



First Realty
Management

Estimado solicitante:

Gracias por su interés en las viviendas apartamentos ONE Neighborhood Builders. Nuestros apartamentos se encuentran en los vecindarios de Olneyville y Elmwood de Providence. Cada uno de nuestros estudios, apartamentos de un dormitorio, dos dormitorios, tres dormitorios y cuatro dormitorios son únicos y exclusivos.

Los apartamentos incluyen algunos servicios:

- Planos Amplios
- Gestión profesional in situ
- A minutos del centro de Providence
- Ubicado estratégicamente en la línea de autobuses de RIPTA.
- Estacionamiento Privado Fuera de la Calle
- Servicios de mantenimiento de emergencia las 24 horas
- Apartamentos sin humo en varias ubicaciones

Se aplican las pautas de renta del Programa de Crédito Tributario para Viviendas para Personas de Bajos Ingresos*.

Límites de Renta 2018		
Tamaño de la habitación	Oscila desde:	hasta:
1 habitación	\$600	\$900
2 habitaciones	\$700	\$1,100
3 habitaciones	\$800	\$1,200
4 habitaciones	\$1,000	\$1,400

Se aplican las pautas de renta del Programa de Crédito Tributario para Viviendas para Personas de Bajos Ingresos*.

Límites de Ingresos del hogar 2018	50% Ingreso	60% Ingreso
1 Persona	\$ 30,250	\$ 36,300
2 Personas	\$ 34,600	\$ 41,520
3 Personas	\$ 38,900	\$ 46,680
4 Personas	\$43,200	\$51,840
5 Personas	\$ 46,700	\$ 56,040
6 Personas	\$ 50,150	\$ 60,180
7 Personas	\$ 53,600	\$ 64,320
8 Personas	\$ 57,050	\$ 68,460

Lo alentamos a que se comunique con nosotros para obtener más información o para realizar una visita a nuestros apartamentos disponibles para la renta.

Oficina de Elmwood – 401-455-0814

Oficina de Olneyville – 401-383-5763

*Las pautas de ingresos y arrendamientos se actualizan cada año y están sujetas a cambios.



First Realty
Management

SOLICITUD PREVIA DE RENTA

ONENeighborhood Builders (ONB)
222 Manton Ave
Providence, RI 02907
(401) 383-5763 (Relé TTY/TRS: #711)
Fax (401) 383-5803

ONB Elmwood
693 Broad Street
Providence, RI 02907
(401) 455-0814 (TTY/TRS: #711)
Fax (401) 432-7001

Estampilla de Fecha y hora

FECHA DE SOLICITUD	TAMAÑO DE LA UNIDAD SOLICITADA	FECHA DE MUDANZA DESEADA

INFORMACIÓN PERSONAL

JEFE DEL HOGAR Y NOMBRES DE CO-SOLICITANTES <i>(Enumere TODOS los miembros del hogar, incluidos los niños)</i>	NÚMERO DE SEGURO SOCIAL <i>(Para todos los residentes)</i>	RELACIÓN CON JEFE DEL HOGAR	FECHA DE NACIMIENTO	ACTUALMENTE, ¿RECIBE ASISTENCIA DE RENTA DEL ESTADO/ALIMENTARIA?	¿ESTUDIANTE EN LA INSTITUCIÓN DE ALTOS ESTUDIOS?	SI ES ESTUDIANTE, ¿TIEMPO COMPLETO/ TIEMPO PARCIAL?
		JEFE DEL HOGAR		<input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> N	<input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> N	<input type="checkbox"/> TC <input type="checkbox"/> TP
				<input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> N	<input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> N	<input type="checkbox"/> TC <input type="checkbox"/> TP
				<input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> N	<input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> N	<input type="checkbox"/> TC <input type="checkbox"/> TP
				<input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> N	<input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> N	<input type="checkbox"/> TC <input type="checkbox"/> TP
				<input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> N	<input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> N	<input type="checkbox"/> TC <input type="checkbox"/> TP
				<input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> N	<input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> N	<input type="checkbox"/> TC <input type="checkbox"/> TP
				<input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> N	<input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> N	<input type="checkbox"/> TC <input type="checkbox"/> TP

INFORMACIÓN DE CONTACTO ACTUAL

TELÉFONO PARTICULAR		TELÉFONO DE LA COMPAÑÍA			
TELÉFONO MÓVIL		DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO			
DIRECCIÓN ACTUAL			CIUDAD/PUEBLO	ESTADO	ZIP
PERÍODO DE TIEMPO EN LA DIRECCIÓN ACTUAL		CANTIDAD DE HABITACIONES	IMPORTE DE LA RENTA POR MES	PAGO MENSUAL DE SERVICIOS	
DE	PARA	#	\$	\$	
MOTIVO DE MUDANZA DE LA DIRECCIÓN ACTUAL					

¿TIENE MASCOTAS? SÍ NO

Si es así, indíquelo: _____

INFORMACIÓN DE INGRESOS Y EMPLEO

¿Usted o alguno de sus familiares tiene ingresos de las siguientes fuentes?

En caso afirmativo, enumere los beneficiarios de la vivienda y el ingreso bruto mensual percibido.

Fuente de ingresos	Sí	No	Importe Bruto Mensual	Nombre del miembro de la vivienda
¿Empleo?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	\$	
Seguro Social N° <i>(SOLO enumere el importe SS aquí)</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	\$	
SSI/SSDI? <i>(SOLO enumere el importe SSI/SSDI aquí)</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	\$	
¿Suplemento Estatal (SSP)? <i>(SOLO indicar el importe del Suplemento estatal aquí)</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	\$	
¿Pensión/Añualidad?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	\$	
Discapacidad a largo plazo y a corto plazo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	\$	
¿Beneficios de Veterano?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	\$	
¿Bienestar/TANF/Asistencia Pública?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	\$	
¿Subsidio de Adopción?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	\$	
¿Tiene una orden judicial para recibir pensión alimenticia?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	\$	
¿Tiene algún otro acuerdo para recibir pensión alimenticia?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
¿Recibe pensión alimenticia?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	\$	
¿Tiene una orden judicial para recibir manutención infantil?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	\$	
¿Tiene algún otro acuerdo para recibir manutención infantil?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	\$	
¿Recibe manutención infantil?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	\$	
¿Desempleo?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	\$	
¿Compensación del trabajador?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	\$	
¿Contribuciones al hogar (monetarias o no)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	\$	
¿Ingreso neto del negocio?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	\$	
¿Pago militar?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	\$	
¿Otros Ingresos?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	\$	
¿Subsidios, becas u otros tipos de ayuda financiera? <i>(El tratamiento de la asistencia financiera depende de si el estudiante está recibiendo asistencia de la Sección 8).</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	\$	
¿Existen ingresos enumerados anteriormente pagados por una tarjeta de débito? (por ejemplo: SS, SSI – Tarjeta de débito Direct Express)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	\$	

VALOR DE ACTIVOS DEL HOGAR

Los activos incluyen cuentas corrientes y de ahorro, inversiones, acciones o bonos, fondos mutuos/cuentas fiduciarias, certificados de depósito, cuentas IRA (por ejemplo, 401K, Roth Keogh u otra inversión para la jubilación), póliza de seguro de vida completa, bienes raíces de todos los miembros de la familia, dinero en efectivo disponible, en tarjetas prepagadas y bienes raíces. Si algún miembro del hogar posee actualmente una propiedad, la cantidad total de capital en el hogar se añadirá a su valor total de los activos.

Valor total de todos los bienes de los miembros del hogar: \$ _____

INFORMACIÓN DE LA VIVIENDA

Las siguientes preguntas se hacen únicamente para ayudar a los solicitantes con discapacidades que puedan necesitar una adaptación bajo la Sección 504. La respuesta a estas preguntas es opcional. La información proporcionada en relación con una solicitud de alojamiento S.504 se mantendrá confidencial y se utilizará exclusivamente para este fin.

¿Algún miembro del hogar tiene una solicitud de accesibilidad o de adaptación razonable de la que debamos estar al tanto?

SÍ NO Si la respuesta es afirmativa, adjunte una explicación escrita.

¿Algún familiar exige formas alternativas de comunicación con nosotros (por ejemplo, Relé TTY/TRS: #711) durante el proceso de candidatura?

Sí NO Si la respuesta es afirmativa, adjunte una explicación escrita.

INFORMACIÓN OPCIONAL

Esta información se utilizará únicamente para fines estadísticos de Vivienda Justa. No es necesario que proporcione esta información si decide no hacerlo. No hay ninguna sanción para las personas que no proporcionen esta información.

Categorías étnicas (Marque solo una)

Hispano o Latino

No Hispano o Latino

Categorías raciales (Seleccione todas las que correspondan)

Indoamericano o nativo de Alaska

Asiático

Negro o afroamericano

Nativo de Hawái u otro isleño del Pacífico

Blanco

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA VIVIENDA

1. ¿Ha sido usted o algún miembro de la vivienda condenado por un delito grave?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> NO Si la respuesta es afirmativa, adjunte una explicación escrita.
2. ¿Está usted o algún miembro de la familia sujeto a un programa estatal de registro de por vida de delincuentes sexuales en algún estado?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> NO Si la respuesta es afirmativa, adjunte una explicación escrita.
3. ¿Está usted o algún miembro de la familia actualmente participando en el uso ilegal de sustancias controladas?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> NO
4. ¿Alguna vez ha tenido que tomar acción legal en su contra o en contra de algún otro familiar por falta de pago del alquiler y/o cualquier otro incumplimiento material de su contrato de arrendamiento que haya resultado en su comparecencia ante el tribunal?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> NO
5. Brinde una lista completa de todos los estados en donde el miembro de la vivienda ha vivido: _____	

LEA - INFORMACIÓN IMPORTANTE DE DEPÓSITO

El solicitante debe proporcionar un depósito igual a su parte de un mes de alquiler en el momento de la oferta de un apartamento al solicitante. El depósito debe ser aplicado a la renta del solicitante por el primer mes de su ocupación. Si el depósito es superior al alquiler del solicitante durante el primer mes de su ocupación, el saldo será devuelto al solicitante por el Arrendador. En el caso de que el solicitante cancele dicha solicitud y el Arrendador haya reservado o apartado un apartamento para el solicitante, el depósito se aplicará a los daños reales sufridos por el Arrendador después de 72 horas de aceptación por el solicitante o solicitante. Sin embargo, el depósito será devuelto si la solicitud no es aceptada por el Arrendador. Esta solicitud y el depósito inicial son tomados sujetos a otras solicitudes y depósitos tomados en este apartamento de antemano.

FIRMADO	FECHA
FIRMADO	FECHA
FIRMADO	FECHA
FIRMADO	FECHA

INFORMACIÓN SOBRE EQUIDAD DE VIVIENDA/VIVIENDA JUSTA E IGUALITARIA

First Realty Management no discrimina sobre la base de raza, color, religión, sexo, nacionalidad, estado familiar, discapacidad o cualquier otra clase protegida. Además, First Realty no discrimina en base a ninguno de los siguientes factores adicionales: edad, ascendencia, estado civil, orientación sexual, identidad de género, información genética, ser veterano o miembro de las Fuerzas Armadas, o recibir asistencia social, subsidios de vivienda u otros beneficios gubernamentales.



SOLICITUD PREVIA DE RENTA

(Programas asequibles)

Si lo solicita, el agente le ayudará a explicar este documento. Si es necesario, las personas con discapacidades pueden solicitar esta solicitud en letra grande u otros formatos alternativos, y se les puede proporcionar asistencia adicional.

Instrucciones para el jefe del hogar:

1. Complete todas las secciones al imprimirlas en tinta. No deje ninguna sección en blanco. Si la Sección no se aplica a su caso, escriba "n/d". Si necesita hacer una corrección, escriba una línea con la información incorrecta, escriba la información correcta arriba y firme el cambio. No use líquido corrector de cualquier tipo (por ejemplo: "corrector líquido"). Si no responde por completo a estas preguntas, podrá motivar el rechazo en esta solicitud previa.
2. La pre-solicitud de alquiler debe completarse en su totalidad. Todos los familiares de 18 años de edad y mayores que estén solicitando vivienda deben firmar y fechar la pre-solicitud. Toda la información debe estar completa y correcta. La información falsa, incompleta o engañosa hará que la pre-solicitud de su hogar sea rechazada.
3. Una vez que su pre-solicitud esté completa y archivada con el agente administrativo, es su responsabilidad contactar al agente administrativo por escrito cada vez que haya un cambio en su dirección, número de teléfono, situación de ingresos o composición de su hogar (si necesita agregar o quitar a una persona de su solicitud previa). Es su responsabilidad responder a cualquier actualización de la aplicación de la lista de espera que le envíe el agente de gestión. Completar una pre-solicitud no garantiza elegibilidad ni calificación para un apartamento en esta comunidad. Después de que el agente administrativo reciba su pre-solicitud completa, harán una determinación preliminar de elegibilidad basada en los criterios del programa y de la propiedad. Si su casa parece ser elegible para vivienda, su pre-solicitud será puesta en una lista de espera, pero esto no significa que a su hogar se le ofrecerá un apartamento. Cada casa debe ser evaluada para calificar para un apartamento. Cuando su nombre se acerque a la parte superior de la lista de espera, nos pondremos en contacto para proporcionarle información adicional sobre elegibilidad, selección e idoneidad.

Si su familia no parece ser elegible, recibirá una carta rechazando su pre-solicitud y no será colocado en la lista de espera. Tendrá derecho a apelar esta decisión. Las instrucciones para el proceso de apelación se incluirán en la carta de rechazo. El proceso de pre-solicitud se completará de acuerdo con los procedimientos estándar del agente administrativo, los cuales se resumen en la copia específica del plan de selección de arrendatarios. A pedido del agente administrativo, tiene el derecho de recibir un plan de selección de arrendatarios (con la descripción del programa) que resume el proceso de solicitud, incluye los requisitos de elegibilidad y de selección para la ocupación en la comunidad.

Derecho a un ajuste razonable

El agente de esta propiedad proporciona a las personas con discapacidades la oportunidad de solicitar una adaptación razonable para solicitar y participar en dichos programas y actividades. El agente de esta propiedad considerará una acomodación razonable, a petición, para personas calificadas con discapacidades cuando una acomodación sea necesaria para asegurar el acceso igualitario al desarrollo, sus servicios, servicios y programas. Las adaptaciones razonables pueden incluir cambios en el edificio, los terrenos o una unidad individual; cambios en las políticas, prácticas y procedimientos; y circunstancias atenuantes.

Dominio limitado del inglés

El agente proporciona a las personas cuyo idioma principal no sea el inglés y como resultado tengan un dominio limitado del inglés, la oportunidad de solicitar asistencia lingüística gratuita para solicitar o participar en sus programas y actividades.

This is an important document. If you require interpretation, please call the telephone number below or come to our offices and we will provide free interpretation services.

Esté es un documento importante. Si necesita interpretación, por favor llame al número de teléfono que aparece abajo o visite nuestras oficinas.

這是一份非常重要的文件。如果您需要翻譯服務，請撥下面的電話或前往我們的辦公室

Isto é um documento importante. Se exige interpretação, por favor chama o número de telefone embaixo ou vem a nossos escritórios.

Это важный документ. Если Вам требуется перевод, пожалуйста, позвоните нам (телефонный номер ниже). Или придите в наш офис.

Đây là một tài liệu quan trọng. Nếu quý vị cần phiên dịch, vui lòng hãy gọi cho số điện thoại bên dưới hoặc đến các văn phòng của chúng tôi.

នេះ គឺជាឯកសារសំខាន់មួយ។ ក្នុងករណីលោកអ្នក ចាំបាច់ត្រូវចង់បានការបកប្រែ

សូមទូរស័ព្ទលេខខាងក្រោមនេះមកកាន់ ឬ

អញ្ជើញមកទាក់ទងដោយផ្ទាល់នៅការិយាល័យយើងខ្ញុំ។

Sa a se yon dokiman enpòtan. Si ou bezwen entèpretasyon, tanpri rele nimewo telefòn ki anba la a oswa vini nan biwo nou.

Tani waa dhokomenta muhiim ah. Haddii aad rabto tarjumad, fadlan wac lambarka hoos ku qoran ama imow xafiisyadayada.

هذه وثيقة مهمة، وإذا كنت في حاجة إلى ترجمة فورية، يرجى الاتصال على رقم الهاتف المذكور أدناه أو أن تتفضل بالمجيء إلى مكتبنا.

این یک سند بسیار مهم است. اگر به ترجمه آن نیاز دارید، لطفاً با شماره تلفن زیر تماس بگیرید یا به دفتر ما مراجعه کنید.

NÚMERO DE TELÉFONO: _____ - _____/TTY