

LONG ISLAND HOUSING PARTNERSHIP, INC. AND AFFILIATES

A Private Not-for-Profit Developer, Sponsor and Facilitator of Affordable Homes



Board of Directors

Chairman

Kevin S. Law
Long Island Association

Vice Chairman

Steven F. Philbin
M&T Bank

Second Vice Chairwoman

Mary Reid
Community Advocate

Treasurer

Anthony Esernio
TD Bank NA

Secretary

Elena A. Dundon
Local 338 RWDSU/UFCW

Robert A. Isaksen
Bank of America

Lawrence S. Jones

Bethpage Federal Credit Union

Martin Fallier

Brookhaven National Laboratory

Carla E. Simpson

Capital One Bank

Laura A. Cassell

Catholic Charities of Long Island

Colleen Galvin

Citi

Peter Klein

Developer

Richard J. Locke

Direct Energy Business

Shirley E. Coverdale

Family Community Life Center

Robert C. Creighton

Farrell Fritz, P.C.

Rev. Dr. Daris Dixon-Clark

First Baptist Church

Vincent E. Giovinco

Flushing Bank

Thomas B. Haggerty

HSBC Bank USA

Kevin M. Harvey

IBEW, Local 25

Richard D. DeVerna

JPMorgan Chase

Marlo Paventi Dilts

Long Island Board of Realtors

Charles Mancini

Long Island Builders Institute

Peter G. Florey

Long Island Builders Institute

Patrick G. Halpin

Mercury, LLC

Belinda Pagdanganan

National Grid

Andrea Rothchild

Newsday

New York Community Bank

Thomas P. DeJesu

New York Racing Association

Christopher M. Hahn

PSEG

Vladimer Ortega

Sterling National Bank

Christopher McKeever

Stewart Title Insurance Company

Steven Krieger

The Engel Burman Group

Robert J. Coughlan

TRITEC Real Estate Company

Estimado solicitante:

Gracias por su interés en el Programa de Viviendas de Alquiler Asequible para Adultos Mayores de Sutton Landing ubicado en Deer Park, Nueva York.

Adjunto por favor encuentre una solicitud de admisión por orden de llegada con las pautas del programa. Por favor, lea cuidadosamente las Directrices del Programa para ver si califica antes de aplicar. Estas pautas se aplican estrictamente.

Las solicitudes por orden de llegada se pueden completar y enviar de las siguientes maneras:

- Solicite en línea en <https://www.lihp.org/rentals.html>.
- Envíe la solicitud por correo a: Long Island Housing Partnership, Inc., 180 Oser Avenue, Suite 800, Hauppauge, NY 11788.
- Presente la solicitud en persona a: Long Island Housing Partnership, Inc., 180 Oser Avenue, Suite 800, Hauppauge, NY 11788.

NO ENVÍE POR FAX O POR CORREO ELECTRÓNICO EL FORMULARIO DE ADMISION.

Todos los solicitantes están siendo aceptados en orden de llegada. Las solicitudes se procesarán en el pedido en la medida en que las unidades asequibles permanezcan disponibles. **La presentación de la solicitud no garantiza la disponibilidad o elegibilidad para una unidad asequible.**

Solo se permite una solicitud por orden de llegada por hogar. Los solicitantes que presenten más de uno serán descalificados.

Si le aprueban un apartamento y decide firmar un contrato de alquiler, por favor, vea la lista de tarifas adjunta, tal y como la ha facilitado el propietario o la compañía de administración. Las tarifas están sujetas a cambios por parte del propietario/compañía de administración.

Si tiene alguna pregunta, por favor contacte a Long Island Housing Partnership al (631) 435-4710.

Sinceramente,
Long Island Housing Partnership, Inc.

Peter J. Elkowitz, Jr.
President
Chief Executive Officer

James Britz
Executive Vice-President
Chief Operating Officer

Valerie Canny
Chief Financial Officer

Jill Rosen-Nikoloff
Senior Vice President/
General Counsel
(Compliance Officer)

Counsel

Edward Puerta
Nixon Peabody LLP





LONG ISLAND HOUSING PARTNERSHIP, INC.



LAS PAUTAS DEL PROGRAMA POR ORDEN DE LLEGADA

SUTTON LANDING EN DEER PARK

PROGRAMA DE VIVIENDAS DE ALQUILER ASEQUIBLE PARA ADULTOS MAYORES (MÁS DE 55 AÑOS)

POR FAVOR, LEA CUIDADOSAMENTE

The Long Island Housing Partnership (LIHP), en cooperación con Engel Burman de Deer Park LLC (el Propietario/Administrador), La Ciudad de Babylon y la Agencia de Desarrollo Industrial de la Ciudad de Babylon, está aceptando solicitudes por orden de llegada de alquiler asequibles para adultos mayores (más de 55) en Deer Park, NY. Las unidades asequibles forman parte de un complejo de alquiler más grande que contiene 200 unidades conocido como "Sutton Landing at Deer Park".

Las solicitudes se aceptan por orden de llegada. Los solicitantes serán procesados en el pedido recibido en la medida en que las unidades asequibles estén disponibles.

El LIHP es responsable de administrar el proceso de calificación de la Solicitud y del programa para las unidades asequibles en nombre del Propietario/Administrador. Aquí se establecen las pautas del programa con respecto a la elegibilidad de las unidades. LIHP cumple estrictamente con estas Pautas del Programa y se insta a los solicitantes a que las lean detenidamente. Las solicitudes se revisarán para comprobar su cumplimiento y la integridad. El personal de LIHP está disponible para ayudar con la solicitud, responder a las preguntas o proporcionar cualquier asistencia con respecto a la elegibilidad. La elegibilidad final para el alquiler es la determinación del Propietario/Administrador y no de LIHP. Si tiene alguna pregunta con respecto a cualquiera de las Pautas del Programa, o necesita asistencia con el idioma, incluyendo servicios de traducción y/o interpretación oral, por favor envíe un correo electrónico a LIHP a rentals3@lihph.org antes de aplicar.

LA PRESENTACIÓN DE LA DOCUMENTACIÓN REQUERIDA O LA DETERMINACIÓN DE LA ELEGIBILIDAD DE LOS INGRESOS NO GARANTIZA LA ELEGIBILIDAD PARA UNA UNIDAD.

D) PROGRAMA DE ALQUILER PARA ADULTOS MAYORES DE SUTTON LANDING EN DEER PARK

Sutton Landing en Deer Park es un complejo de alquiler de 200 unidades para adultos mayores (más de 55) que contiene 40 unidades (las "Unidades Asequibles") que están restringidas a hogares con ingresos que no excedan el 80% de los ingresos medios del área de Nassau/Suffolk (AMI) según lo determinado por HUD y ajustado por el tamaño del hogar. Los alquileres mensuales se limitan a la renta justa de mercado (FMR) para una unidad de 2 dormitorios según lo establecido por HUD.

Cada unidad asequible contiene 2 dormitorios y 2 baños. Las unidades del primer piso son 1064 pies cuadrados y las del segundo piso son 1110 pies cuadrados. Cada unidad contiene un plano abierto con cocinas de diseño, electrodomésticos de acero inoxidable, una lavadora/secadora en la unidad, 1 espacio de estacionamiento designado y entrada de llave electrónica. El complejo también contiene servicios de lujo como una piscina exterior y área de cabañas, sala de billar, bar y salón de deportes, sala de cartas, y gimnasio y centro de yoga.



LONG ISLAND HOUSING PARTNERSHIP, INC.

PAUTAS DE INGRESOS MÁXIMOS Y MÍNIMOS

Las unidades Asequibles están restringidas a aquellos hogares con ingresos iguales o inferiores al 80% del Ingreso Medio del área de HUD para los condados de Nassau/Suffolk. Los ingresos medios actuales del área de HUD son los siguientes:

PAUTAS DE INGRESOS PARA EL 80% DE LOS INGRESOS MEDIOS DEL AREA

<u>Tamaño de la Familia</u>	<u>Ingreso Máximo Anual del Hogar Bruto*</u>	<u>Ingreso Mínimo Anual del Hogar bruto**</u>
1	\$70,950	\$47,808
2	\$81,050	\$47,808
3	\$91,200	\$47,808
4	\$101,300	\$47,808
5	\$109,450	\$47,808

*Incluye todos los ingresos - horas extras, bonos, pensiones, seguro social, distribuciones de 401K, propinas, etc. Su ingreso bruto no puede exceder el ingreso anual máximo para el tamaño de su hogar. Los límites anteriores se basan en los límites de ingresos de HUD 2020. **Las pautas de ingresos mínimos no se aplican a aquellos solicitantes con un subsidio de asistencia de alquiler aprobado y no se aplicará si hay suficientes activos líquidos disponibles según lo determinado y aprobado por el Propietario/Administrador. Las cartas de regalo notariadas serán aceptadas para fines de ingresos. El ingreso mínimo se calcula 2 veces el alquiler mensual multiplicado por 12.

RESTRICCIONES DE EDAD Y OCUPACIÓN

Sutton Landing en Deer Park es una vivienda para adultos mayores y está destinada y operada para ser ocupada por personas de 55 años de edad o más. Cada hogar debe tener al menos un residente que tenga 55 años de edad o más. Todos los demás ocupantes deben tener 19 años de edad o más. La ocupación se limita a 5 personas por unidad.

ALQUILERES

El alquiler de cada unidad se limitará en el alquiler de mercado justo establecido por HUD para una unidad de 2 dormitorios. Para el 2020, la renta inicial se fija en \$1,992. La renta justa de mercado de HUD se ajustan anualmente y las rentas están sujetas a aumentar en consecuencia. Los inquilinos son responsables de pagar todos los servicios públicos.

RECERTIFICACIÓN ANUAL

Los requisitos de ingresos máximos de los hogares se ajustan anualmente por HUD. Se requerirá una recertificación de los ingresos anualmente para seguir siendo elegible para el Programa. Para preservar las unidades para los ocupantes que cumplan con las pautas de ingresos, los ocupantes de las Unidades Asequibles cuyos ingresos aumenten por encima del límite requerido del 80% ya no serán elegibles para el Programa y se verán obligados a desalojar.

CUOTAS

El propietario/administrador puede imponer tarifas adicionales para tales artículos como un depósito de seguridad, evaluaciones de crédito y antecedentes, recolección de basura, mascotas, estacionamiento, agua u otros artículos. Las cuotas son establecidas por el Propietario/Administrador y están sujetos a cambio por el Propietario/Administrador sin previo aviso. Las cuotas se establecen en la Lista de Cuotas adjunta según lo proporcionado por el Propietario/Administrador.

CRÉDITO Y VERIFICACIÓN DE ANTECEDENTES

El Propietario/Administrador llevará a cabo una verificación de crédito y antecedentes de los solicitantes y los solicitantes deben cumplir con los requisitos del Propietario/Administrador. El Propietario/Administrador requiere una puntuación de crédito mínimo de 450.



LONG ISLAND HOUSING PARTNERSHIP, INC.

MASCOTAS

Sutton Landing en Deer Park es una comunidad que admite mascotas; sin embargo, se aplican ciertas restricciones. Los ocupantes pueden tener un máximo de 2 mascotas por unidad hasta un máximo de 35 libras por mascota. Las siguientes razas están prohibidas: Pit Bull Terriers / Staffordshire Terriers, Doberman Pinschers, Chows, Presa Canarias, Akitas, Rottweilers, Malamutes de Alaska e Híbridos de Lobo. Pueden aplicarse cargos adicionales según lo indicado en la Lista de Tarifas que proporciona el Propietario/Administrador. Los animales de servicio y/o asistencia no están sujetos a la política de mascotas.

II) PROCESO DE ELEGIBILIDAD POR ORDEN DE LLEGADA

Las solicitantes que se colocarán en una lista de espera ahora están siendo aceptadas por orden de llegada. Las solicitudes recibidas por orden de llegadas se considerarán en el pedido recibido una vez que se hayan agotado todas las solicitudes recibidas durante el período inicial de solicitud de lotería y siempre que algunas de las Unidades asequibles permanezcan disponibles. La elegibilidad para el Programa implica **un proceso de tres pasos**.

- PASO 1:** Los solicitantes presentan una **Solicitud** en orden de llegada.
- PASO 2:** Si su nombre es alcanzado en la lista de espera por orden de llegada, el propietario/administrador lleva a cabo una revisión de crédito y antecedentes
- PASO 3:** Los solicitantes presentan una solicitud **formal del programa** a LIHP, junto con toda la documentación requerida, si es aprobado en el paso 2.

SOLICITUD EN ORDEN DE LLEGADA

Las solicitudes en orden de llegada están disponibles a través de la página web de LIHP en www.lihp.org/rentals.html o llamando a LIHP al (631) 435-4710. **Las solicitudes en orden de llegada** pueden ser completadas y enviadas en línea en www.lihp.org/rentals.html o pueden ser entregadas en mano o enviadas por correo a la oficina de LIHP ubicada en 180 Oser Avenue, Suite 800, Hauppauge, NY 11788. **NO ENVÍE POR FAX O POR CORREO ELECTRÓNICO LA SOLICITUD.**

Sólo se permite una Solicitud por hogar **en orden de llegada** y cada miembro del hogar mayor de 19 años debe completar y firmar la **Solicitud en orden de llegada**. Los hogares que presenten más de una solicitud serán descalificados.

REVISIÓN DE CRÉDITOS Y ANTECEDENTES

Una vez que el nombre de un solicitante se alcanza en la lista de espera por orden de llegada, LIHP enviará la solicitud en orden de llegada al propietario/administrador, quien realizará una evaluación de crédito y antecedentes de cada miembro del hogar. Estos documentos serán transmitidos de forma segura. Los solicitantes serán revisados en el orden en que clasifican en la lista de espera. Las verificaciones de crédito y antecedentes son realizadas únicamente por el Propietario/Administrador basado en sus requerimientos internos para la ocupación de inquilinos y LIHP no es responsable por la conducta o los resultados de dicha revisión. El Propietario/Administración le informara a LIHP si el solicitante cumple con los requisitos. LIHP informará a los solicitantes sobre su aprobación o rechazo, por correo electrónico o correo normal si no hay correo electrónico disponible. Si un solicitante es considerado inelegible, LIHP pasará al siguiente nombre en la lista de espera. El propietario/Administrador puede imponer una tarifa por la evaluación de crédito y antecedentes.



LONG ISLAND HOUSING PARTNERSHIP, INC.

SOLICITUDES FORMALES DEL PROGRAMA/ELEGIBILIDAD DE INGRESOS

Si un solicitante cumple con los requisitos de crédito y antecedentes del Propietario/Administrador, a medida que el nombre del solicitante se encuentre en la Lista de Espera en orden de llegada, LIHP le enviará un aviso al solicitante, por correo electrónico o por correo regular si no hay correo electrónico disponible, para enviar una **Solicitud Formal del Programa** y los documentos de apoyo. LIHP proporcionará al solicitante una lista de verificación de la documentación requerida. La **Solicitud Formal del Programa** y la documentación requerida deben ser devueltas a LIHP dentro de los diez (10) días hábiles de la fecha del aviso. Si la **Solicitud Formal del Programa** no se recibe dentro de dicho período de 10 días, el solicitante será considerado inelegible. Si falta la documentación requerida, LIHP le notificará al solicitante, por correo electrónico o por correo normal si no hay correo electrónico disponible, sobre lo que falta y se le pedirá que presente dicha documentación dentro de los diez (10) días hábiles de la fecha de notificación. Si no se recibe toda la documentación dentro de ese período de 10 días, el solicitante será considerado inelegible. En caso de que los solicitantes se consideren inelegibles, LIHP notificará a los solicitantes por correo electrónico o correo normal si no hay correo electrónico disponible y pasará al siguiente nombre de la lista de espera.

LIHP realizará entonces una revisión de ingresos y elegibilidad para determinar si el solicitante cumple con todas las pautas del programa. Si un solicitante cumple con los requisitos de elegibilidad, LIHP le notificará, por correo electrónico o correo normal, si no hay correo electrónico disponible, al solicitante y al Propietario/Administrador informándoles de la elegibilidad del solicitante. El solicitante trabajará entonces directamente con el Propietario/Administrador para programar una entrevista/cita dentro del tiempo especificado por el Propietario/Administrador. Si el solicitante no cumple con los requisitos del Propietario/Administrador, el Propietario/Administrador avisará a LIHP y LIHP enviará un aviso al solicitante por correo electrónico o correo regular si no hay correo electrónico disponible, de que el solicitante ya no es elegible para el programa. Si el solicitante es considerado inelegible, LIHP pasará al siguiente nombre de la lista de espera.

Por favor tenga en cuenta que sólo serán elegibles las Solicitudes Formales del Programa que se completen antes de la fecha requerida, con TODA la documentación requerida que cumpla con TODAS las pautas del programa. Después de ser presentada, cualquier cambio en una solicitud debe ser solicitado por escrito y debe ser aprobado por el comité de revisión del programa. **Las Solicitudes Formales del Programa** que se presenten después de la fecha límite no serán consideradas.

Las Solicitudes Formales del Programa pueden ser enviadas con documentos a LIHP a través de un formulario seguro de transmisión de documentos ubicado en el sitio web de LIHP en www.lihp.org bajo la pestaña "About Us" o directamente en <https://www.lihp.org/doctransmit.html>

Los solicitantes también pueden entregar en mano o enviar por correo la **Solicitud Formal del Programa** con los documentos a LIHP en 180 Oser Avenue, Suite 800, Hauppauge, NY 11788, Atención: Sutton Landing at Deer Park. **POR FAVOR NO ENVÍE POR FAX O POR CORREO ELECTRÓNICO LA SOLICITUD FORMAL DEL PROGRAMA O CUALQUIER OTRO DOCUMENTO.**



LONG ISLAND HOUSING PARTNERSHIP, INC.

VIVIENDA JUSTA Y NO DISCRIMINACIÓN

LIHP se compromete a promover la vivienda justa, la igualdad de oportunidades y la no discriminación en cumplimiento de todas las leyes federales, estatales y locales, incluyendo pero no limitando, a la Ley de Vivienda Justa, enmendada por la Ley de Vivienda para Ancianos Americanos, la Ley de Americanos con Discapacidades, la Ley de Derechos Civiles y la Ley de Derechos Humanos del Estado de Nueva York. El personal de LIHP está disponible para ayudar con la solicitud y responder a las preguntas sobre los requisitos de elegibilidad. En cumplimiento de esta política, LIHP no discriminará por motivos de raza, credo, color, origen nacional o étnico, sexo, orientación sexual, identidad de género, estado familiar, fuente de ingresos, religión, discapacidad, condición de veteranos, edad o cualquier otra base prohibida por la ley. Si tiene alguna pregunta con respecto a las pautas, o necesita ayuda con el idioma, incluyendo servicios de traducción y/o interpretación oral, por favor contacte a LIHP en info@lihp.org.

CONOCIMIENTOS LIMITADOS DE INGLÉS.

Las solicitudes y las pautas del programa están disponibles en inglés y en español y se pondrán a disposición en otros idiomas según se solicite. LIHP tomará las medidas razonables para asegurar que las personas con un dominio limitado del inglés (LEP) y las personas con una capacidad limitada para hablar, leer o escribir en inglés, tengan un acceso significativo y una oportunidad igualitaria para participar en el Programa. Los intérpretes, traductores y otras ayudas necesarias para cumplir con esta política se proporcionarán según sea razonablemente necesario.

Descargo de responsabilidad: Se entiende que esto no es una oferta y que los procesos, términos y condiciones pueden ser cambiados en cualquier momento por Long Island Housing Partnership, Inc. y sus afiliados. Se entiende además que los avisos de Long Island Housing Partnership, Inc. y sus Afiliados pueden hacerse de tal manera que Long Island Housing Partnership, Inc. y sus Afiliados puedan determinar, incluyendo solamente por correo electrónico o publicidad.

SUTTON



LANDING

500 Sutton Court, Deer Park NY / 631-860-6500 / www.suttonlanding.com

Tarifas y Precios de Alquiler Actuales

The Lark	Primer Piso	2 Dormitorios / 2 Baños	1064 pies cuadrados	\$1992
The Finch	Segundo Piso	2 Dormitorios / 2 Baños	1110 pies cuadrados	\$1992

Tarifas de Solicitud y de Retención:

Tarifa de solicitud no reembolsable - \$20

Depósito de seguridad - Igual a un mes de alquiler

Cargos Adicionales:

Cuota anual de servicios - \$500

Servicio de Basura (Servicio de puerta a puerta) – Tarifa mensual de \$25

Tarifa por mascota - \$500 por mascota – tarifa de una sola vez

Alquiler por mascotas - \$50 por mes (máximo de 2 mascotas por apartamento y restricciones de raza aplican)

Estacionamiento - \$35 por mes por automóvil (primer auto gratis)

Casillero de almacenamiento - \$75 por mes (si el residente elige alquilar uno)

Todas las tarifas están sujetas a cambios sin previo aviso



Sutton Landing en Deer Park
"Una comunidad para Adultos Mayores de
55 años y más"
SOLICITUD

**ESTE FORMULARIO DEBE SER COMPLETADO Y
FIRMADO POR CADA OCUPANTE DE LA UNIDAD.**

**AL MENOS UNO DE LOS OCUPANTES DEBE TENER 55
AÑOS DE EDAD O MÁS Y TODOS LOS OCUPANTES
DEBEN TENER AL MENOS 19 AÑOS DE EDAD**

NO ENVÍE POR FAX O POR CORREO ELECTRÓNICO
ESTE FORMULARIO



TAMAÑO DE APARTAMENTO SOLICITADO: (Marque todo lo que corresponda):
1-5 personas solamente

Y Dos dormitorios en el primer piso Y Dos dormitorios en el segundo piso

El número total de miembros del hogar que ocuparán el apartamento: _____

Información del Solicitante:

Nombre _____ Inicial del Segundo Nombre _____ Apellido _____

Sufijo del Apellido (Jr., Sr. , etc.) _____

Apellido Anterior _____

Número de Seguro Social _____

Fecha de Nacimiento _____

No tiene número de seguro social, ¿Estás en los EE.UU. con visa? Sí _____ No _____

Número de Visa _____

Fecha de Vencimiento : _____

Su vehículo: Marca _____ Modelo _____ Año _____

Número de Licencia de Conducir _____

Estado de la Licencia de Conducir _____

Fecha de Vencimiento: _____

Información de Residencia:

Dirección Actual _____

Suite o Número de Apartamento. _____

Ciudad _____

Estado _____

Código Postal _____

País _____

Teléfono (____) _____

Correo Electrónico _____

Nombre de la Comunidad de Apartamentos o compañía Hipotecaria. _____

Escriba (marque uno) Rentar _____ Ser dueño de _____ Otro _____ Fechas de residencia: Desde _____ Hasta _____

Nombre del Contacto _____

Teléfono del Contacto _____

Pago Mensual _____

Razón de la Mudanza _____

Información de Empleo/ Ingresos Adicionales:

Empleador Actual (*a partir de la fecha de mudanza*) _____

Posición/Puesto _____

Industria _____

Ingresos Mensuales _____

Dirección _____

Teléfono del Empleo _____

Ciudad _____ Estado _____

Código Postal _____

Nombre del Supervisor _____ Teléfono _____ Fechas de Empleo: Desde _____ Hasta _____



Si hay otras fuentes de ingresos que le gustaría que consideremos, como el seguro social, la pensión, etc., por favor, indique la fuente y la cantidad de ingresos.

Fuentes de Ingresos Adicionales _____

Cantidad de Ingresos Anuales Adicionales (\$) _____

Animales:

¿Usted o cualquier otro posible residente u ocupante tiene un animal? Sí ___ No ___ En caso afirmativo, por favor ponga en una lista

Tipo: Raza: Peso: Color: Edad: Nombre:

Tipo: Raza: Peso: Color: Edad: Nombre:

Primer Miembro del Hogar:

Relación con el Solicitante: _____

Nombre _____ Inicial del Segundo Nombre _____ Apellido _____

Sufijo del Apellido (Jr., Sr. , etc.) _____

Apellido Anterior _____

Número de Seguro Social _____

Fecha de Nacimiento _____

No tiene número de Seguro Social, ¿estás en los EE.UU. con visa? Sí ___ No ___

Número de visa _____

Fecha de Vencimiento _____

Su vehículo: Marca _____ Modelo _____ Año _____

Estado de la Licencia de Conducir _____

Numero de Licencia de Conducir _____

Fecha de Vencimiento : _____

Información de Residencia:

Dirección Actual _____

Suite o Número de Apartamento. _____

Ciudad _____ Estado _____

Código Postal _____

País _____ Teléfono (____) _____

Correo Electrónico _____

Nombre de la Comunidad de Apartamentos o Compañía Hipotecaria. _____

Escriba (marque uno) Rentar _____ Ser dueño de _____ Otro _____ Fechas de Residencia: Desde _____ Hasta _____

Nombre del Contacto _____

Teléfono del Contacto _____

Pago Mensual _____

Razón de la Mudanza _____

Información de Empleo/ Ingresos Adicionales:

Empleador Actual (a partir de la fecha de la mudanza) _____

Posición/Puesto _____



Industria _____

Ingresos Mensuales _____



Dirección _____ Teléfono del Empleo _____

Ciudad _____ Estado _____ Código Postal _____

Nombre del Supervisor _____ Teléfono _____ Fechas de empleo: Desde _____ Hasta _____

Si hay otras fuentes de ingresos que le gustaría que consideremos, como el seguro social, la pensión, etc., por favor, indique la fuente y la cantidad de ingresos.

Fuentes de Ingresos Adicionales _____

Cantidad de Ingresos Anuales Adicionales (\$) _____

Segundo Miembro del Hogar:

Relación con el Solicitante: _____

Nombre _____ Inicial del Segundo Nombre _____ Apellido _____

Sufijo del Apellido (Jr., Sr. , etc.) _____ Apellido Anterior _____

Número de Seguro Social _____ Fecha de Nacimiento _____

No tiene número de seguro social, ¿Estás en los EE.UU. con visa? Sí _____ No _____

Número de Visa _____ Fecha de Vencimiento _____

Su vehículo: Marca _____ Modelo _____ Año _____

Número de Licencia de Conducir _____ Estado de la Licencia de Conducir _____

Fecha de Vencimiento: _____

Información de Residencia:

Dirección Actual _____ Suite o Número de Apartamento. _____

Ciudad _____ Estado _____ Código Postal _____

País _____ Teléfono (____) _____ Correo Electrónico _____

Nombre de la Comunidad de Apartamentos o Compañía Hipotecaria. _____

Escriba (marque uno) Rentar _____ Ser dueño de _____ Otro _____ Fechas de Residencia: De _____ Hasta _____



Nombre del Contacto _____ Teléfono del Contacto _____

Pago Mensual _____ Razón de la Mudanza _____

Información de Empleo/ Ingresos Adicionales:

Empleador Actual (*a partir de la fecha de la mudanza*) _____ Posición/Puesto _____

Industria _____ Ingresos Mensuales _____

Dirección _____ Teléfono del Empleo _____

Ciudad _____ Estado _____ Código Postal _____

Nombre del Supervisor _____ Teléfono _____ Fechas de Empleo: Desde ____ Hasta _____

Si hay otras fuentes de ingresos que le gustaría que consideremos, como el seguro social, la pensión, etc., por favor, indique la fuente y la cantidad de ingresos.

Fuentes de Ingresos Adicionales _____

Cantidad de Ingresos Anuales Adicionales (\$) _____

Tercer Miembro Del Hogar:

Relación con el Solicitante: _____

Nombre _____ Inicial del Segundo Nombre _____ Apellido _____

Sufijo del Apellido (Jr., Sr. , etc.) _____ Apellido Anterior _____

Número de Seguro Social _____ Fecha de Nacimiento _____

No tiene número de seguro social, ¿Estás en los EE.UU. con visa? Sí ____ No ____

Número de Visa _____ Fecha de Vencimiento _____

Su vehículo: Marca _____ Modelo _____ Año _____

Número Licencia de Conducir _____ Estado de la Licencia de Conducir _____

Fecha de Vencimiento: _____



Información de residencia

Dirección Actual _____ Suite o Número de Apartamento. _____

Ciudad _____ Estado _____ Código Postal _____

País _____ Teléfono (____) _____ Correo Electrónico _____

Nombre de la Comunidad de Apartamentos o Compañía Hipotecaria. _____
Escriba (marque uno) Rentar _____ Ser dueños de _____ Otro _____ Fechas de Residencia: De _____ Hasta _____

Nombre del Contacto _____ Teléfono del Contacto _____

Pago Mensual _____ Razón de la Mudanza _____

Información de Empleo /Ingresos Adicionales:

Empleador Actual *(a partir de la fecha de la mudanza)* _____ Posición/Puesto _____

Industria _____ Ingresos Mensuales _____

Dirección _____ Teléfono del Empleo _____

Ciudad _____ Estado _____ Código Postal _____

Nombre del Supervisor _____ Teléfono _____ Fechas de Empleo: Desde _____ Hasta _____

Si hay otras fuentes de ingresos que le gustaría que consideremos, como el seguro social, la pensión, etc., por favor, indique la fuente y la cantidad de ingresos.

Fuentes de Ingresos Adicionales _____

Cantidad de Ingresos Anuales Adicionales (\$) _____

Cuarto Miembro del Hogar:

Relación con el solicitante: _____

Nombre _____ Inicial del Segundo Nombre _____ Apellido _____

Sufijo del Apellido (Jr., Sr., etc.) _____ Apellido Anterior _____

Número de Seguro Social _____ Fecha de Nacimiento _____

No tiene número de seguro social, ¿Estás en los EE.UU. con visa? Sí _____ No _____



Número De Visa _____

Fecha de Vencimiento _____

Su vehículo: Marca _____ Modelo _____ Año _____

Estado de la Licencia de Conducir _____

Número de Licencia de conducir _____

Fecha de Vencimiento: _____

Información de Residencia

Dirección Actual _____

Suite o Número del Apartamento. _____

Ciudad _____

Estado _____

Código Postal _____

País _____

Teléfono (____) _____

Correo Electrónico _____

Nombre de la Comunidad de Apartamentos o Compañía Hipotecaria. _____

Escriba (marque uno) Rentar _____ Ser dueño de _____ Otro _____ Fechas de Residencia: De _____ Hasta _____

Nombre del Contacto _____

Teléfono del Contacto _____

Pago Mensual _____

Razón de la Mudanza _____

Información de Empleo/ Ingresos Adicionales:

Empleador Actual (*a partir de la fecha de la mudanza*) _____

Posición/Puesto _____

Industria _____

Ingresos Mensuales _____

Dirección _____

Teléfono del Empleo _____

Ciudad _____ Estado _____

Código Postal _____

Nombre del Supervisor _____ Teléfono _____ Fechas de Empleo: Desde _____ Hasta _____

Si hay otras fuentes de ingresos que le gustaría que consideremos, como el seguro social, la pensión, etc., por favor, indique la fuente y la cantidad de ingresos.

Fuentes de Ingresos Adicionales _____

Cantidad de Ingresos Anuales Adicionales (\$) _____

CADA OCUPANTE DEBE COMPLETAR Y FIRMAR ESTE FORMULARIO

Al firmar esta Solicitud , usted certifica (1) que ha leído y entendido las Pautas del Programa, (2) que todas las personas que ocuparán el Apartamento tienen 19 años de edad o más con al menos 1 miembro del hogar de 55 años de edad o más, (3) que todos los ocupantes previstos han completado y firmado esta Solicitud de Lotería, y (4) que cada uno de estos ocupantes del Apartamento firmará el Contrato de Arrendamiento en el momento requerido por **Engel Burman en Deer Park, LLC (EB)**, el Propietario/Gerente del complejo, si se considera elegible.

Usted autoriza a **EB**, a través de su agente o empleados designados, a obtener un Informe del Consumidor y (1) realizar una búsqueda de antecedentes sobre usted que incluirá, pero no se limitará a, una verificación de antecedentes penales, y (2) obtener y verificar todos los ingresos, empleo, crédito e información relacionada, con el fin de determinar si le alquilan o no el Apartamento. Usted entiende que si entra en el contrato de arrendamiento del apartamento, **EB** y sus agentes y empleados designados tendrán el derecho continuo de revisar su información de crédito, solicitud de alquiler, e información relacionada, con el propósito de revisar la cuenta y mejorar los métodos de solicitud.

Al firmar esta Solicitud, usted certifica que toda la información contenida en esta Solicitud es verdadera, correcta y completa.

Es ilegal discriminar a un solicitante o inquilino debido a su raza, color, origen nacional, fuente de ingresos, religión, género, estado familiar, discapacidad o cualquier otro motivo que pueda estar protegido por la ley estatal o local aplicable.

_____	_____	____/____/____
Imprimir Nombre del Solicitante	Firma del Solicitante	Fecha
_____	_____	____/____/____
Imprimir Nombre del Primer Miembro del Hogar	Firma del Primer Miembro del Hogar	Fecha
_____	_____	____/____/____
Imprimir Nombre del Segundo Miembro del Hogar	Firma del Segundo Miembro del Hogar	Fecha
_____	_____	____/____/____
Imprimir Nombre del Tercer Miembro del Hogar	Firma del Tercer Miembro del Hogar	Fecha
_____	_____	____/____/____
Imprimir Nombre del Cuarto Miembro del Hogar	Firma del Cuarto Miembro del Hogar	Fecha

PARA USO DE LA OFICINA SÓLO POR EL PROPIETARIO/ GERENTE: Aprobado/Rechazado por _____	Fecha de Aprobación/Rechazo _____
---	-----------------------------------

