



## INSTRUCTIONS FOR COMPLETING RENTAL APPLICATION INSTRUCCIONES PARA COMPLETAR LA APLICACION DE ALQUILER

**Please read these instructions in full before completing your application.  
Por favor, lea estas instrucciones en su totalidad antes de completar su aplicacion.**

1. You must fill out the application and required attachments completely. Please Identify the Property Name. If there is information that doesn't apply, please write "N/A" in the blank. (Debe completar la solicitud y los documentos adjuntos requeridos en su totalidad. Por favor, identifique el nombre de la propiedad. Si alguna información no es aplicable, por favor escriba N/A en el espacio en blanco).
2. Information provided on this Application will be treated as confidential.  
La información proporcionada en esta solicitud es confidencial.
3. You intend to reside in the development as your primary and sole residence.  
Usted tiene la intención de que esta propiedad sea su única y principal residencia.
4. You may apply for more than one unit type; however, your household size and composition must be appropriate for the unit size.  
Usted puede solicitar diferentes tamaños de apartamentos. Sin embargo, tenga en cuenta que el tamaño del apartamento será proporcional a la cantidad de miembros en la familia.
5. Information for all adults 18 years of age and older planning to reside in the apartment must be provided.  
(Todos los mayores de 18 años que planeen vivir en el apartamento deben proporcionar toda la información requerida para completar este proceso).
6. All information provided will be verified. If you have intentionally falsified or omitted information, your application will be rejected.  
Toda la información proporcionada durante el proceso será verificada. Si se encuentra que la información ha sido falsificada u omitida, la solicitud será cancelada.
7. Your total household income and assets must be within the required limits:  
Include as income: income of all household members 18 years of age and older, includes but is not limited to gross income from employment, including overtime; bonuses and commissions; self-employment; pensions; annuities; dividends; interest on assets; social security; social security supplement; alimony and child support; veterans' benefits; unemployment and disability compensation; welfare assistance; regular gifts; etc.  
Include as assets: the current value of all savings, checking; express debit cards and investment accounts (including retirement and educational accounts), real estate, investment property, etc. (Do not include automobile(s) and other personal property).  
Los ingresos y activos totales de su hogar deben estar dentro de los límites requeridos:  
Ingresos verificados durante el proceso para todos los mayores de 18 que forman parte de la familia: ingresos brutos de su empleo (ganancias totales antes de deducciones), pagos por horas extras, gratificaciones y recompensas laborales, trabajo por cuenta propia, pensiones, anualidades, dividendos, intereses sobre los activos, seguro social, seguro social suplementario, pensión alimenticia en efectivo y dinero recibido para la manutención de los hijos, beneficios para veteranos, compensación por desempleo y discapacidad, asistencia social, ingresos por regalos o donaciones, etc.  
Bienes verificados durante el proceso para todos los mayores de 18 que forman parte de la familia: cuentas de ahorro, tarjetas de débito proporcionadas por el Seguro Social, el Departamento de Desempleo o el Departamento de Alimentos, cuentas de inversión (incluidas cuentas de jubilación y educativas), inmuebles, propiedades, etc. (No incluye automóvil(es) y otros bienes personales).
8. Divestment of assets within two years of application for greater than \$1,000 for less than fair market value will be counted for imputation of income at full and fair value. La desinversión de activos dentro de los dos años posteriores a la solicitud por más de \$1,000 y por menos del valor justo de mercado se contará para la imputación de ingresos a su valor total y razonable.
9. You must have sufficient income to afford the rent. Generally, you should be paying no more than 40 percent of your gross income to rent or have assets equal to at least two years of rent or a 2-year history of paying more than 40%. Usted debe tener suficientes ingresos para pagar la renta. Usted no debe invertir más del 40 por ciento de sus ingresos brutos en pagar la renta. Si no tiene suficientes ingresos, debería tener activos suficientes para cubrir dos años de renta.
10. Credit/Criminal background checks and rental references will be obtained for all adult household members 18 years of age and older.  
Todos los miembros de la familia mayores de 18 años serán sometidos a verificaciones de antecedentes penales, de crédito y referencias de alquiler.
11. You have not committed any fraud in connection with any federal or state housing assistance program, and you do not owe rent or other amounts in connection with housing assistance. Usted no debe haber cometido ningún fraude federal o estatal, ni deber dinero a ninguno de los programas de asistencia de vivienda.
12. Applications will be reviewed as quickly as possible to determine preliminary eligibility. Las solicitudes serán revisadas lo más pronto posible para determinar la elegibilidad preliminar.
13. Priority for the accessible units will be for families which require physical accommodations. La prioridad para las unidades accesibles será otorgada a las familias que requieran adaptaciones físicas.
14. If you are disabled and require an accessible unit, an extra bedroom for equipment or for a Personal Care Attendant, a reasonable modification of the housing, or a reasonable accommodation of rules, policies, practices or services, please include a letter from your primary health care provider explaining such special requirements. Si está discapacitado y necesita: una unidad accesible, un dormitorio adicional para equipo médico, un asistente de cuidado personal, una modificación razonable del apartamento, o una modificación de las reglas y políticas de la propiedad, incluya una carta de su proveedor de atención médica primaria que explique dichos requisitos especiales.
15. Completed applications may be mailed or returned in person to the management office at the property. Las solicitudes completas pueden ser enviadas por correo, fax, correo electrónico o entregadas en persona en la oficina administrativa de la propiedad.
16. For more information, please call the management office. Para más información, por favor llame a la oficina administrativa.

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.

ນີ້ ເປັນ ພິມດອກສາສາສິ າດຊິຍ  
หากคือ ฅนตอี่ ังการลือ ามกรือ ฅนาโทรไปทหมาเลขโทรศพทตือ  
านกลางหรือ มาทือ สานือ ังงานของเราและเราจะใหบกรทือ ารลือ ามพรือ

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

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

هذا هو وثيقة هامة. إذا كنت بحاجة إلى ترجمة فورية، فيرجى الاتصال برقم الهاتف أدناه أو الحضور إلى مكاتبنا وستوفر خدمات الترجمة الفورية مجاناً

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

## RIGHT TO REASONABLE ACCOMMODATION (DERECHO A ADAPTACIONES RAZONABLES)

Peabody Properties will consider a reasonable accommodation, upon request for qualified persons with disabilities when an accommodation is necessary to ensure equal access to the housing community, its amenities, services and programs. Reasonable accommodations may include changes to the building, grounds, or an individual unit; changes to policies, practices, and procedures; and mitigating circumstances.

Peabody Properties considerará todas las solicitudes recibidas de personas discapacitadas que requieran adaptaciones especiales, como modificaciones dentro de las unidades, o cambios en las políticas, prácticas y procedimientos. De esta manera, garantizamos igualdad de acceso a las instalaciones, servicios y programas

## RIGHT TO ASL INTERPRETER (DERECHO A UN INTÉRPRETE DE ASL)

All tenants, applicants, and potential applicants who are deaf or hard of hearing have a right to an appropriate, certified interpreter paid for by Peabody Properties.

Todos los residentes, aplicantes y posible aplicantes con incapacidad auricular tienen derecho a una intérprete certificado pagado por Peabody Propiedades.

## RIGHT TO LANGUAGE INTERPRETER (DERECHO A UN INTÉRPRETE DE IDIOMAS)

All tenants, applicants, and potential applicants who may need a language interpreter have a right to a language interpreter in accordance with the Peabody Properties Language Access Plan.

Todos los residentes, solicitantes y posibles solicitantes que requieran un intérprete de idiomas tienen derecho a solicitarlo de acuerdo con el Plan de Acceso Lingüístico de Peabody Properties.

## FAIR HOUSING/EQUAL OPPORTUNITY INFORMATION

### (VIVIENDA JUSTA/INFORMACIÓN SOBRE IGUALDAD DE OPORTUNIDADES)

Peabody Properties does not discriminate on the basis of race, color, religion, national origin, gender, disability, familial status, marital status, sexual orientation, genetic information, veteran/military status, receipt of public assistance, ancestry, age, gender identity or other basis prohibited by federal, state, or local law in the access or admission to its programs or employment or its programs, activities, functions or services.

Peabody Properties no discrimina por motivos de raza, color, religión, origen nacional, género, discapacidad, estado familiar, estado civil, orientación sexual, información genética, condición de veterano o militar, asistencia pública, herencia familiar, edad e identidad de género.

De acuerdo con la legislación, está prohibido por el gobierno federal, el estado o la legislación local discriminar en el acceso o admisión a sus programas, empleo, actividades, funciones o servicios

### VAWA REAUTHORIZATION ACT OF 2022 (LEY DE REAUTORIZACIÓN DE VAWA DE 2022)

The Violence Against Women Act (2022) provides housing protections for survivors of domestic violence, dating violence, sexual assault, and/or stalking (collectively).

Despite the name of the law, VAWA's protections apply regardless of sex, sexual orientation, or gender identity.

La Ley de Violencia Contra la Mujer (2022) brinda protección de vivienda a las sobrevivientes de violencia doméstica, violencia en el noviazgo, agresión sexual y/o acecho (colectivamente). A pesar del nombre de la ley, las protecciones de VAWA se aplican independientemente del sexo, orientación sexual o identidad de género.



You must fill out the application and required attachments completely. If there is information that doesn't apply, please write "N/A" in the blank. Also, please make sure you list a Property Name.  
 Debe completar la solicitud y los documentos adjuntos requeridos en su totalidad. Si hay información que no se aplica, por favor, escriba 'N/A' en el espacio correspondiente. Además, asegúrese de incluir el nombre de la propiedad.

**MANAGEMENT USE ONLY**  
**SOLO PARA USO DE ADMINISTRACIÓN**

Date/Time Application Received:  
 Fecha/Tiempo de cuando se recibió la aplicación

---



---

# RENTAL APPLICATION APLICACION DE ALQUILER

Property Name: Nombre de la Propiedad: \_\_\_\_\_

Bedroom size(s) applying for: Tamaño de el apartamento solicitado: \_\_\_\_\_ (Note if accessibility features are requested:  Mobility  Vision  Hearing)  
 (Anotar si se necesitan características de accesibilidad:  Movilidad  Visual  Audición)

Applicant #1: Apicante #1: \_\_\_\_\_ Marital Status:  Single (never have been married) Estado civil:  Soltero/a (nunca han estado casados)  
 First Name Primer Nombre MI/Initial Last Name Apellido  Married Casado/a  Separated Separado/a  Divorced Divorciado/a  Widowed Viudo/a

Social Security Number Número del Seguro Social Phone (Home, Mobile, or Other) Teléfono (Hogar, Móvil, o Otro) Email Correo electrónico  
 Address: Street and Apartment # Dirección: Calle y Apartamento # Town/City Localidad/Ciudad State Estado Zip Code Area Local Resided Since Residió desde \_\_\_\_\_ to Current hasta el presente  
 Month/Year Mes/Año

Applicant #2: Apicante #2: \_\_\_\_\_ Marital Status:  Single (never have been married) Estado civil: Soltero/a (nunca han estado casados)  
 First Name Primer Nombre MI/Initial Last Name Apellido  Married Casado/a  Separated Separado/  Divorced Divorciado/a  Widowed Viudo/a

Social Security Number Número de Seguro Social Phone (Home, Mobile, or Other) Teléfono (Hogar, Móvil, o Otro) Email Correo electrónico  
 Address: Street and Apartment # Dirección: Calle y Apartamento # Town/City Localidad/Ciudad State Estado Zip Code Area Local Resided Since Residió desde \_\_\_\_\_ to Current hasta el presente  
 Month/Year Mes/Año

How did you hear about this property? Cómo se enteró de esta propiedad? \_\_\_\_\_

## PRESENT LANDLORD PROPIETARIO ACTUAL

Landlord Name: Nombre del propietario: \_\_\_\_\_ Tel.# Tel. #: \_\_\_\_\_ Fax #: Fax #: \_\_\_\_\_

Landlord Address: Dirección del propietario: \_\_\_\_\_  
 Street Calle Apt. # Apartamento. # Town/City Localidad/Ciudad State Estado Zip Code Area Local

Is apartment rented to you? Usted renta este apartamento? YES/SÍ  NO/NO  If NO, explain: Si NO, explicar: \_\_\_\_\_

Are you presently under lease? Está actualmente bajo contrato de arrendamiento? YES/SÍ  NO/NO  If YES, when does lease expire? Si responde si, cuándo vence el contrato de arrendamiento? \_\_\_\_\_

Reason for leaving: Motivo de mudarse del apartamento? \_\_\_\_\_

Amount of rent per month: Cuánto paga de renta al mes? \_\_\_\_\_ #of Bedrooms: #de Dormitorios: \_\_\_\_\_ #of Occupants: #de Ocupantes: \_\_\_\_\_

Do you own a home? Es usted dueño de una casa? YES/SÍ  NO/NO

Are you receiving rental assistance? Está recibiendo asistencia para pagar su renta? YES/SÍ  NO/NO  If Yes, what housing authority? Si Sí, Qué autoridad de vivienda? \_\_\_\_\_

Did you receive any notice of termination of tenancy? ¿Recibió alguna notificación de terminación del arrendamiento? YES SÍ  NO NO  If YES, explain: Si Sí, explicar: \_\_\_\_\_

## PREVIOUS LANDLORD (Five (5) Year History Required)

ANTERIOR PROPIETARIO (Cinco (5) Año Historia Obligatorio) Use una hoja de papel separada si es necesario para incluir todos los 5 años.

Landlord Name: Nombre del propietario: \_\_\_\_\_ Tel. #: Tel. #: \_\_\_\_\_ Fax #: Fax #: \_\_\_\_\_

Landlord Address: Dirección del propietario: \_\_\_\_\_  
 Street Calle Apt. # Apartamento. # Town/City Localidad/Ciudad State Estado Zip Code Area Local

Applicant's Address: Dirección del solicitante: \_\_\_\_\_  
 Street Calle Apt. # Apropiado. # Town/City Localidad/Ciudad State Estado Zip Code Area Local

Was apartment rented to you? Se le alquiló el apartamento? YES/SÍ  NO/NO  If NO, explain: Si NO, explicar: \_\_\_\_\_

people residing at premise: # de personas que residían en la unidad \_\_\_\_\_ Length of tenancy: Duración del contrato de arrendamiento: from/Desde: \_\_\_\_\_ to/hasta: \_\_\_\_\_

Amount of rent per month: \$ Cuarto pagaba de renta al mes? \$ \_\_\_\_\_ Were you then under a lease? Estaba bajo un contrato de arrendamiento? YES/SÍ  NO/NO

If YES, did you remain for its term? Si Sí, ¿se quedó hasta terminar el contrato? YES/SÍ  NO/NO

Did you receive any notice of termination of tenancy? Recibió alguna notificación de terminación del arrendatario? YES/SÍ  N/ NO  If YES, explain: Si Sí, explicar: \_\_\_\_\_

The reason for your leaving: El motivo de su partida: \_\_\_\_\_

Please provide list of all states in which any household member has resided: Proporcione una lista de todos los estados en los que haya residido usted o algún miembro del hogar: \_\_\_\_\_

Please list all previous apartment address if above are less than five (5) years Enumere todas las direcciones de apartamentos anteriores si estas son de hace menos de cinco (5) años: \_\_\_\_\_

Landlord Name: Nombre del propietario: \_\_\_\_\_ Landlord Address: Dirección del propietario: \_\_\_\_\_

Why did you leave this apartment? Por qué se mudo de este apartamento? \_\_\_\_\_

Did you ever receive any notices of termination of tenancy while at this apartment? Alguna vez recibió algún aviso de terminación de arrendamiento mientras estaba en este apartamento?  
 YES  SÍ  NO  NO  If yes, please explain: Si Sí, Por favor, explique: \_\_\_\_\_

Complete the following information for each member of your family, including yourself, who will be occupying the apartment: Complete la siguiente información para cada miembro de su familia, que ocupará el apartamento incluyendo usted mismo:

NAME NOMBRE	RELATIONSHIP RELACIÓN	DATE OF BIRTH FECHA DE NACIMIENTO	GENDER* GÉNERO*	OCCUPATION OCUPACIÓN	F.T. STUDENT YES / NO F.T. ESTUDIANTE SÍ / NO	SOCIAL SECURITY or TAX I.D. NUMBER SEGURO SOCIAL o NUMERO DE IDENTIFICACION DE IMPUESTOS

\*The information provided for gender is for demographic purposes and is optional (Male, Female, Non-Binary or Choose Not To Share).

\*La información proporcionada sobre el género es para fines demográficos y es opcional (Masculino, Femenino, No binario o 'Prefiero no compartir).

**EMPLOYMENT EMPLEO** (A minimum of 1 years' worth of employment history, if applicable, for each household member 18 years of age and older.

Use a separate sheet of paper if necessary to include all jobs for past year:

Como mínimo suministre un año de historial laboral para cada miembro del hogar mayor de 18 años. Use una hoja de papel separada si es necesario para incluir todos los trabajos del año anterior

Individual Employed: (Nombre de el Empleado): \_\_\_\_\_

Employer Name: (Nombre de la Compania): \_\_\_\_\_

Address: Dirección: \_\_\_\_\_

Dates of Employment: ( Fechas de empleo): From Desde: \_\_\_\_\_ To Hasta \_\_\_\_\_

Gross Wages / Salary ( Salario Bruto/Sueldo): \$ \_\_\_\_\_ Yearly Anual  Monthly Mensual  Weekly Semanal  Tel. #: \_\_\_\_\_

Contact Person / Supervisor: (Persona Encargada / Supervisor): \_\_\_\_\_ Fax #: \_\_\_\_\_

Individual Employed: (Nombre de el Empleado): \_\_\_\_\_

Employer Name: (Nombre de la Compania): \_\_\_\_\_

Address: (Dirección): \_\_\_\_\_

Dates of Employment: (Fechas de empleo): FROM DE \_\_\_\_\_ TO PARA \_\_\_\_\_

Gross Wages / Salary Bruto Salario / Sueldo \$ \_\_\_\_\_ Yearly Anual  Monthly Mensual  Weekly Semanal  Tel. #: \_\_\_\_\_

Contact Person / Supervisor: (Persona Encargada / Supervisor): \_\_\_\_\_ Fax #: \_\_\_\_\_

**OTHER SOURCES OF INCOME (for all Household Members): OTRAS FUENTES DE INGRESOS** (para *todos los* miembros del hogar):

	AMOUNT RECEIVED PER MONTH CANTIDAD RECIBIDA POR MES	PERSON RECEIVING SUCH INCOME PERSONA QUE PERCIBE DICHOS INGRESOS
Social Security /Seguro Social	\$	
Supplemental Security Income (SSI) Seguro Social Suplementario (SSR)	\$	
Pension / Annuity / Trust Pensión / Anualidad / Fideicomiso	\$	
Public Assistance (TANF / AFDC / EAFDC / GR) Asistencia Publica(TANF / AFDC / EAFDC / GR)	\$	
Unemployment Compensation Compensacion por Desempleo	\$	
Worker's Compensation Indemnizacion Laboral	\$	
Child Support / Alimony Manutencion de Menores / Pensión alimenticia	\$	
Student Financial Assistance Asistencia Estudiantil	\$	
Gift Contributions Regalo Contribuciones/Donaciones.	\$	
Other Income (please specify) Otro Ingreso (Por favor, especifique)	\$	

**PERSONS TO NOTIFY IN CASE OF EMERGENCY OR ASSISTANCE (Who is assisting you in completing this application or who has permission to speak with us):**

**PERSONAS A NOTIFICAR EN CASO DE EMERGENCIA O ASISTENCIA** (Quién le está ayudando a completar esta solicitud o quién tiene permiso para hablar con nosotros):

NAME Nombre	RELATIONSHIP Relacion	ADDRESS Direccion	TELEPHONE NUMBER Numero Telefonico

**ASSETS** Please list the assets now owned or disposed of within the last two years of anyone living in your household (**Include** Checking, Savings, IRA, Money Market Account, Term Certificates, Real Estate, Stocks, Bonds, Certificates, Express Debit Card, and Cash on Hand After Savings.):

**ACTIVOS** Por favor haga una lista de todos los activos que tiene en el presente o ha desechado en los últimos dos años, incluya todas las personas mayores de 18 (**Incluir** Checking, Cuenta de Ahorros, IRA, Mercado Monetario, Certificados de Deposito, Certificados a termino fijo, Inmueble, Bonos, Tarjeta de Débito Express, y Efectivo).

ASSET DESCRIPTION Descripción de el Activo	SOURCE / BANK NAME Origen de la Cuenta/ Nombre de el Banco	AMOUNT OR VALUE Cantidad/Valor	ACCOUNT NUMBER Numero de la cuenta
		\$	
		\$	
		\$	
		\$	
		\$	
		\$	
		\$	

**ADDITIONAL INFORMATION: INFORMACIÓN ADICIONAL:**

Do you currently have a household pet? Actualmente, tiene una mascota en el hogar? YES  SÍ  NO  NO if YES, what type? si SÍ, De qué tipo? \_\_\_\_\_

Do you currently have an assistance animal? Tienes actualmente un animal de asistencia? How YES  SÍ  NO  NO

How many cars will be parked at the premises? Cuántos coches se estacionarán en la propiedad? \_\_\_\_\_ (Copies of registration must be provided.) (Provea copia de la registracion de los carros.

Year/Año: \_\_\_\_\_ Registration #/ # de la Registracion: \_\_\_\_\_ Make/Model: Marca/Modelo: \_\_\_\_\_

Year/Año: \_\_\_\_\_ Registration #/ # de la Registracion: \_\_\_\_\_ Make/Model: Marca/Modelo: \_\_\_\_\_

Are you or any member of the household subject to lifetime sex offender registration requirement in any state?

Usted o algún miembro del hogar está sujeto al requisito de registro de delincuentes sexuales de por vida en cualquier estado? YES  SÍ  NO  NO

If yes, please list name of member and the state(s): Si SÍ, Por favor escriba el nombre de el individuo y el estado(s): \_\_\_\_\_

Have you or any household member ever committed any fraud in connection with any State or Federal Housing Assistance program? Ha cometido usted o algún miembro de su hogar algun fraude federal a la asistencia de vivienda, y en que estado?

YES  SÍ  NO  NO ; if YES, please explain and note if the assistance was terminated:.

si SÍ, Por favor explicar y anotar si se dio por terminada la asistencia: \_\_\_\_\_

Have you or any household members ever been evicted or otherwise involuntarily removed from rental housing due to fraud, failure to cooperate with the recertification process or cause? Alguna vez usted o algún miembro de su hogar ha sido desalojado? o de otro modo expulsado involuntariamente de la vivienda de alquiler debido a un fraude, falta de cooperación con el proceso de recertificación o causa?

YES  SÍ  NO  NO ; if YES, please explain si SÍ, Por favor explicar: \_\_\_\_\_

As of January 31, 2010, were you 62 years or age or older and receiving HUD rental assistance at another property location? A partir de enero 31,

2010, usted ha cumplidos 62 años o edad o mayor y recibir asistencia de alquiler de HUD en otra propiedad?

YES  SÍ  NO  NO ; if YES, please provide property location in order to verify whether you qualify for exemption. si SÍ, Por favor Proporcione la ubicación de la propiedad para verificar si califica para la excepcion: \_\_\_\_\_

Have you or any household members been convicted of, pled guilty or no contest to a felony, drug related activity, criminal or sexual offense?

Usted o algún miembro de su hogar ha sido condenado por actividades relacionada con las drogas, criminales o alguna ofensa sexual? YES  SÍ  NO  NO ; if YES, please explain si SÍ, Por favor explicar: \_\_\_\_\_

Have you or any household members on Federal Assistance ever been terminated for fraud?

Usted o algún miembro de su hogar que recibe Asistencia Federal ha sido despedido alguna vez por fraude? YES  SÍ  NO  NO ; if YES, please explain si SÍ, Por favor explicar: \_\_\_\_\_

**NOTE:** Some properties, not all have certain preference criteria in place or housing programs whereby certain deductions or considerations may apply. You have the option of requesting and receiving a copy of the property specific Tenant Selection Plan which describes the occupancy requirements, resident selectin criteria including but not limited to eligibility, screening requirements and any preferences.

**NOTA:** Algunas propiedades, No todas tienen ciertos criterios de preferencia o Programas de Vivienda por el cual ciertas deducciones o consideraciones puede aplicarse. Usted tiene la opción de solicitar y recibir una copia de el "Plan de Selección para Inquilinos" de su propiedad que, el cual describe los requisitos de ocupación, los criterios de selección de residentes incluyendo, pero no limitado a la elegibilidad, requisitos de selección y preferencias.

Listed below are some optional questions that would be asked for these properties, they are: A continuación se enumeran algunas preguntas opcionales que se harían para estas propiedades, ellos son:

Are you homeless and without permanent housing? Está sin hogar y sin vivienda permanente? YES SÍ  NO NO ;if YES, please describe: si SÍ, Por favor describir:

Are you about to be homeless? Estás a punto de quedarte sin hogar? ? YES SÍ  NO NO ;if YES, please describe: si SÍ, Por favor describir:

Have you or any member of your household suffered actual or threats of physical violence by a spouse or another member of the household?

Usted o algún miembro de su hogar ha sufrido violencia física o amenazas de violencia física por parte de su cónyuge? o otro miembro del hogar?

YES SÍ  NO NO

Are you or any member of your household a veteran? Es usted o algún miembro de su hogar un veterano de las milicias? YES SÍ  NO NO

Are you or a member of your household handicapped and/or disabled? Es usted o un miembro de su hogar discapacitado y/o deshabilitado? YES SÍ  NO NO

Does any member of your household require an apartment with accessible features? Algún miembro de su hogar necesita un apartamento con características accesibles?

YES SÍ  NO NO  ;if YES, please indicate type of feature: Si SÍ, Por favor indicar el tipo de característica:

Wheelchair Silla de ruedas  Hearing Adapted Audición adaptada  Sensor Adapted Sensor adaptado

## **EQUAL OPPORTUNITY / FAIR HOUSING INFORMATION**

### **IGUALDAD DE OPORTUNIDADES / JUSTO VIVIENDA INFORMACIÓN**

Peabody Properties, Inc. does not discriminate on the basis of race, color, religion, national origin, gender, disability, familial status, marital status, sexual orientation, genetic information, veteran/military status, receipt of public assistance, ancestry, age, gender identity or other basis prohibited by federal, state, or local law in the access or admission to its programs or employment or its programs, activities, functions or services. Peabody Properties, Inc. no discrimina por motivos de raza, color, religión, nacionalidad, género, discapacidad, estado familiar, estado civil, orientación sexual, información genética, estado militar, asistencia pública, edad, identidad de género o otra clasificación, Las leyes federales, de el estado, o la legislación local prohíbe discriminación en la admisión a sus programas sus , actividades, funciones o servicios.

The following information will be required by the Federal Government to monitor this owner / management agent's compliance with Equal Housing Opportunity and Fair Housing Laws. The law provides that an applicant may not be discriminated against on the basis of the information supplied below whether or not the information is furnished. La siguiente información será requerida por el Gobierno Federal para monitorear a este propietario / administración del agente conformidad con Igual Vivienda Oportunidad y Justo Vivienda Leyes. La ley dispone que no se puede discrimina a un solicitante sobre la base de la información que se proporciona a continuación si se proporciona o no la información.

**Note: HUD Race and Ethnicity Data Form(s) must be attached for Subsidized Sites Nota: HUD Raza y Origen étnico Datos Forma(s) se debe adjuntar para los Sitios Subsidados.**

### **PREFERRED HOUSEHOLD LANGUAGE**

#### **Idioma preferido en el hogar.**

What is your preferred household language?Cuál es el idioma preferido de su hogar?

### **ETHNIC CATEGORIES ÉTNICO CATEGORÍAS**

Hispanic or Latino  
Hispano o Latino

Not-Hispanic or Latino  
No hispano o Latino

### **RACE CATEGORIES RAZA CATEGORÍAS**

American Indian or Alaska Native lo Alaska  
Indio Americano/Nativo de Alaska

Asian Asiático

Black or African American Negro o Africano Americano

Native Hawaiian or Other Pacific Islander  
Nativo Hawaiano/Otro Isleno de el pacífico.

White Blanco

Other Otro

I do not wish to furnish the above information  
No deseo proporcionar la información anterior

I hereby certify that the information provided in this application is true and complete to the best of my knowledge and hereby acknowledge the understanding that this application constitutes my request for consideration as a tenant in the above development. It does not constitute a lease or a promise by the owner or management agent that an apartment will be made available to me. I understand that additional information may be requested to complete processing of my application.

Por la presente, certifico que la información proporcionada en esta solicitud es verdadera y completa, a mi leal saber y entender, y por la presente reconozco mi entendimiento de que esta solicitud constituye mi solicitud de consideración como inquilino en la propiedad antes mencionada. No constituye un contrato de arrendamiento ni una promesa por parte del propietario o agente de administración de que un apartamento estará disponible para mí. Entiendo que se puede solicitar información adicional para completar el procesamiento de mi solicitud."

I understand and grant permission for all of the above information to be verified by the owner/agent. I further understand and grant permission to authorize a credit bureau service to make any consumer report and investigative consumer report, whereby information is obtained through public records, personal or telephonic interviews with my neighbors, friends, or others with whom I am acquainted. This inquiry may include information as to my character, credit worthiness, credit standing, and credit capacity. I understand that I have the right to make a written request within a reasonable period of time to receive information about the nature and scope of any such report that is made.

Entiendo y otorgo permiso para que toda la información anterior sea verificada por el propietario/agente. Además, entiendo y otorgo permiso para autorizar a la oficina de crédito a realizar cualquier informe de consumidor e informe de investigación del consumidor, así como obtener información a través de registros públicos, entrevistas personales o telefónicas con mis vecinos, amigos u otras personas con las que esté familiarizado. Este reporte puede incluir información sobre mi carácter, crédito y capacidad crediticia. Entiendo que tengo derecho a hacer una solicitud por escrito dentro de un período de tiempo razonable para recibir información sobre la naturaleza y el alcance de cualquier informe que se haya realizado.

**I understand that a false statement, misrepresentation or omission of any information on this application will affect approval for residence; and, in the event that I take occupancy, it shall be considered material non-compliance with the lease and a basis for termination of tenancy.**

**Entiendo que una afirmación falsa, tergiversación u omisión de cualquier información en esta solicitud de arrendamiento afectará la aprobación de la residencia; y, en el caso de estar ocupando la vivienda, se considerará incumplimiento del contrato de arrendamiento y motivo para su terminación."**

Finally, I understand and grant permission that information regarding my tenancy can and will be made available to a consumer credit agency, criminal checks, and/or other inquiring about my tenancy with the apartment complex during and after my tenancy period.

Finalmente, entiendo y otorgo permiso para que la información sobre mi arrendamiento pueda ser disponible para agencias de crédito al consumidor, agencias gubernamentales y otras agencias relacionadas con mi arrendamiento actual y previo.

**RIGHT TO REASONABLE ACCOMMODATION**  
**DERECHA A RAZONABLE ALOJAMIENTO**

Peabody Properties, Inc. will consider a reasonable accommodation, upon request for qualified people with disabilities when an accommodation is necessary, not just desirable, to ensure equal access to the development, its amenities, services and programs. Reasonable accommodations may include changes to the building, grounds, or an individual unit; changes to policies, practices, and procedures; and mitigating circumstances.

Peabody Propiedades, Inc. considerará una adaptación razonable, A petición de personas cualificadas con discapacidades cuando sea necesaria una adaptación, no solo deseable, para garantizar la igualdad de acceso a la, Sus amenidades, servicios y Programas. Las adaptaciones razonables pueden incluir cambios en el edificio, poseso, o una unidad individual; cambios en las políticas, prácticas, y procedimientos; y mitigar circunstancias.

Please check here if you would like to make a request for a reasonable accommodation. Management will then provide you with a Request for a Reasonable Accommodation Form (RA-1) and complete a Referral Form (RA-2) to the property's Resident Service Coordinator to follow-up with you directly consistent with Management's Reasonable Accommodation Policies and Procedures.

Por favor marque aquí si desea realizar una solicitud de adaptación razonable. A continuación, la dirección le proporcionará una solicitud para una adaptación razonable Forma (RA-1) y íntegro un Formulario de Referencia (RA-2) a la propiedad Residente Servicio Coordinador para hacer un seguimiento con usted directamente de acuerdo con las Políticas y Procedimientos de Adaptaciones Razonables de la Administración.

Date Fecha:

Signature: Firma: \_\_\_\_\_

Signature: Firma: \_\_\_\_\_

**Signatures and proof of identification will be required of all those who sign lease.**  
Se requerirán firmas y prueba de identificación de todos aquellos que firmen el contrato de arrendamiento.

**Print application and mail to the community address.**  
Imprima la solicitud y envíela por correo a la dirección de la comunidad.