



Debe llenar la solicitud y los anexos obligatorios completamente. Si hay información que no aplica, escriba "N/A" en el espacio en blanco. Además, **asegúrese de poner el Nombre de la Propiedad.**

SOLO PARA USO DE LA GERENCIA

Date/Time Application Received:

SOLICITUD DE ARRENDAMIENTO

Propiedad Name: _____

Tamaño(s) de la(s) recámara(s) solicitada(s): _____ (Indique si pide elementos de accesibilidad: Movilidad Visión Audición)

SOLICITANTE #1:

Nombre: _____ Inicial del 2o nombre: _____ Apellido: _____ Estado civil: Soltero (*nunca casado*) Casado Separado Divorciado Viudo

No. del Seguro Social: _____ Teléfono (casa, celular u otro): _____ Correo electrónico: _____
 Dirección: Calle y #de apartamento: _____ Pueblo/Ciudad: _____ Estado: _____ Código postal: _____ Residido desde: _____ hasta: _____
 Mes/Año actual: _____

SOLICITANTE #2:

Nombre: _____ Inicial del 2o nombre: _____ Apellido: _____ Estado civil: Soltero (*nunca casado*) Casado Separado Divorciado Viudo

No. del Seguro Social: _____ Teléfono (casa, celular u otro): _____ Correo electrónico: _____
 Dirección: Calle y #de apartamento: _____ Pueblo/Ciudad: _____ Estado: _____ Código postal: _____ Residido desde: _____ hasta: _____
 Mes/Año: _____

¿Cómo supo de estas viviendas? _____

ARRENDADOR ACTUAL

Nombre del arrendador: _____ Tel.: _____ Fax: _____
 Dirección del arrendador: _____
 Calle: _____ Apt. #: _____ Pueblo/Ciudad: _____ Estado: _____ Código postal: _____

¿Se le alquila el apartamento? SÍ NO Si NO, explique: _____
 ¿Está en el contrato ahora? SÍ NO Si SÍ, ¿cuando expira el contrato de arrendamiento? _____

Motivo por irse: _____

Alquiler mensual \$ _____ # de recámaras: _____ # de ocupantes: _____ ¿Es propietario de una casa? SÍ NO
 ¿Recibe ayuda para el arrendamiento? SÍ NO Si SÍ, ¿de qué autoridad de vivienda? _____

¿Recibió notificación de la terminación del arrendamiento? SÍ NO Si SÍ, explique: _____

¿Por qué solicita esta vivienda? _____

ARRENDADOR ANTERIOR (historial de cinco (5) años obligatorio) Use una hoja de papel separada si la necesita para incluir todos los 5 años.

Nombre del arrendador: _____ Tel.: _____ Fax: _____
 Dirección del arrendador: _____
 Calle: _____ Apt. #: _____ Pueblo/Ciudad: _____ Estado: _____ Código postal: _____

Dirección del solicitante: _____
 Calle: _____ Apt. #: _____ Pueblo/Ciudad: _____ Estado: _____ Código postal: _____

¿Se le alquiló el apartamento a usted? SÍ NO Si NO, explique: _____



de personas que residen en el sitio: _____ Duración del arrendamiento: de _____ a _____ Alquiler mensual \$ _____
 ¿Estaba arrendando en ese tiempo? SÍ NO Si SÍ, ¿se quedó hasta que terminó? SÍ NO
 ¿Recibió notificación de la terminación del arrendamiento? SÍ NO Si SÍ, explique: _____
 Motivo por el que se salió: _____

Por favor proporcione una lista de todos los estados en que cualquier miembro del hogar ha residido: _____
 Por favor enumere todas las direcciones previas de apartamentos si son menos de 5 años: _____
 Nombre del arrendador: _____ Dirección del arrendador: _____
 ¿Motivo por el que se salió de este apartamento? _____
 ¿Alguna vez recibió cualquier aviso de terminación del arrendamiento mientras estuvo en este apartamento? SÍ NO Si SÍ, por favor explique: _____

Proporcione la siguiente información para cada miembro de su familia y usted que van a ocupar el apartamento:

NOMBRE	PARENTESCO	FECHA DE NACIMIENTO	SEXO*	OCUPACIÓN	ESTUDIANTE DE TIEMPO COMPLETO SÍ / NO	NÚMERO DEL SEGURO SOCIAL o de IDENTIFICACIÓN FISCAL

*La información dada para el sexo es opcional y solamente para fines demográficos (masculino, femenino, no binario o elige no compartirla).

EMPLEO (Historial mínimo de empleo de 1 año, si es pertinente, para cada miembro del hogar mayor de 18 años. Use una hoja de papel separada en caso necesario para incluir todos los empleos del año pasado):

Persona empleada: _____
 Nombre del empleador: _____
 Dirección: _____
 Fechas de empleo: de _____ hasta _____
 Sueldo / Salario bruto \$ _____ Anual Mensual Semanal Tel.: _____
 Persona de contacto / supervisor: _____ Fax: _____

Persona empleada: _____
 Nombre del empleador: _____
 Dirección: _____
 Fechas de empleo: de _____ hasta _____
 Sueldo / Salario bruto \$ _____ Anual Mensual Semanal Tel.: _____
 Persona de contacto / supervisor: _____ Fax: _____

OTRAS FUENTES DE INGRESOS (para *todos* los miembros del hogar):

CANTIDAD RECIBIDA MENSUALMENTE	PERSONA QUE RECIBE TAL INGRESO



Seguro Social	\$	
Ingreso Suplementario de Seguridad (SSI)	\$	
Pensión / Anualidad / Fideicomiso	\$	
Asistencia pública (TANF / AFDC / EAFDC / GR)	\$	
Compensación de desempleo	\$	
Indemnización al trabajador	\$	
Pensión alimenticia / Pensión conyugal	\$	
Asistencia económica estudiantil	\$	
Contribuciones en forma de regalo	\$	
Otro ingreso (<i>por favor especifique</i>)	\$	

PERSONAS QUE DEBEN SER NOTIFICADAS EN CASO DE EMERGENCIA O AYUDA (¿Quién le está ayudando a llenar esta solicitud o tiene permiso de hablar con nosotros?):

NOMBRE	PARENTESCO	DIRECCIÓN	TELÉFONO

ACTIVOS Por favor enumere los activos que *pertenecientes ahora o que vendidos en los últimos dos años* de toda persona que vive en su hogar (*incluya* cuentas de cheques, de ahorros, cuentas independientes del retiro (IRA), cuentas del mercado monetario, certificados de depósito a plazo, bienes raíces, acciones, bonos, certificados, tarjeta de débito exprés y efectivo en mano después de ahorros.):

DESCRIPCIÓN DEL ACTIVO	FUENTE / NOMBRE DEL BANCO	CANTIDAD O VALOR	NÚMERO DE CUENTA
		\$	
		\$	
		\$	
		\$	
		\$	
		\$	
		\$	

INFORMACIÓN ADICIONAL:

¿Está usted o cualquier miembro de su hogar sujeto a registrarse obligatoriamente como delincuente sexual vitalicio en cualquier estado? Sí NO

¿Tiene una mascota en su hogar? Sí NO ; Si Sí, ¿qué tipo? _____

¿Cuántos coches se estacionarán en el sitio? _____ (Deben proporcionarse copias del registro.)

Año: _____ # de registro: _____ Marca/Modelo: _____

Año: _____ # de registro: _____ Marca/Modelo: _____

¿Ha cometido usted o cualquier miembro de su hogar alguna vez un fraude en relación con cualquier programa de Asistencia Federal de Vivienda? Sí NO ; Si Sí, *por favor explique*:

¿Se le ha cancelado a usted o a cualquier miembro de su hogar la Asistencia Federal debido a fraude? Sí NO ; Si Sí, *por favor explique*:



IGUALDAD DE OPORTUNIDADES / INFORMACIÓN SOBRE VIVIENDA JUSTA

Peabody Properties, Inc. no discrimina en base a raza, color, religión, origen nacional, sexo, discapacidad, estado familiar, estado civil, orientación sexual, información genética, estado militar o de veterano de guerra, recipiente de asistencia pública, ascendencia, edad, identidad sexual o por otras razones prohibidas por las leyes federales, estatales o locales en el acceso o la admisión a sus programas o empleo o sus programas, actividades, funciones o servicios.

El Gobierno Federal requerirá la siguiente información para ver que este propietario o agente de la gerencia cumplan con las leyes de la Igualdad de Oportunidades en la Vivienda y de la Vivienda Justa. La ley estipula que no puede discriminarse en contra de un solicitante en base a la información dada a continuación, si es proporcionada o no.

Nota: Deben adjuntarse el/los Formulario(s) de Datos Raciales y Étnicos de HUD para los Sitios Subsidiados.

IDIOMA PREFERIDO HABLADO EN EL HOGAR

¿Cuál es su idioma preferido en el hogar? _____

CATEGORÍAS ÉTNICAS

Hispano o Latino No Hispano o Latino

CATEGORÍAS RACIALES

Indígena americano o nativo de Alaska Asiático Negro o afroamericano
 Hawaiano u otro isleño del Pacífico Blanco Otro
 No deseo proporcionar esta información

Por medio de la presente, certifico que la información proporcionada en esta solicitud es veraz y complete a mi leal saber y entender y por medio de la presente confirmo haber entendido que esta solicitud constituye mi petición de ser considerado como arrendador en la vivienda nombrada arriba. Esto no constituye un contrato de arrendamiento ni una promesa hecha por el propietario o agente de la gerencia de que se me alquilará un apartamento. Entiendo que podría pedirse más información para finalizar el trámite de mi solicitud.

Entiendo y otorgo permiso para que toda la información anterior sea verificada por el propietario o agente. También entiendo y otorgo permiso para autorizar a una oficina de crédito que elabore cualquier informe del consumidor e informe del consumidor investigativo por medio del cual la información se obtiene por medio de expedientes públicos, entrevistas personales o telefónicas con mis vecinos, amistades u otros conocidos. Esta investigación puede incluir información sobre mi personalidad, reputación crediticia, solvencia crediticia y capacidad crediticia. Entiendo que dentro de un plazo razonable tengo el derecho de pedir por escrito recibir la información sobre la naturaleza y el alcance de tal informe que sea elaborado.

Entiendo que una declaración falsa, tergiversación u omisión de cualquier información en esta solicitud afectará la aprobación para la residencia y que en caso de ocupación, se deberá considerar incumplimiento material con el contrato de arrendamiento y un fundamento para la terminación del arrendamiento.

Finalmente, entiendo y otorgo permiso para que la información sobre mi arrendamiento pueda ponerse y será puesta a disposición de una agencia de crédito al consumidor, a verificaciones de antecedentes penales y/o a otra investigación acerca de mi arrendamiento con el complejo de apartamentos mientras resida allí y después de mi plazo de arrendamiento.

DERECHO A UNA ADAPTACIÓN RAZONABLE

Peabody Properties, Inc. considerará una adaptación razonable a petición de las personas calificadas con discapacidades cuando una adaptación sea necesaria, no solo deseable, para asegurar el mismo acceso a las viviendas, sus servicios y programas. Adaptaciones razonables pueden abarcar cambios al edificio, terreno o apartamento individual; cambios a políticas, prácticas y procedimientos; y la mitigación de las circunstancias.

_____ Por favor marque si le gustaría pedir una adaptación razonable. Si es así, la gerencia le dará un Formulario de Petición para una Adaptación Razonable (RA-1) y llenará un Formulario de Remisión (RA-2) para que el Coordinador de Servicios a Residentes le dé seguimiento a usted acorde directamente con las Políticas y los Procedimientos de Adaptación Razonable de la Gerencia.

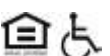
Fecha: _____

Firma: _____

Firma: _____

Todas las personas que firmen el contrato de arrendamiento tendrán que firmar y mostrar prueba de identificación.

Imprima la solicitud y envíela por correo a la dirección comunitaria.





INSTRUCCIONES PARA LLENAR LA SOLICITUD DE ARRENDAMIENTO

Por favor lea estas instrucciones en su totalidad antes de llenar su solicitud.

1. Debe llenar la solicitud y los anexos obligatorios en su totalidad. Por favor ponga el **Nombre de la Propiedad**. Si hay información que no aplica, escriba "N/A" en el espacio en blanco.
2. La información proporcionada en esta solicitud será tratada confidencialmente.
3. Usted tiene la intención de residir en la vivienda como su residencia única y principal.
4. Usted puede solicitar más de un tipo de apartamento, pero el tamaño y la composición de su hogar deben ser adecuados para el tamaño de unidad.
5. Debe proporcionarse información para todos los adultos mayores de 18 años que planean residir en el apartamento.
6. Toda información proporcionada será verificada. Si usted ha falsificado u omitido información intencionalmente, su solicitud será rechazada.
7. Los activos e ingresos totales de su hogar deben estar dentro de los límites requeridos:

Incluya como ingresos: ingresos de todos los miembros de su hogar mayores de 18 años que incluyen pero no se limitan a los ingresos brutos del empleo e incluyen tiempo extra; gratificaciones y comisiones; trabajo por cuenta propia; pensiones; anualidades; dividendos; intereses sobre activos; seguro social; suplemento del seguro social; pensión alimenticia y pensión conyugal; beneficios de los veteranos de guerra; compensación por desempleo e incapacidad; asistencia social; regalos habituales; etc.

Incluya como ingresos: el valor actual de todos los ahorros, de la cuenta de cheques y de las tarjetas de débito exprés así como de las cuentas de inversión (incluyen cuentas educativas y de jubilación), bienes raíces, propiedades de inversión, etc. (No incluya auto(s) y otras propiedades personales.)

8. Dentro de los dos años de la solicitud, la venta de activos por más de \$1,000 por menos del valor justo del mercado será contada para la imputación de los ingresos por un valor completo y justo.
9. Usted debe tener ingresos suficientes para poder pagar el alquiler. Generalmente, usted debería pagar no más del 40 por ciento de sus ingresos brutos de alquiler o tener activos equivalentes como mínimo a dos años del alquiler o un historial de 2 años de estar pagando más del 40%.
10. Se obtendrán las verificaciones de crédito y de antecedentes penales así como las referencias de arrendamiento para todos los miembros adultos mayores de 18 años del hogar.
11. Usted no ha cometido ningún fraude relacionado con ningún programa de asistencia federal o estatal para la vivienda y usted no debe alquiler u otras cantidades relacionadas con asistencia para la vivienda.
12. Las solicitudes serán examinadas lo antes posible para determinar la elegibilidad preliminar.
13. Las familias que requieran adaptaciones físicas tendrán prioridad para las unidades accesibles.
14. Si usted está discapacitado y necesita una unidad accesible, una recámara adicional para el equipo o para un asistente de cuidados personales, una modificación razonable de la vivienda o una adaptación razonable de las reglas, políticas, prácticas o de los servicios por favor incluya una carta de su proveedor primario del cuidado de la salud que explique tales requisitos especiales.
15. Las solicitudes llenadas pueden enviarse por correo o devueltas en persona a la oficina de la gerencia que está en la propiedad.
16. Para más información, le pedimos que llame a la oficina de la gerencia.

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.

Este es un documento importante. Si necesita interpretación, por favor llame al número de teléfono a continuación o venga a nuestras oficinas y le brindaremos servicios de interpretación gratuitos.

這是重要的文件。如果您需要口譯服務，請撥打以下電話或致電我們的辦公室，我們將提供免費的口譯服務。

Isso é um documento importante. Se necessitar de interpretação, por favor ligue para o número de telefone abaixo ou venha aos nossos escritórios e iremos fornecer serviços de interpretação gratuitos.

Это важный документ. Если вам требуется устный перевод, позвоните по указанному ниже номеру телефона или приходите в наши офисы, и мы предоставим бесплатные услуги устного перевода.

Đây là một tài liệu quan trọng. Nếu bạn yêu cầu phiên dịch, vui lòng gọi số điện thoại bên dưới hoặc đến văn phòng của chúng tôi, chúng tôi sẽ cung cấp dịch vụ phiên dịch miễn phí.

นี่เป็นเอกสารสำคัญ

หากคุณต้องการล่ามกรุณาโทรไปที่หมายเลขโทรศัพท์ด้านล่างหรือมาที่สำนักงานของเราและเราจะให้บริการล่ามฟรี

Sa a se yon dokiman enpòtan. Si ou bezwen entèpretasyon, tanpri rele nimewo telefòn ki anba a oswa vini nan biwo nou yo epi n ap bay sèvis entèpretasyon gratis.

Kani waa dukumentu muhiim ah. Haddii aad u baahan tahay tarjumaad, fadlan wac lambarka taleefanka ee hoos ku yaal ama kaalay xafiisyadayada waxaan ku siin doonnaa adeegyo tarjumaad lacag la'aan ah.

الهاتف برقم الاتصال فيرجى ، فورية ترجمة إلى بحاجة كنت إذا هامة وثيقة هو هذا مجانًا الفورية الترجمة خدمات وسنوفر مكاتبنا إلى الحضور أو أأنه

Telephone:
781.794.1000

MA - TTY 711 or 1.800.439.2370
RI - TTY 711 or 1.800.745.5555
FL - TTY 711 or 1.800.955.8771
NJ - TTY 711 or 1.800.852.7899

DERECHO A UNA ADAPTACIÓN RAZONABLE

Peabody Properties, Inc. considerará una adaptación razonable a petición de las personas discapacitadas que califican para discapacidades cuando una adaptación es necesario, no solo deseable, para asegurar el mismo acceso al complejo de apartamentos, sus instalaciones, servicios y programas. Adaptaciones razonables pueden incluir cambios al edificio, terreno o un apartamento individual; cambios a políticas, prácticas y procedimientos y la mitigación de circunstancias.

DERECHO A UN INTÉRPRETE DEL ASL

Todos los arrendatarios, solicitantes y posibles solicitantes sordos o que oyen mal tienen el derecho a un intérprete adecuado y certificado pagado por Peabody Properties.

INFORMACIÓN SOBRE VIVIENDA JUSTA / IGUALDAD DE OPORTUNIDADES

Peabody Properties, Inc. no discrimina en base a raza, color, religión, origen nacional, sexo, discapacidad, estado familiar, estado civil, orientación sexual, información genética, estado militar o de veterano de guerra, recipiente de asistencia pública, ascendencia, edad, identidad sexual o por otras razones prohibidas por las leyes federales, estatales o locales en el acceso o la admisión a sus programas o al empleo o sus programas, actividades, funciones o servicios.

REAUTORIZACIÓN DE LA LEY VAWA (2013) VIOLENCIA CONTRA MUJERES

Peabody Properties y HUD brindan protecciones a las víctimas de violencia doméstica, violencia entre parejas, acecho y agresión sexual. Esto es cierto para las mujeres y los hombres relacionados con las víctimas que han tenido una amenaza inminente.