



Repairing homes, revitalizing communities, rebuilding lives.

980.236.0979 | info@rebuildingtogetherclt.org | rebuildingtogetherclt.org

Headquarters
1026 Jay Street, B-122
Charlotte, NC 28208

Mailing Address
PO BOX 31113
Charlotte, NC 28234

Aplicación para Reparaciones en el Hogar

Apellido: _____ Nombre: _____ Inicial media: _____

Dirección: _____

Ciudad: _____ Condado: _____ Código postal: _____

Teléfono: _____ Correo electrónico: _____ Estado civil: _____

Tipo de casa: Unifamiliar Fabricado Condominio Multifamiliar

¿Es usted dueño de la casa que necesita reparación? Sí No ¿Vives en la casa que necesita reparación? Sí No

¿Usted o cualquier miembro de su hogar posee algún otro bien inmueble? Sí No

Número de años que ha sido propietario de la casa: _____ Número de personas que viven en su casa: _____

¿Cómo aprendiste por primera vez sobre RTGC? _____

¿Podemos comunicarnos con otras agencias en su nombre? Sí No

¿Ha solicitado previamente asistencia de RTGC? Sí No ¿Tienes alguna mascota? Sí No

¿Alguien que reside en el hogar es un veterano militar o viudo/a de un veterano militar? Sí No

Nombre del veterano: _____ Rama de Servicio: _____

Situación laboral: Jornada completa Tiempo parcial Desempleado Jubilado Deshabilitado

Ocupación(es) u ocupación(es) anterior(es): _____

Por favor, complete para TODOS los miembros del hogar, incluido usted mismo.

Nombre completo del miembro del hogar	Relación con el propietario	Sexo	Fecha de Nacimiento	Sec. Social. #	Raza	Hispanico (Sí/No)	Deshabilitado (Sí/No)	Situación laboral
	Propio							

Complete la siguiente información de ingresos para TODOS los miembros del hogar. Incluya todos los salarios, Seguro Social, Discapacidad, beneficios para veteranos, pensiones, manutención de los hijos, pensión alimenticia, desempleo, etc.

Nombre completo del miembro del hogar	Fuente de ingresos (Salario, Seguro Social, SSI, Discapacidad, etc.)	Ganancias mensuales
		\$
		\$
		\$
Ingreso mensual total para todos los miembros del hogar		\$

Información de la Casa

¿En qué año se construyó su casa? _____ ¿Cuántas pisas? _____ ¿Cuántas habitaciones? _____ ¿Cuántos baños? _____

Fuente de agua: Público Pozo de agua Tipo de sistema de alcantarillado: Público Séptico

¿Están vigentes las facturas de servicios públicos? Sí No Si no, ¿cuáles están detrás? _____

¿Tiene una hipoteca sobre su casa? Sí No ¿Su hipoteca está vigente? Sí No No Applicable

¿Están vigentes sus impuestos a la propiedad? Sí No ¿Tiene seguro de propietario? Sí No

Por favor, revise las reparaciones necesarias para que su hogar sea **seguro y saludable**:

Electrodomésticos (lista a continuación)

Reparación de puertas

Eléctrico

Reparación de paredes exteriores

Reparación de suelos

Agarraderas

Otros (especifíquese) _____

Calefacción/Aire Acondicionado

Reparación de paredes interiores

Aislamiento

Iluminación

Moho

Control de plagas

Plomería

Reparación de techos

Reparación de aguas residuales/sépticas

Escaleras y rellanos

Climatización

Reparación de ventanas

Declaración personal

Debe completarse. Por favor, utilice el reverso de esta hoja si es necesario.

Para que lo entendamos completamente, cuéntenos sobre el estado de su hogar.

Cuéntenos la circunstancia que lo llevó a solicitar asistencia para la reparación del hogar y cómo espera que las reparaciones mejoren su situación de vida actual.

DOCUMENTACIÓN REQUERIDA

Su solicitud no será procesada sin esta información adjunta.

Por favor, envíe copias, no documentos originales.

Prueba de todos los ingresos para todos los que viven en el hogar. Cualquier persona mayor de 18 años que no tenga ingresos debe completar una **Declaración Jurada de Ingreso Cero**. Póngase en contacto con la oficina de RTGC para obtener este documento. Seleccione los documentos que se adjuntan:

- Dos meses de talones de pago más recientes
- Carta de adjudicación del Seguro Social, Discapacidad o SSI del año en curso (no su documento 1099)
- Declaración de beneficios de jubilación para el año en curso
- Declaración de desempleo del mes en curso
- Liquidación de manutención de menores/pensión alimenticia registrada
- Comprobante de activos con **dos** meses más recientes de estados de cuenta bancarios para cada residente mayor de 18 años
- Estado de cuenta de la hipoteca actual a menos que la casa esté pagada
- Declaración actual de la póliza de seguro del propietario de vivienda

Afirmación y firma del solicitante y los miembros del hogar

Por la presente certifico que soy propietario y ocupo la casa que necesita reparaciones, la información en este perfil es correcta, todos los ingresos de cada persona que vive en mi hogar han sido reportados, y no estoy preparando mi casa para la venta. Entiendo que el hecho de no informar todos los ingresos, o el engaño en esta solicitud de cualquier manera, puede resultar en que RTGC me niegue servicios o detenga los servicios sin previo aviso. Entiendo que esta información puede ser utilizada para informes estadísticos y puede ser proporcionada a otras agencias que pueden proporcionar asistencia. Entiendo que la presentación de esta solicitud no garantiza que se proporcionará asistencia. Acepto proporcionar de inmediato a RTGC cualquier información adicional necesaria para procesar mi solicitud. Doy mi consentimiento para la divulgación de información con el propósito de verificar los ingresos relacionados con la determinación de mi elegibilidad para la asistencia del programa. Acepto proporcionar cualquier documentación necesaria para ayudar a determinar la elegibilidad.

Esta solicitud seguirá siendo propiedad de Rebuilding Together of Greater Charlotte, a la que se presenta con el fin de obtener asistencia. Por la presente, doy mi consentimiento y autorizo a Rebuilding Together of Greater Charlotte, después de dar un aviso razonable, a ingresar a la propiedad con el fin de determinar la necesidad y el alcance de las reparaciones especificadas anteriormente.

Si mi reconstrucción es seleccionada para los servicios de RTGC, acepto permitir fotografías y videos de mi casa y de cualquier miembro del hogar presente durante las actividades de reconstrucción. Además, acepto permitir que se utilicen para el mantenimiento de registros, informes, marketing y publicación de medios, sin usar mi nombre completo o mi dirección.

Firma del solicitante

Nombre impreso

Fecha

Firma del cosolicitante

Nombre impreso

Fecha