



Solicitud de Alquiler de Vivienda para Trabajadores

La Vivienda para la Fuerza Laboral del Condado de Gunnison es substituida por el Condado de Gunnison para proporcionar viviendas accesibles a individuos y familias que trabajan en el Valle de Gunnison.

Instrucciones: Por favor, lea todas las preguntas cuidadosamente y complete todos los espacios en blanco. Si una pregunta no aplica, escriba "n/a" en el espacio correspondiente.

Devuelva la solicitud completa, los dos talones de pago más recientes de todos los empleos, y una copia de la identificación de todos los miembros del hogar mayores de 18 años, a GCHA, 307 N. Wisconsin St, Gunnison, o envíela por correo electrónico a: GCHA-Housing@gunnisoncounty.org.

Por favor, lea las restricciones y los requisitos de recertificación antes de presentar la solicitud.

Calificaciones y restricciones

Requisitos laborales:

Al menos el 80% de los ingresos deben provenir de un empleo con un empleador cuya dirección commercial esté ubicada en el Condado de Gunnison, que emplee trabajadores dentro del Condado de Gunnison, cuya licencia comercial estatal indique una dirección en el Condado de Gunnison y/o cuyos impuestos comerciales se paguen en el Condado de Gunnison (si el empleador no tiene su sede física en el Condado de Gunnison).

Restricciones de ingresos:

Los límites de ingresos actuales y el alquiler se indican en la Política de Certificación de Vivienda para la Fuerza Laboral adjunta.

Términos del Contrato de Arrendamiento

Los términos del contrato de arrendamiento son por 12 meses, con extensiones automáticas de un año disponibles para los inquilinos que se encuentren al día en sus pagos.

Déposito y Costos de Mudanza

Los costos de mudanza consisten en el primer mes de renta y un depósito de seguridad equivalente a un mes de renta. La renta del primer mes se prorrata si la mudanza ocurre después del primer día del mes. Se requiere la mitad del depósito de seguridad para reservar la unidad, y la otra mitad se debe pagar al momento de la mudanza junto con cualquier depósito por mascota.

Responsabilidades del inquilino

Nieve: Los inquilinos son responsables de remover la nieve en y alrededor de su unidad, incluyendo la terraza, la acera y la entrada para vehículos. Los inquilinos también son responsables del cuidado del jardín de su unidad (mínima) y de limpiar los desechos de sus mascotas.

Mascotas: Se permite una mascota por unidad. Podría concederse una excepción para dos mascotas, pero, se requiere una solicitud por escrito. Antes de la mudanza, las mascotas deben registrarse en **PetScreening.com** con toda la documentación de vacunación requerida vigente y se debe pagar un depósito adicional de \$300.00 por mascota en su totalidad antes de la mudanza. Solicite la información de registro de PetScreening.com a **GCHA**.

Prohibido fumar: Esta prohibido fumar dentro de la vivienda y a los alrededores de la propiedad. Todas las viviendas de Workforce Housing son propiedades completamente libres de humo.



No escriba en esta casilla

Día: _____

Hora: _____

Iniciales del personal: _____

Solicitud de Alquiler para Vivienda de Trabajadores

Instrucciones: Por favor, lea todas las preguntas cuidadosamente y complete todos los espacios en blanco. Si una pregunta en particular no aplica, escriba N/A en el espacio correspondiente. Devuelva la solicitud completa junto con los dos recibos de pago más recientes de todos los empleos.

Solicitantes: Por favor, **enumere a todos los adultos (18 años o más) que residan en la unidad.**

Jefe de Hogar

Nombre completo: _____

Dirección actual: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Código postal: _____

Teléfono: _____ Correo electrónico: _____

Fecha de nacimiento: _____ Seguro social: _____

Número de licencia de conducir: _____

Co-solicitante

Nombre completo: _____

Dirección actual: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Código postal: _____

Teléfono: _____ Correo electrónico: _____

Fecha de nacimiento: _____ Seguro social: _____

Número de licencia de conducir: _____

Enumere a todos los miembros menores de 18 años que residirán en la unidad ya sea de tiempo completo o parcial:

Nombre y fecha de Nacimiento:

_____	_____
_____	_____

Número total de personas que viviran en la vivienda: _____

Tamaño de la unidad solicitada: Estudio _____ 1 recamara _____ 2 recamaras _____

3 recamaras _____

Ponga un 1 en su primra opción, un 2 en su segunda opción, y un 3 en su tercera opción si aplica.

Historial de Alquiler

Complete todas las secciones correspondientes de los dos últimos lugares donde ha vivido. Si han pasado más de 5 años en la misma residencia, solo requiere uno.

Dirección actual: _____

Ciudad, Estado y Código postal: _____

Fechas de residencia Desde: _____ Hasta: _____

Pago mensual \$ _____

Nombre del arrendador: _____

Teléfono del arrendador: _____

Correo electrónico del arrendador: _____

¿Podemos contactar al arrendador para referencias? Sí _____ No _____

Razón por la que se muda:

Dirección previa: _____

Ciudad, Estado y Codigo postal: _____

Fechas de residencia Desde: _____ Hasta: _____

Pago mensual \$ _____

Nombre del arrendador: _____

Teléfono del arrendador: _____

Correo electrónico del arrendador: _____

¿Podemos contactar al arrendador para referencias? Sí _____ No _____

Razón por la que se mudó:

¿Algún miembro del hogar ha sido desalojado o removido de una vivienda por cualquier motivo?

Sí_____ No_____ Si la respuesta es sí, proporcione la siguiente información:

¿Quién? _____ ¿Cuándo? _____

¿Motivo? _____

¿Tiene alguna mascota, animal de apoyo emocional (ESA) o animal de servicio?

Sí_____ No_____

Las respuestas a las siguientes preguntas son opcionales. Si decide no responder, es posible que no podamos determinar su elegibilidad para el programa de vivienda ofrecido en esta propiedad.

¿Tiene alguna discapacidad física? Sí_____ No_____

¿Tiene alguna discapacidad? Sí_____ No_____

Ingresos del Empleo

Enumere todos los empleos que tenga de tiempo completo el jefe del hogar, co-solicitante y otros miembros del hogar mayores de 18 años, incluyendo trabajos por cuenta propia. Esta sección es solo para ingresos provenientes del trabajo. Para ingresos por Seguro Social o jubilación, véase mas abajo.

Ingreso 1:

Nombre del jefe del hogar: _____

Lugar de Empleo: _____

Dirección del empleador: _____

Teléfono del empleador: _____

Supervisor: _____

Ingresos mensuales totales: _____ Fecha de inicio: _____

Ingreso 2:

Nombre del jefe del hogar: _____

Lugar de Empleo: _____

Dirección del empleador: _____

Teléfono del empleador: _____

Supervisor: _____

Ingresos mensuales totales: _____ Fecha de inicio: _____

Ingreso 3:

Nombre del jefe del hogar: _____

Lugar de Empleo: _____

Dirección del empleador: _____

Teléfono del empleador: _____

Supervisor: _____

Ingresos mensuales totales: _____ Fecha de inicio: _____

***Por favor, adjunte copias de los 2 comprobantes de pago más recientes para cada fuente de ingreso mencionada anteriormente. La solicitud NO será procesada ni aceptada si la documentación no esta completa.**

Si tiene más fuentes de ingreso, incluya una segunda hoja.

Ingresos de Otras Fuentes

Enumere los ingresos que no provienen del empleo de todos los miembros del hogar; esto incluye intereses, dividendos, ingresos por propiedades en alquiler, Seguro Social, pensiones, asistencia pública, compensación por desempleo, pensión alimenticia, manutención de hijos, compensación laboral, compensación por discapacidad, la parte de subvenciones y becas educativas destinadas a la manutención y cualquier otro ingreso.

***Por favor adjunte copias del estado de cuenta más reciente de cada fuente de ingresos que se enumera a continuación.**

Persona que recibe el ingreso _____

Fuente de ingreso _____

Ingreso anual total _____ Monto mensual _____

Persona que recibe el ingreso _____

Fuente de ingreso _____

Ingreso anual total _____ Monto mensual _____

Persona que recibe el ingreso _____

Fuente de ingreso _____

Ingreso anual total _____ Monto mensual _____

Activos

Enumere los activos de todos los miembros del hogar, incluidas las cuentas bancarias (incluidas cuentas normales de cheque y de ahorros), acciones, bonos, participaciones en cooperativas de crédito, terrenos y bienes raíces de propiedad.

***Por favor adjunte una copia del estado de cuenta más reciente de cada cuenta que se enumera a continuación.**

Activo 1:

Miembro del hogar _____

Descripción del activo (cuenta bancaria, acciones, bonos, participaciones en cooperative de crédito, bienes raíces u otro) _____

Valor actual estimado _____

Ingreso anual proveniente del activo o tasa de interés _____

Activo 2:

Miembro del hogar _____

Descripción del activo (cuenta bancaria, acciones, bonos, participaciones en cooperative de crédito, bienes raíces u otro) _____

Valor actual estimado _____

Ingreso anual proveniente del activo o tasa de interés _____

Activo 3:

Miembro del hogar _____

Descripción del activo (cuenta bancaria, acciones, bonos, participaciones en cooperative de crédito, bienes raíces u otro) _____

Valor actual estimado _____

Ingreso anual proveniente del activo o tasa de interés _____

Activo 4:

Miembro del hogar _____

Descripción del activo (cuenta bancaria, acciones, bonos, participaciones en cooperative de crédito, bienes raíces u otro) _____

Valor actual estimado _____

Ingreso anual proveniente del activo o tasa de interés _____

Activo 5:

Miembro del hogar _____

Descripción del activo (cuenta bancaria, acciones, bonos, participaciones en cooperative de crédito, bienes raíces u otro) _____

Valor actual estimado _____

Ingreso anual proveniente del activo o tasa de interés _____

Declaraciones de Todos los Miembros Adultos del Hogar

Certificamos que toda la información proporcionada en esta solicitud y en cualquier anexo es verdadera, completa y correcta. Entendemos que, si alguna de esta información es falsa, engañosa o incompleta, la administración puede rechazar nuestra solicitud o, si ya se ha producido la mudanza, rescindir nuestro Contrato de Arrendamiento.

Autorizamos a GCHA a realizar todas y cada una de las consultas necesarias para verificar esta información, ya sea directamente o mediante el intercambio de información ahora o en el futuro con servicios de verificación de alquiler o crédito, y a contactar a propietarios anteriores y actuales u otras fuentes para confirmación de crédito y verificación, lo cual puede ser divulgado a las agencias federales, estatales o locales correspondientes.

Después de la verificación de ingresos, se deberá pagar una tarifa de solicitud de \$50.00 por cada adulto para cubrir la verificación de antecedentes. Si la solicitud es rechazada con base en los resultados de la verificación de antecedentes o de referencias de arrendadores, la tarifa de solicitud NO es reembolsable.

Si nuestra solicitud es aprobada y se lleva a cabo la mudanza, certificaremos que solo las personas enumeradas en esta solicitud ocuparán el apartamento, que no mantendrán ningún otro lugar de residencia, y que no hay otras personas por las cuales tengamos o esperemos tener la responsabilidad de proporcionar vivienda.

Aceptamos notificar a la administración por escrito sobre cualquier cambio en la dirección del hogar, números de teléfono, ingresos y composición del hogar.

Hemos leído y comprendemos la información contenida en esta solicitud, en particular la información incluida en las instrucciones para el Jefe del Hogar, y aceptamos cumplir con dicha información.

Si esta solicitud es para un hogar de más de una persona, nos consideramos un hogar estable, y todos nuestros ingresos están disponibles para cubrir sus necesidades.

Fecha

Firma del Jefe del Hogar

Fecha

Firma del Co-solicitante

Aceptación de la solicitud completa por la Administración

Fecha

Firma del Representante de la Administración

AVISO: La administración realizará adaptaciones razonables en reglas, políticas, prácticas o servicios según sea necesario para brindar a las personas con discapacidad igual oportunidad de solicitar, utilizar y disfrutar de una vivienda.

