

Para el uso de Multifamily Management of Philadelphia, LLC

Fecha: _____

Tiempo: _____

Identificación #: _____

Revisado por: _____

Orinoka Civic House—Solicitud del programa de vivienda

Se registrará cada solicitud recibida. Ya que tantas familias/personas mayores/discapacitados necesitan vivienda, este desarrollo no será capaz de acomodar a todos los que son elegibles. Como los candidatos están a punto de la parte superior de la lista de espera, se llamará una entrevista verificar la elegibilidad.

Todas las solicitudes deben enviarse por correo ordinario sólo. (No envíe por correo registrado o certificado). Por favor correo terminado aplicaciones:

Orinoka Civic House
c/o Coral Street Arts House
2446–2448 Coral Street
Philadelphia, PA 19125

NINGÚN PAGO O CUOTA SE DEBE DAR A CUALQUIER PERSONA EN RELACIÓN CON LA PREPARACIÓN, PRESENTACIÓN O PROCESAMIENTO DE ESTA APLICACIÓN. NO SE ACEPTARÁN COPIAS DE ESTA APLICACIÓN.

Esta información debe ser rellenado por el solicitante quien será el cabeza de familia:

Nombre: _____

Dirección: _____ Apto. No.: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Zip: _____

No. de teléfono: _____ No. de celular/trabajo: _____

Hay cualquier adaptación especial que requiere el hogar? (unidad de movilidad reducida, agarrar barras, vivo-aide, etc.) _____

COMPOSICIÓN DE LA FAMILIA

¿Cuántas personas están en su casa? _____

¿Cuántos dormitorios inscribes? _____

Lista de todas las personas, incluyéndote a ti mismo, que vivirán con usted en este desarrollo:

NOMBRE COMPLETO	RELACIÓN	FECHA DE NACIMIENTO	SEXO: H/M	EDAD	SEGURIDAD SOCIAL NO.
	Cabeza de familia				

INGRESOS

Lista de todos los empleos a tiempo parcial o completo para todos los miembros del hogar. Comprenden uno mismo empleado.

MIEMBRO DE LA FAMILIA	NOMBRE Y LA DIRECCIÓN DE EMPLEO	INGRESOS GANADO	
		\$	por
		\$	por
		\$	por

Otras fuentes de ingresos: (ejemplos, bienestar, seguridad social, pensiones de SSI, compensación de discapacidad, compensación por desempleo, interés, bebé sentado, cuidados, pensión alimenticia, manutención, anualidades, dividendos, ingresos de alquiler, las fuerzas armadas reservas, becas y subvenciones, etc.)

MIEMBRO DE LA FAMILIA	TIPO DE INGRESO	INGRESOS GANADO	
		\$	por
		\$	por
		\$	por

¿Es usted ciudadano americano? Sí _____ No _____

Si no, ¿cuál es su No. de registro de extranjero? _____

Propietario Actual Ahora

Nombre de los propietarios: _____

Dirección: _____

Teléfono: _____

¿Cuánto tiempo tiene usted viviendo en esta dirección? _____

Activo Circulante/Cuenta

CUENTAS	NOMBRE DEL BANCO	NO. DE CUENTA	CANTIDAD ACTUAL
Cuenta de cheques			
Cuenta de ahorros			
Otras cuentas			

Acciones y bonos: \$ _____

¿Es usted ahora propia inmobiliaria? Sí _____ No _____

Si "sí", ¿cuál es el valor? \$ _____

Otros activos circulantes:

	TIPO DE CUENTA	VALOR
1		
2		
3		

Activos eliminados recientemente:

¿Se miembro de la familia eliminado de cualesquiera bienes por menos del valor de mercado durante los últimos dos años? Sí _____ No _____

Si "sí", proporcione la siguiente información:

ACTIVO/CUENTA	VALOR DE MERCADO AL TIEMPO DE DISPOSICIÓN	FECHA DE DISPOSICIÓN

¿Usted o cualquier miembro de la familia que asisten a una institución de educación superior?

Sí _____ No _____

INFORMACIÓN SOBRE EL PROGRAMA

Cómo te enteraste de este desarrollo:

Señalizado en la construcción _____ Periódico _____ Organización Local o iglesia _____
amigo o familia _____ Otros _____

Declaro que las declaraciones contenidas en esta solicitud son verdaderas y completas a la mejor de mi conocimiento. Atención: La declaración falsa deliberada o falsedad es una ofensa criminal bajo sección 1001 del título 18 del código de Estados Unidos.

Firma _____ Fecha _____

Favor de no devolver más de una solicitud por familia.

Si se recibe más de una solicitud, será descalificado.

Orinoka Civic House no discrimina por el estado con discapacidad en la admisión o acceso o tratamiento o empleo en sus programas de asistencia federal y actividades. La persona cuyo nombre aparece abajo ha sido designada para coordinar el cumplimiento de los requisitos de no discriminación contenidos en el Reglamentos del Departamento de vivienda y desarrollo urbano de aplicación sección 504 (24CFR Parte 8 de junio 2, 1988) Claire Kotchmar (845) 368-2400 ext 311