



Estimado solicitante ~

Tenga en cuenta que Cascade Management, Inc. se adhiere a todas las normas y leyes de Vivienda Justa y no discrimina basado en color, credo, religión, sexo, origen, edad, orientación sexual, discapacidad, fuente de ingresos o estado familiar.

Para asegurar las mejores prácticas de vivienda justa, Cascade Management, Inc. mantiene y sigue una estricta Norma de Selección de Inquilinos o Criterios de Residencia, que está a disposición de todos a petición o vienen incluidos como parte del paquete de solicitud.

La solicitud adjunta debe ser completada en su totalidad y devuelta a la propiedad a la cual usted está solicitando. Todas las solicitudes presentadas serán colocadas en la lista de espera por fecha y hora recibidas a menos que estén incompletas. Las solicitudes incompletas se devolverán al solicitante para su finalización.

Los solicitantes deberán cumplir con los requerimientos de elegibilidad que estipula la propiedad que están solicitando. Cada candidato deberá calificar individualmente; y los solicitantes identificados como jefes de hogar, cónyuges o co-jefes deberán ser elegibles para entrar en un contrato legal.

Todos los solicitantes pasan por un proceso de evaluación con una agencia independiente de verificación de datos. Esta agencia realiza una investigación, que incluye historial de alquiler, reporte de crédito y verificación de antecedentes penales. El proceso revisión aplica para todos los solicitantes. Por favor consulte los criterios de evaluación, si tiene alguna duda con los requerimientos.

No dude en contactar a la propiedad a la que está interesado, de tener alguna pregunta. Ellos le proveerán la información en detalle de las amenidades y disponibilidad de la misma.

Gracias por su interés en Cascade Management, Inc.



Cascade Management, Inc., does not discriminate on the basis of handicapped status in the admission or access to, or treatment or employment in, its programs and activities. The Compliance Officer is designated as the 504 Compliance Coordinator.

[Cascade-Management.com](http://Cascade-Management.com)



**Para uso oficial solamente**

Fecha / Hora recibido: \_\_\_\_\_ AM/PM  
 Recibido por: \_\_\_\_\_

**White Cap**

**Dirección física:**  
 399 Gropper Rd  
 Stevenson, WA 98648

**Solicitud de vivienda**

**Dirección postal:**  
 PO Box 734  
 Stevenson, WA 98648  
 Teléfono: (509) 427-4023 Fax: (509) 427-4121

El reporte de investigación comprensivo del inquilino es:  ACEPTADO  NO ACEPTADO

**Tipo de unidad solicitada**

Tamaño de la habitación: (Marque todas las que apliquen)  Apartamento pequeño  Estudio  1  2  3  4  5  
 Proyecto basado en Sección 8  Acceso a silla de ruedas  Otro \_\_\_\_\_

**Información de contacto**



Nombre: \_\_\_\_\_  
 Dirección: \_\_\_\_\_ Apt. #: \_\_\_\_\_ Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ Código postal: \_\_\_\_\_  
 Teléfono: \_\_\_\_\_ Correo electrónico: \_\_\_\_\_  
 Contacto de Emergencia: \_\_\_\_\_ Dirección: \_\_\_\_\_  
 Correo electrónico/ Teléfono del contado de emergencia: \_\_\_\_\_

**Enumere todas las personas (comenzando con usted) que residirán en el apartamento**

Nombre (Apellido, Nombre, Segundo Nombre) <i>Por favor incluya todos los antiguos apodos utilizados</i>	Fecha de nacimiento	Relación con el jefe de familia	Número de Seguro Social (Si aplica)	Número de Licencia de conducir/ Estado	Estudiante a tiempo completo o parcial Sí/ No
		<b>Yo</b>			

**Marque una o todas las opciones que correspondan a su caso**

Adulto mayor (55 o más)  Anciano (62 o más)  Incapacitado  Sin hogar o en riesgo  Veterano  
 Actualmente tengo un cupón de Sección 8  Actualmente vivo en una propiedad con subsidio  
 He sido reubicado por acción del gobierno o por una declaración presidencial por desastre  
 Fui referido por una agencia de servicios sociales (indique la agencia)  
 ¿Cómo se enteró de nuestra propiedad?

 Cascade Management, Inc., does not discriminate on the basis of handicapped status in the admission or access to, or treatment or employment in, its programs and activities. The Compliance Officer is designated as the 504 Compliance Coordinator.  


Información de ingresos: Enumere salarios, ingreso suplementario del Seguro Social, incapacidad, desempleo, prestaciones sociales, pensión alimenticia u otra fuente de ingreso, así como cualquier activo que actualmente posea				
Miembro de la familia	Fuente de ingresos	Cantidad	Tipo de activo	Cantidad

¿Alguien en su hogar es dueño de una propiedad?      Sí       No

¿Se han dispuesto activos por menos del valor justo de mercado en los últimos dos años?      Sí       No

Si su contestación es "Sí", explique: \_\_\_\_\_

Información sobre el empleo	Nombre del Jefe de hogar:			
Empleador/Compañía	Dirección	Teléfono /Correo electrónico	Puesto	Duración de empleo

Información sobre el empleo	Nombre del Jefe de hogar:			
Empleador/Compañía	Dirección	Teléfono /Correo electrónico	Puesto	Duración de empleo

Información sobre el empleo	Nombre del Jefe de hogar:			
Empleador/Compañía	Dirección	Teléfono /Correo electrónico	Puesto	Duración de empleo

Información sobre el empleo	Nombre del Jefe de hogar:			
Empleador/Compañía	Dirección	Teléfono /Correo electrónico	Puesto	Duración de empleo



Información del vehículo			
Marca	Año	Color	Número de placa

Historial de renta actual y previa: Comience por su domicilio actual					
Dueño/ Apartamento	Número de teléfono	Dirección	Día de mudanza	Fecha de salida	Razón de mudanza

¿Algún miembro de su hogar ha sido desalojado? No  Sí  Fecha \_\_\_\_\_

¿Ha recibido avisos legales donde vive actualmente? No  Sí

Enumere todos los estados en los que ha vivido:

**Información de antecedentes penales**

¿Usted o alguno de los miembros que ocupará la unidad ha sido convicto por un delito menor o mayor?

Sí  No

Si su contestación es "Sí", nombre el tipo de ofensa \_\_\_\_\_ ¿Dónde? \_\_\_\_\_ ¿Cuándo? \_\_\_\_\_

¿Algún miembro de su hogar aparece en el Registro de Delincuentes Sexuales? Sí  No

Certificación del solicitante: Certifico que las declaraciones hechas en esta solicitud son verdaderas y correctas, basadas en mi mayor conocimiento y creencia. Autorizo a Cascade Management Inc. a realizar una verificación de mis antecedentes penales, de acuerdo a los criterios de evaluación estipulados por la propiedad que estoy solicitando, y a investigar cualquier información necesaria para determinar la elegibilidad para el alquiler. Entiendo que proporcionar declaraciones falsas o información incompleta podría resultar en un castigo bajo la Ley Federal y motivo de rechazo de esta solicitud. Si se descubre luego que alguna información proporcionada en esta solicitud es falsa, eso será motivo para la terminación del arrendamiento. Entiendo que esto es parte del proceso de selección y no se me garantiza el alquiler. Se me notificará cuando mi solicitud sea aceptada; firmaré un contrato de arrendamiento y pagaré un depósito de seguridad.

El solicitante tiene derecho a disputar la veracidad de cualquier información proporcionada al dueño/ agente por la agencia de verificación de antecedentes y reporte de crédito. Pacific Screening será la agencia encargada de realizar la verificación de datos.

Firma del jefe de familia \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

Firma del cónyuge \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

Firma de otro miembro adulto \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

Firma de otro miembro adulto \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

