



RENEW
ALAMEDA COUNTY



Programa de Preservación de la Vivienda Solicitud de servicio

Estimado/a solicitante:

Gracias por su interés en nuestro Programa de Preservación de la Vivienda. Para presentar su solicitud –de participación, complete la Solicitud de servicio adjunta.

Instrucciones:

1. Llene el formulario adjunto y complete cada sección en su totalidad. Imprima toda la información.
2. Si tiene alguna duda sobre cómo completar su Solicitud de servicio, comuníquese con nuestro asistente del programa, Sheridan Mathias, llamando al (510) 803-3388 o por correo electrónico a esta dirección: homerepair@habitatebsv.org.
3. Envíe el formulario completado por correo electrónico, correo postal, fax o llévelo en persona a esta dirección:

Habitat for Humanity EBSV
Home Preservation (Preservación de la Vivienda)
Attn: Sheridan Mathias
2619 Broadway
Oakland, CA 94612
Teléfono: (510) 803-3388 Fax: (510) 295-2103
homerepair@habitatebsv.org

Pasos a seguir:

1. Este es solo el primer paso en el proceso de determinación de elegibilidad para acceder a la ayuda para realizar reparaciones en la vivienda.
2. Una vez que hayamos recibido este formulario, un representante de Habitat lo llamará en un plazo de 10 días hábiles para revisar junto a usted su solicitud y ayudarnos así a tener una idea aún más clara de sus necesidades. Luego, recibirá una carta en la que se confirma la recepción de su solicitud y se le informa si reúne los requisitos para acceder a alguno de nuestros programas. En esta carta, también le indicamos qué programa consideramos que se adapta mejor a sus necesidades. En la carta, se describirán además los pasos a seguir en el proceso de solicitud.
3. Es posible que le solicitemos información adicional en cualquier momento del proceso. Toda la información que se reciba se mantendrá de manera confidencial.
4. Una vez que haya proporcionado toda la información adicional necesaria, comenzaremos la revisión final de la solicitud.

Requisitos de elegibilidad:

1. Ser propietario de una vivienda.
2. Ocupar de forma permanente su vivienda.
3. No superar los niveles máximos de ingresos que se detallan a continuación:

Los **ingresos máximos para 2020** dependen de la cantidad de integrantes que conforman el núcleo familiar, sin incluir a los cuidadores de tiempo completo.

| Condado | 1 integrante | 2 integrantes | 3 integrantes | 4 integrantes | 5 integrantes | 6 integrantes | 7 integrantes | 8 integrantes |
|--------------|--------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|
| Alameda | \$73,100 | \$83,550 | \$94,000 | \$104,400 | \$112,800 | \$121,150 | \$129,500 | \$137,850 |
| Contra Costa | \$73,100 | \$83,550 | \$94,000 | \$104,400 | \$112,800 | \$121,150 | \$129,500 | \$137,850 |
| Santa Clara | \$78,550 | \$89,750 | \$100,950 | \$112,150 | \$121,150 | \$130,100 | \$139,100 | \$148,050 |

Conserve este página para sus registros.

Igualdad de oportunidades para el acceso a la vivienda: Habitat for Humanity East Bay/Silicon Valley selecciona a las familias de manera imparcial y no discrimina sobre ninguna base. La raza, el color, el sexo, la nacionalidad, el estado civil, la situación familiar, la orientación sexual, la edad, la religión y la discapacidad no forman parte del proceso de toma de decisiones. Igualdad de oportunidades de acceso





RENEW
ALAMEDA COUNTY



**Programa de Preservación de la Vivienda
Solicitud de servicio**

SECCIÓN 1. INFORMACIÓN DEL PROPIETARIO

| SOLICITANTE 1 | |
|---|--|
| Nombre (primer nombre, segundo nombre y apellido) <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Femenino | Núm. de teléfono principal |
| Dirección actual (calle, ciudad, estado, código postal) | Núm. de teléfono alternativo |
| Correo electrónico | ¿Cuál es el mejor medio para ponerse en contacto? <input type="checkbox"/> Correo electrónico <input type="checkbox"/> Núm. de teléfono principal |
| SOLICITANTE 2 | |
| Nombre (primer nombre, segundo nombre y apellido) <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Femenino | Núm. de teléfono principal |
| Dirección actual (calle, ciudad, estado, código postal) | Núm. de teléfono alternativo |
| Correo electrónico | ¿Cuál es el mejor medio para ponerse en contacto? <input type="checkbox"/> Correo electrónico <input type="checkbox"/> Núm. de teléfono principal |

SECCIÓN 2. INFORMACIÓN DE CONTACTO

¿Quién es el contacto principal?

- Propietario Integrante de la familia/amigo/vecino Trabajador social/administrador de casos
 Otro: _____

Si el contacto principal es alguien que no sea el propietario, proporcione su información de contacto a continuación:

Nombre: _____ Parentesco: _____ Núm. de teléfono: _____ Casa/celular/trabajo

Dirección (si es diferente a la del propietario): _____

Correo electrónico: _____

Idioma de preferencia: _____

Si el inglés no es su idioma de preferencia, ¿hay alguien que hable inglés en la vivienda?

- Sí No (detalle a las personas que hablan inglés como contacto principal arriba).

¿Cómo se enteró del programa? _____

SECCIÓN 3: PRIORIDADES DEL PROPIETARIO

¿Cuáles son las 4 prioridades de reparación o ayuda principales?

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____