

3. PAQUETE DE PROPIETARIO DE LA PROPIEDAD – QUE SE LE DARÁ AL PROPIETARIO

Family Success Center

39 Curwin Terrace

Lynn, MA 01905



Phone: 339-883-2342

Fax: 339-883-2368

Email: fsc@lhand.org

Para completar una solicitud de Asistencia Financiera Temporal en el Centro de Éxito Familiar, se requieren los siguientes documentos del propietario de la propiedad:

- **Formulario de solicitud de pago:** completado por el propietario (página 4)
- **Formulario W-9**
 - El nombre en este formulario tiene que seguir igual a la prueba de propiedad
 - El pago se realizará mediante cheque y se enviará por correo a la dirección de este formulario
- **Prueba de propiedad**
 - *Uno* de los siguientes:
 - Factura de agua, de impuestos de la propiedad o el título de propiedad

Si procede, se requieren los siguientes documentos:

- **Carta de Cumplimiento Total con la Ley Principal de Massachusetts**
 - *SOLO* para hogares con un miembro embarazada y/o con niños menores de 6 años
- **Certificado de aptitud de la Junta de Salud** fechado en los últimos 60 días
 - *SOLO para los solicitantes que solicitan los costos de mudanza (Depósito de seguridad, alquiler del primer y último mes)* en las siguientes ciudades o pueblos:
 - Georgetown, Gloucester, Lynn, Newbury, Peabody, Salem and Wenham
- **Copia del contrato de arrendamiento o arrendamiento**

Estos documentos se pueden dar directamente al solicitante para enviar, o enviar por correo electrónico, fax o correo al Centro de éxito familiar. Asegúrese de indicar el nombre del solicitante en la línea de asunto de correo electrónico o fax.

Correo Electrónico: fsc@lhand.org

Fax: 339-883-2368

Correo: Family Success Center, 39 Curwin Terrace Lynn, MA 01905

Tenga en cuenta:

- La finalización de este papeleo no garantiza elegibilidad, aprobación o pago y no constituye de ninguna manera un contrato de arrendamiento o arrendamiento vinculante
- Una vez que un solicitante presente una solicitud completa (incluyendo el Paquete de Propietarios de la Propiedad), será revisada para la elegibilidad por el personal del Centro de Éxito Familiar
- Para ser elegible para recibir asistencia, un solicitante debe cumplir con los criterios de elegibilidad, incluyendo el estado de la vivienda y los límites de ingresos, y esto puede cambiar dependiendo del programa y la situación del solicitante
- Un solicitante debe haber asistido a una cita programada de Admisión y haber presentado todos los documentos requeridos para que una solicitud sea considerada completa
- Si se aprueba la solicitud, recibirá un Contrato de Propietario por correo electrónico (o por correo si no proporciona una dirección de correo electrónico) para firmar y regresar al Centro de Éxito Familiar
- **Una vez que el Centro de Éxito Familiar** haya recibido un Contrato de Propietario firmado, el pago se procesará dentro de **los 14 – 21 días hábiles, sujeto a** la disponibilidad de fondos
- Todos los pagos se realizan mediante cheque y se enviarán por correo a la dirección indicada en el formulario W9
- La Asistencia Financiera Temporal está sujeta a las regulaciones del programa aplicables y no puede exceder los límites de beneficios y solo puede ser aprobada para usos permitidos de los fondos del programa
- El límite máximo de beneficios en el programa RAFT es de \$4,000 y no se puede utilizar para pagar Brokers Fee
- Cualquier cantidad que exceda los límites de beneficios del programa aplicables es responsabilidad del solicitante

4. SOLICITUD DE PAGO DEL PROGRAMA

Family Success Center

39 Curwin Terrace

Lynn, MA 01905



Teléfono: 339-883-2342

Fax: 339-883-2368

Email: fsc@lhand.org

NOMBRE DEL INQUILINO(S): _____

Dirección de la unidad:	Apt:	Fecha de inicio del contrato:	# de habitaciones:	Año construido:
Ciudad/Estado:	Código postal:	Renta:	Depósito de Seguridad:	

Tipo de casa/apartamento:

- Casa soltera de una familia
 2 o 3 Familia
 Jardín/Casa Adosada
 Edificio Alto

Por favor, **circule** el tipo de combustible y quién es responsable de pagar por cada tipo de utilidad, y si un refrigerador es proporcionado por el propietario:

TIPO	TIPO DE COMBUSTIBLE: Por Favor Circule:	PROPORCIONADO POR: Por favor Circule:
Calor	Gas / Aceite / Eléctrico	Propietario / Inquilino
Cocina	Gas / Petróleo / Eléctrico	Propietario / Inquilino
Agua Caliente	Gas / Petróleo / Eléctrico	Propietario / Inquilino
Electricidad	Eléctrico	Propietario / Inquilino
Refrigerador	Eléctrico	Propietario / Inquilino

Indique la cantidad requerida a un inquilino para mudarse a una unidad la cantidad necesaria para mantener la tenencia:

Depósito de Seguridad: \$ _____

Alquiler del primer mes: \$ _____

Renta Atrasada: \$ _____

Alquiler del mes pasado: \$ _____

Información adicional para hogares subsidiados
<p>Tipo de Subsidio:</p> <p> <input type="checkbox"/> Sección 8 <input type="checkbox"/> MRVP <input type="checkbox"/> Vivienda pública <input type="checkbox"/> LIHTC / Crédito de Impuesto <input type="checkbox"/> Otra _____ </p> <p>Agencia que administra su subsidio:</p> <p> <input type="checkbox"/> LHAND <input type="checkbox"/> Otra _____ <input type="checkbox"/> No estoy seguro/a </p> <p style="text-align: center;"> Hogares con subsidio generalmente se limitan a la porción de alquiler de inquilinos para los gastos de mudanza o hasta 6 meses de la parte del inquilino para los atrasos y deben cumplir con los criterios de elegibilidad adicionales según lo requieran las regulaciones del programa </p>

Imprimir o tipo de propietario o gente autorizada:	Número de teléfono:
Firma:	Fecha: Dirección de correo electrónico (para recibir el contrato electrónicamente):