meses de alquiler adeudados, y facilitar la inscripción como proveedor. Asimismo, doy mi permiso para que el personal del programa se comunique con empleadores u otros creadores de documentos que yo haya proporcionado para establecer mi elegibilidad. La información intercambiada se utilizará para determinar el cumplimiento de los requisitos y la inscripción al programa. Por la presente, eximo al propietario de cualquier demanda, reclamo, honorarios de abogados o acciones legales en contra del propietario que puedan surgir de mí o mis herederos como consecuencia del trato que el propietario le dé a mi cuenta o cualquier información que este pueda proporcionar en relación con la cuenta de alquiler al personal de vivienda de Telamon Corporation.

### Política de Privacidad

Telamon se compromete a garantizar la privacidad de las personas y familias que se han comunicado con nosotros para recibir asistencia. Somos conscientes de que las preocupaciones que nos presenta son de naturaleza muy personal. Garantizamos que toda la información que se nos proporcionó de manera oral o por escrito se tratará dentro de los parámetros legales y éticos. Es posible que su información se divulgue a los financiadores a efectos de monitoreo del

programa. Asimismo, es posible que utilicemos información global anónima del expediente con el fin de presentar informes y evaluar nuestros servicios, recopilar datos de investigación valiosos y diseñar futuros programas.

Divulgación de su información a terceros:

1. Podemos revelar a terceros, ya sea en forma total o parcial, la información que hemos recopilado como un requisito de otorgamiento de subsidios que hacen posibles nuestros servicios.
2. También podemos revelar a terceros cualquier información personal de carácter privado sobre clientes actuales o anteriores, conforme a lo permitido por ley (p. ej., si estamos obligados a hacerlo por un proceso legal).
3. Dentro de la organización, restringimos el acceso a la información personal de carácter privado sobre usted estrictamente a aquellos empleados que necesitan dicha información para brindarle servicios a usted. Contamos con protecciones físicas, electrónicas y procedimentales que cumplen con las regulaciones federales para proteger su información personal privada.

Al presentar esta solicitud, manifiesto que he leído y comprendido la Política de Privacidad que antecede. **Complaint**

### **Proceso de resolución de quejas**

Telamon brinda servicios a todos los miembros de la comunidad. No discriminamos por raza, religión, edad, color, sexo, país de origen o discapacidad en la selección y participación de los clientes en nuestros programas o servicios.

Nos comprometemos a brindarle un servicio profesional de alta calidad. No obstante, si no está conforme con los servicios provistos o desea presentar una queja, le pedimos que siga el procedimiento que se incluye a continuación:

Primer paso: Intente resolver el problema con el miembro del personal involucrado, a quien deberá dar información específica sobre su queja.

Segundo paso: Si el primer paso no es posible o usted no está conforme con la resolución, comuníquese con el Director de Vivienda por teléfono al 919-239-8157 o por correo electrónico a [housing@telamon.org](mailto:housing@telamon.org).

Tercer paso: Si el problema sigue sin resolverse, puede apelar directamente por escrito al Director Ejecutivo de Telamon Corporation. El Director Ejecutivo le comunicará una decisión concluyente en el plazo de 15 días.

Cuarto paso: Si el problema sigue sin resolverse, puede apelar directamente por escrito al Comité de Operaciones de la Junta Directiva de Telamon. El Presidente del Comité le comunicará una decisión concluyente en el plazo de 15 días.

### **Certificación de solicitud completa**

Entiendo que es ilegal hacer declaraciones falsas y que puedo enfrentar acciones legales si lo hago. Entiendo además que si se hacen declaraciones falsas en relación con esta solicitud, Telamon Corporation puede utilizar cualquier recurso legal de resarcimiento, incluida una compensación monetaria en forma de devolución y reembolso de todos los beneficios recibidos y/o costos atribuidos a su cobro.

Certifico que la información que he proporcionado es una declaración fiel y completa de los hechos según mi leal saber y entender. Autorizo a la agencia a verificar cualquier información necesaria para determinar mi elegibilidad para el programa de ayuda económica por la pandemia de COVID-19 House Wake! Entiendo que la información de este formulario puede ser verificada por un revisor federal, estatal, del condado o de la ciudad, y autorizo dicha revisión. Además, entiendo que mi solicitud debe estar completa e incluir toda la documentación de respaldo necesaria para mi admisión en el programa de ayuda económica por la pandemia de COVID-19 House Wake! Acepto proporcionar documentación adicional dentro de los plazos designados al administrador del programa si fuera necesario.

Firma: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

#### **PARA PRESENTAR ESTA SOLICITUD Y TODA LA DOCUMENTACIÓN REQUERIDA:**

**Escanee una copia y envíela por correo electrónico a [Housing@Telamon.org](mailto:Housing@Telamon.org).**

**Envíe una copia por fax al (919) 851-9044.**

**Envíe una copia por correo postal a Telamon Corporation, 5560 Munford Rd., Suite 201, Raleigh, NC 27612.**

**Para obtener más ayuda, puede comunicarse con Telamon Corporation llamando al 1-899-9911 o por correo electrónico a [housing@telamon.org](mailto:housing@telamon.org).**