



## **Solicitud para la Asistencia con el Alquiler**

### **Lista de verificación**

**Favor de revisar su solicitud para asegurar que esté completa.**

**Cualquier solicitud incompleta se devolverá y tendrá que entregarse de nuevo con todo documento requerido.**

- Comprobante de ingresos recibidos durante los últimos 60 días (2 meses) para cada miembro de 18 años o mayor.
- Una copia del contrato de alquiler firmado. (si apropiado)
- Una copia de su citación judicial de 72 horas o de desalojo. (si apropiado)
- Comprobante por escrito de aprobación para una unidad de vivienda. (si apropiado)
- Comprobante por escrito de un vale de HUD. (si apropiado)
- El formulario de solicitud y el Plan de Acción aquí adjuntos están completos en su totalidad.

Para devolver su solicitud:

Correo: 2316 S. 6th St., Suite C

Klamath Falls, OR 97601

Correo electrónico: [rentassist@klcas.org](mailto:rentassist@klcas.org)

FAX: 541-882-3674

## Solicitud para la Asistencia con el Alquiler

**Importante: Toda sección tiene que cumplirse para que se considere para la Asistencia con el Alquiler.**

Sólo las solicitudes completas recibirán una notificación para arreglar una cita.

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

Ésta es la única manera en que usted recibirá notificación del estado de la solicitud.

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

Nombre y apellido: \_\_\_\_\_

Residencia actual: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_

### Solicitando:

#### Prevención de desalojo

¿Ha recibido un aviso que le da 72 horas para desocupar su hogar?

Sí  No

72 hrs  Citación de desalojo

Valor del Alquiler Mensual \_\_\_\_\_

Algún miembro del hogar

Embarazada  Veterano  Escapándose de la Violencia Doméstica

Tiene un vale de la sección 8/HCV

¿Ya agotó todos los demás disponibles recursos?

\* KLCAS no puede ayudar a buscar vivienda.

Asistencia en mudarse

¿Ya le aprobaron?

Sí  No

Valor del depósito:

Información sobre el Hogar: Nombre	Fecha de nacimiento	Nº del Seguro Social	Ingresos Mensuales	Fuente de Ingresos
---------------------------------------	---------------------	----------------------	--------------------	--------------------

Cuáles son las circunstancias de vivienda actuales:

- Alquiler: Cuarto / Departamento / Casa
- Alojado(s) con Familia o con Amigos
- Hotel / Motel —  con vale  sin vale

¿Está actualmente atrasado en su alquiler?  Sí  No  
Si sí, ¿Cuánto debe?

Literalmente sin hogar (automóvil, camping,  
refugio)  
\*Hay que emplear el VI-SPAT si literalmente sin hogar

¿Hay alguien más que le puede ayudar con el alquiler o el depósito?  
 Sí  No

¿Ha perdido empleo durante los últimos 12 meses?  
 Sí  No

¿Acontecimiento médico que resultó en rebajo de ingresos?  
 Sí  No  
Apuntes:

¿Tiene usted cuenta corriente o cuenta de ahorros?  
 Sí  No

¿Tiene usted recursos algunos?  
 Sí  No

Firma del Cliente: \_\_\_\_\_

Si usted le da a KLCAS permiso para hablar con su Propietario Arrendador, apunte usted los iniciales aquí: \_\_\_\_\_

Al ponerle sus iniciales al presente formulario, usted le da a KLCAS permiso para hablar con su Propietario Arrendador en cuanto a las circunstancias en que usted se encuentra.

\*La Política de quejas está disponible en la oficina de KLCAS

## **Plan de Acción para la Asistencia con Alquiler**

No puedo pagar la renta o el depósito en este momento porque...

Si recibo ayuda de KLCAS, podré ...

¿Qué pasos tomará usted para asegurarse de que su vivienda se mantenga estable si recibe nuestra ayuda?