

Hogares Saludables y Fuertes

Solicitud para aire acondicionado y mejoras de enfriamiento

REGLAS PARA PRESENTAR LA SOLICITUD

- Las solicitudes abren el martes 14 de abril a las 8:00 a.m. y cierran el lunes 20 de abril a las 4:00 p.m. No se aceptarán solicitudes enviadas antes de la hora de apertura.
- Las solicitudes deben estar completas. **LAS SOLICITUDES INCOMPLETAS NO SERÁN PROCESADAS.** ¿Preguntas? Comuníquese con healthyhomes@brhabitat.org.
- Las solicitudes deben entregarse en persona durante el período de solicitud en 224 NE Thurston Ave, Bend, OR 97701 durante horario de oficina (lunes a viernes, 8 a.m.–4 p.m.). No se aceptan entregas en el buzón.
- La selección para este programa será por orden de llegada según solicitudes completas con marca de tiempo que cumplan con los requisitos de elegibilidad.

REQUISITOS DE ELEGIBILIDAD DEL PROGRAMA

- Debe ser dueño/a de la vivienda y vivir en ella como su residencia principal.
- Debe vivir dentro de la ciudad de Bend.
- El ingreso total del hogar debe estar en o por debajo del 80% del Ingreso Medio del Área (AMI).
- Actualmente no tener aire acondicionado central.
- La vivienda no puede estar en proceso de ejecución hipotecaria ni destinada para reventa.
- Se realizará una inspección del hogar como parte del proceso de solicitud.

Ingresos del hogar mínimo	Ingreso máximo del hogar (80% AMI)
1	\$64,050
2	\$73,200
3	\$82,350
4	\$91,450
5	\$98,800
6	\$106,100
7	\$113,400

LISTA DE DOCUMENTOS REQUERIDOS (ENTREGAR CON LA SOLICITUD)

- Licencia de conducir o identificación oficial con foto (solicitante principal).

Talones de pago de los últimos 30 días para todos los adultos que trabajan (18+) o prueba de estatus de estudiante de tiempo completo para dependientes adultos.

Cartas de beneficios si recibe ingresos fijos (Seguro Social, SSDI, beneficios de VA, pensión, jubilación, manutención conyugal o de hijos).

Prueba de residencia ocupada por el propietario (factura de servicios públicos, factura de impuestos de propiedad, correo oficial o estado de cuenta de hipoteca).

INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE

Nombre legal completo del propietario: _____

Fecha de nacimiento: _____

¿Tiene un co-solicitante? Sí No

INFORMACIÓN DEL CO-SOLICITANTE (si aplica)

Nombre legal completo del co-solicitante: _____

Fecha de nacimiento del co-solicitante: _____

INFORMACIÓN DE CONTACTO

Dirección: _____

Ciudad: _____

Código postal: _____

Número de teléfono: _____

Correo electrónico: _____

Correo electrónico del co-solicitante (si aplica): _____

INFORMACIÓN DEL HOGAR

Un hogar incluye a todas las personas que viven juntas y comparten ingresos y gastos, incluyendo padres/adultos mayores, hijos u otros dependientes.

Número total de personas en el hogar: _____

Número de niños menores de 18 años: _____

Número de adultos mayores (65+): _____

Número de miembros del hogar con discapacidad: _____

Militar activo (usted o miembro del hogar)

Veterano (usted o miembro del hogar)

INGRESOS

Enumere los nombres de todos los miembros del hogar, incluyéndose a usted, y escriba la fuente de ingresos para cada adulto. Debe presentar documentación de respaldo para cada fuente de ingresos.

Ingreso bruto anual estimado del hogar (\$): _____

Niños en el hogar	Adultos en el hogar	Fuente de ingresos
Nombres de todas las personas menores de 18 años en su hogar	Nombres de todas las personas de 18 años o más en su hogar	Enumere todas las fuentes de ingresos (empleo, trabajo por cuenta propia, SSI, beneficios de VA, etc.). O escriba "Sin ingresos" o "estudiante de tiempo completo" para dependientes adultos.

DETALLES DE LA VIVIENDA

¿Tiene hipoteca? Sí No

¿Tiene seguro de propietario? Sí No

Tipo de vivienda (marque uno):

Casa unifamiliar tradicional

- Dúplex
- Condominio / Casa adosada
- Casa manufacturada
- Casa móvil

Año en que se construyó la vivienda: _____

¿Tiene actualmente aire acondicionado? Sí No

Si respondió sí, tipo: Aire acondicionado central Unidad portátil o de Ventana

Información para fines de monitoreo

Por favor lea esta declaración antes de responder las siguientes preguntas:

La siguiente información se solicita únicamente para fines de reporte y seguimiento del programa. No está obligado(a) a proporcionar esta información, pero se le anima a hacerlo. La ley establece que no discriminamos con base en esta información ni por su decisión de proporcionarla o no.

Género:

- Femenino
- Masculino
- No binario
- Prefiero no responder

- Nativo de Hawái u otro isleño del Pacífico
- Blanco
- De más de una raza
- Otro
- No sé / Prefiero no responder

Raza:

- Indígena americano o nativo de Alaska
- Asiático
- Negro o afroamericano

Origen étnico:

- Hispano o latino
- No hispano o latino
- Prefiero no responder

CERTIFICACIÓN DEL SOLICITANTE

Certifico que toda la información proporcionada es verdadera y completa según mi leal saber y entender.

Entiendo que las solicitudes incompletas no serán procesadas.

Entiendo que enviar una solicitud no garantiza la aprobación del financiamiento.

Firma del solicitante: _____

Fecha: _____

Firma del co-solicitante: _____

Fecha: _____

SOLO PARA USO DE OFICINA

Fecha/Hora recibida: _____

Iniciales del personal: _____