

# Cascade Meadows Senior Apartments SOLICITUD DE ALQUILER

30 SE Belle St.

Cascade Locks, Oregon

Completar y devolver a:

Columbia Cascade Housing Corporation

500 2<sup>nd</sup> Street

The Dalles, OR 97058

**Contacto:** Indíquenos una forma de contactar con usted por correo y por teléfono.

Nombre:		Teléfono de casa	
Dirección:		Teléfono de trabajo	
Ciudad/Estado/C.P.		Teléfono de mensajes	

**Solicitante:** Empezando por el jefe de familia, enumere todos los miembros del hogar que vivirán en el apartamento.

Nombre del solicitante	# Seguro Social	Fecha de Nacimiento
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		

**Ingresos:** Indique **TODAS** las fuentes de ingresos de todos los miembros del hogar. Adjunte hojas adicionales si es necesario.

Nombre del Solicitante Rellene una línea por cada asalariado del hogar	Nombre de la compañía	Tipo de trabajo que realiza	Sueldos ANUALES	Asistencia pública - SSI, AFDC, etc., o Prestaciones, Pensiones

**Activos:** Proporcione información sobre los ingresos de todos los activos, como propiedades en alquiler, acciones, fondos fiduciarios, etc., de todos los miembros del hogar. No incluya vehículos, muebles o posesiones personales a menos que sean una fuente de ingresos. Adjunte hojas adicionales si es necesario.

Miembro del hogar	Descripción de los activos	Valor actual del mercado	Ingresos de los activos

## Información personal

Automóvil \_\_\_\_\_ Año \_\_\_\_\_ Color \_\_\_\_\_ Placa \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_

Automóvil \_\_\_\_\_ Año \_\_\_\_\_ Color \_\_\_\_\_ Placa \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_

Mascota \_\_\_\_\_ ¿Tienes una aspiradora? \_\_\_\_\_ ¿Fumas? \_\_\_\_\_

Describe cualquier uso previsto de este alquiler que no sea la residencia principal de las personas que figuran en esta solicitud. \_\_\_\_\_

**POR FAVOR, RELLENE LAS DOS CARAS DE ESTA SOLICITUD**

**Historial de alquiler:** Empezando por su dirección actual o la más reciente en la que ha pagado el alquiler/la hipoteca

**1. Dirección de alquiler** \_\_\_\_\_ Alquiler \_\_\_\_\_

Ciudad/Estado/C.P. \_\_\_\_\_ ¿Cuánto tiempo en esta dirección?

\_\_\_\_\_ Propietario \_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_

Dirección del propietario \_\_\_\_\_

Motivo de la mudanza \_\_\_\_\_

**2. Dirección de alquiler** \_\_\_\_\_ Alquiler \_\_\_\_\_

Ciudad/Estado/C.P. \_\_\_\_\_ ¿Cuánto tiempo en esta dirección?

\_\_\_\_\_ Propietario \_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_

Dirección del propietario \_\_\_\_\_

Motivo de la mudanza \_\_\_\_\_

**Referencias:** Debe proporcionar los números de teléfono. Preferimos una referencia empresarial, personal y familiar.

Nombre	Relación	Teléfono

En caso de emergencia personal notificar: \_\_\_\_\_ Relación \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_

**Verificación y firmas**

La información contenida en esta solicitud es total, verdadera y completa a mi/nuestro leal saber y entender, como lo certifica mi/nuestra firma.

Certifico/certificamos que la vivienda que voy/vamos a ocupar será mi/nuestra residencia permanente y que no voy/vamos a mantener una unidad de alquiler subvencionada separada en una ubicación diferente.

Yo/nosotros entiendo/entendemos que el no completar completamente esta solicitud o proporcionar información falsa puede causar que esta solicitud sea rechazada o, o después de la colocación en una unidad, puede ser motivo de desalojo.

Yo/nosotros estoy/estamos de acuerdo en dar al propietario/representante del propietario la autoridad para investigar y obtener mi/nuestra calificación crediticia, información de ingresos o activos, registros de servicios públicos actuales/pasados, y cualquier información necesaria para determinar mi/nuestra elegibilidad. La información obtenida se utilizará únicamente con fines de gestión y será confidencial. Mi/nuestra firma abajo certifica que las declaraciones hechas en esta solicitud son verdaderas y correctas, y da el consentimiento de la administración para verificar esta información contenida en esta solicitud. Entiendo/entendemos que, debido a cambios en las circunstancias, se puede pedir información adicional para completar la tramitación de esta solicitud.

**ADVERTENCIA: El artículo 1001 del Título 18 del Código de los Estados Unidos establece: "Quien, en cualquier asunto dentro de la jurisdicción de cualquier departamento o agencia de los Estados Unidos, falsifique, oculte o encubra a sabiendas, mediante cualquier truco, esquema o dispositivo, un hecho material o haga declaraciones o representaciones falsas, ficticias o fraudulentas, o haga o utilice cualquier escrito o documento falso a sabiendas de que el mismo contiene cualquier declaración o anotación falsa, será multado con no más de 250.000 dólares o encarcelado con no más de cinco años o ambas cosas".**

Firma del Solicitante \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

Co-Solicitante \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

**POR FAVOR, RELLENE LAS DOS CARAS DE ESTA SOLICITUD**