

Formulario de admisión y remisión sobre el deposito de seguridad

Fecha:

Datos del solicitante: _____

Primer nombre: _____ Apellido: _____

Numero de teléfono: _____ Correo electrónico: _____

Dirección: _____ Ciudad: _____ Código postal: _____

Etnia: Latino/a o No latino Raza: _____ Estado civil: _____

*Favor de notar que algunos de nuestros fondos relacionados con nuestro programa de asistencia de alquiler requieren la colección de información demográfica.

Datos del hogar

Detalle los nombres de los miembros de su hogar, su relación a usted y edad:

1. Nombre: _____ Relación: _____ Edad: _____
2. Nombre: _____ Relación: _____ Edad: _____
3. Nombre: _____ Relación: _____ Edad: _____
4. Nombre: _____ Relación: _____ Edad: _____
5. Nombre: _____ Relación: _____ Edad: _____
6. Nombre: _____ Relación: _____ Edad: _____

Información sobre los ingresos actuales del hogar: favor de incluir ingresos de empleo, pensión, Seguridad Social, Discapacidad, Manutención infantil, Desempleo de NJ, SNAP, LIHEAP de cualquier miembro del hogar.

1. Fuente del ingreso: _____ Monto: _____

Frecuencia del pago (semanal, bisemanal, mensual): _____

Nombre del residente: _____

2. Fuente del ingreso: _____ Monto: _____

Frecuencia del pago (semanal, bisemanal, mensual): _____

Nombre del residente: _____

3. Fuente del ingreso: _____ Monto: _____

Frecuencia del pago (semanal, bisemanal, mensual): _____

Nombre del residente: _____

4. Fuente del ingreso: _____ Monto: _____
Frecuencia del pago (semanal, bisemanal, mensual): _____
Nombre del residente: _____
5. Fuente del ingreso: _____ Monto: _____
Frecuencia del pago (semanal, bisemanal, mensual): _____
Nombre del residente: _____
6. Fuente del ingreso: _____ Monto: _____
Frecuencia del pago (semanal, bisemanal, mensual): _____
Nombre del residente: _____

Información sobre el nuevo apartamento/propietario:

Nombre completo: _____
Dirección: _____ Ciudad: _____ Código postal: _____
Numero de teléfono: _____ Correo electrónico: _____
Dirección del apto: _____ Ciudad: _____ Código postal: _____
Renta mensual: _____ Monto solicitado para el depósito: _____
Fecha anticipada de ocupación: _____
¿Tenemos permiso para contactar su propietario? Si: _____ No: _____

Información adicional

Para procesar su aplicación necesitaremos los siguientes documentos:

- Identificación con foto del arrendatario
- Carta con membrete del nuevo propietario que especifica la dirección del apartamento, renta mensual y fecha tentativa de ocupación o el arrendamiento.
- Libro mayor de alquiler de su propietario actual
- Evidencia de todos los ingresos del hogar

Nombre de la persona que le ayudó con llenar este formulario: _____

Acuerdo de confidencialidad

Yo, _____, doy permiso a Housing Initiatives of Princeton o su representante autorizado a revelar cualquier información brindado en este formulario. Yo entiendo que mi información se utilizaría para coordinar con diferentes organizaciones de servicio, incluyendo pero no limitado a Princeton Human Services, Princeton Senior Resource Center, Princeton Housing Authority, Princeton Community Housing, St. Vincent DePaul, HomeFront, Arm-in-Arm, Housing Initiatives of Princeton, Nassau Presbyterian Church, Princeton Alliance Church, Stone Hill Church o mi propietario.

Por la presente doy permiso a revelar cualquiera de la información anterior como necesario para responder a mi solicitud para asistencia. He leído este acuerdo antes de firmarlo abajo y entiendo completamente sus contenidos e impactos.

Fecha: _____

Nombre (favor de escribir): _____

Firma: _____