



Solicitud de asistencia para el alquiler

Lista de verificación de la solicitud

Por favor, tenga en cuenta que no aceptaremos solicitudes incompletas.

Estamos contactando los solicitantes por teléfono o correo electrónico para concertar la cita de admisión. Por favor, revisa tu carpeta de spam, ya que nuestro correo puede estar allí.

- ☐ Comprobante de ingresos recibidos en los últimos 30 días por cada miembro de 18 años o más.
- ☐ Una copia de su contrato de alquiler firmado.
- ☐ Una copia de su aviso de desalojo o de la citación judicial.
- ☐ Una copia de su tarjeta de Seguro Social y de su identificación.
- ☐ Propuesta de contrato de arrendamiento o modelo del mismo para la unidad a la que se mudará. (Si solicita asistencia para la mudanza).

Le informamos que ya no aceptamos solicitudes de asistencia para la mudanza de personas que actualmente reciben subsidios de vivienda.

KLCAS está tramitando actualmente asistencia para la prevención de desalojos de hasta 3.000 dólares.

Se denegarán todas las solicitudes presentadas que tengan una deuda de 7.000 dólares o más.

Para devolver su solicitud:

Por correo: 2316 South 6th St Suite B, Klamath Falls, OR 97601

Por correo electrónico: rentassist@klcas.org

Por fax: 541-882-3674





Solicitud de asistencia para el alquiler

Importante: Se deben completar todas las secciones para ser considerado para la asistencia de alquiler.

Correo electrónico: _____

Fecha: _____

Nombre: _____

Teléfono: _____

Residencia actual: _____

¿Hay alguien en el hogar que... (marque todas las opciones que correspondan):

- ☐ HCV/Sección 8
☐ Huir de la violencia doméstica
☐ Embarazada
☐ Veterano

¿Ha agotado todos los demás recursos disponibles?

Solicitando: (Marque una opción)

Prevención de desalojos ¿Tiene una notificación de desalojo?

☐ Sí ☐ No

¿Está atrasado con el alquiler? _____

Si es así, ¿cuánto debes? _____

Importe del alquiler mensual: _____

Ayuda para el depósito

¿Le han aprobado una unidad?

☐ Sí ☐ No

Importe del depósito: _____

Importe del alquiler mensual: _____

Información del hogar Nombre	Fecha de nacimiento	SSN:	Ingreso Cantidad por 30 días	Fuente de ingresos

Información de contacto del arrendador a quien realizaremos el pago:

Nombre o empresa de administración de propiedades: _____

Número de teléfono: _____ Correo: _____

Por favor, ponga sus iniciales aquí si KLCAS tiene permiso para contactar a su arrendador. _____

Al poner sus iniciales en este formulario, usted autoriza a KLCAS a hablar con su arrendador sobre su situación. _____





Solicitud de asistencia para el alquiler

¿Cuál es su situación de vivienda actual? ☐ Alquiler de una habitación, apartamento o casa ☐ Alquiler de espacio para casa móvil ☐ Quedarse con amigas / familia temporalmente ☐ Hotel/Motel ☐ Con cupón ☐ Sin cupón ☐ Sin hogar en sentido estricto (en el automóvil, acampando, en un albergue)	☐ Pérdida de empleo en los últimos 12 meses. ☐ ¿Evento médico que resulta en pérdida de ingresos? ¿Tiene una cuenta corriente o de ahorros? ☐ Si ☐ No ¿Tiene algún activo? ☐ Si ☐ No
--	--

Firma del Solicitante _____

*Por favor, tenga en cuenta que hay una página posterior que deberá completar.

La política de quejas está disponible en la oficina de KLCAS.





Solicitud de asistencia para el alquiler

Plan de acción para la asistencia de alquiler

No puedo pagar el alquiler ni el depósito en este momento porque...

Si recibo ayuda de KLCAS, podría...

¿Qué medidas tomará para asegurar la estabilidad de su vivienda si recibe nuestra asistencia?

***Si actualmente está huyendo de la violencia doméstica y todavía se encuentra en una situación insegura**

Por favor, indíquenos la forma más segura de contactarle..

