

Programa de Asistencia de Vivienda por COVID-19 Solicitud para individuos y grupos familiares

Instrucciones:

Complete este formulario si:

- Usted es residente de Minnesota
- Tiene pendiente un pago de alquiler, pago de hipoteca, pago de cuotas de asociación de propietarios de vivienda, contrato para pago de escritura, pago de seguro de propietario, pago de servicios públicos u otro pago relacionado con la vivienda con una fecha de vencimiento del 1 de marzo de 2020 o posterior y ese pago está vencido.
- Sus gastos pendientes relacionados con la vivienda se deben a desempleo, enfermedad u otro problema que ocurrió como resultado de la pandemia de COVID-19

Si actualmente usted recibe una asistencia para el alquiler que se ajusta con el ingreso (por ej., un vóucher de Housing Choice, asistencia basada en proyectos u otra forma de asistencia estatal o federal para el alquiler), por lo general no será elegible para asistencia para el alquiler en este programa. Igualmente puede solicitar asistencia para los gastos elegibles de servicios públicos.

Si usted tiene una hipoteca respaldada por el gobierno federal, cubierta por la Ley CARES (incluye préstamos de agencias como la Administración Federal de Vivienda, la Administración de Veteranos, el Programa para el Desarrollo Rural del Departamento de Agricultura de los EE. UU., Fannie Mae y Freddie Mac), deberá comunicarse con su proveedor hipotecario para acceder a una indulgencia especial, una modificación del préstamo y/o establecer un plan de pago.

Se le pedirá que proporcione la siguiente documentación (o fotos de esta):

- Número de identificación personal de una tarjeta de identidad emitida por el estado, licencia de conductor, pasaporte, ITIN [identificación de contribuyente individual], tarjeta de identidad tribal u otra forma de identificación. No es necesario entregar los documentos. Si no tiene una tarjeta de identidad, marque la casilla que dice "No tengo número de identificación".
- Comprobante del saldo adeudado (factura de servicios públicos, factura vencida de alquiler o hipoteca, etc.)
- Información de contacto de la organización que recibe el pago (arrendador, compañía de hipotecas, compañía de servicios públicos, etc.)
- Comprobante de su ingreso bruto total correspondiente a las cuatro semanas anteriores

Después de que usted complete este formulario, será evaluado para determinar la elegibilidad. Antes de que usted reciba la aprobación o negación final, es posible que lo contacten para obtener información adicional. Las aprobaciones están sujetas a la disponibilidad de fondos.

Este formulario está disponible en hmong, somalí y español. Para acceder a este formulario en uno de esos idiomas, llame al 211 para obtener asistencia (**llame al:** 211 o 651.291-0211; **llame gratis al:** 800-543-7709).

A. Información del solicitante:

Apellido:		Primer nombre:	
Nombre completo de la persona que figura en el contrato de alquiler o la hipoteca (si es diferente del nombre del solicitante que figura más arriba):			
Domicilio:	Ciudad:	Estado: MN	Cód. postal:

Correo electrónico:	Número telefónico:	Condado:
¿Cuántos hijos menores de 18 años viven con usted?	Cantidad de adultos mayores de 18 años, incluido usted, que viven en su vivienda	
Raza (seleccione todas las categorías que correspondan): Esta información es opcional. <input type="checkbox"/> Indio americano/Indígena de Alaska <input type="checkbox"/> Asiático <input type="checkbox"/> Negro o afroamericano <input type="checkbox"/> Nativo de Hawái u otro isleño del Pacífico <input type="checkbox"/> Blanco <input type="checkbox"/> Otro	Origen étnico: Esta información es opcional. <input type="checkbox"/> Hispano/Latino <input type="checkbox"/> No hispano/No latino	
Número de identificación personal: Seleccione de la lista siguiente (selección de menú desplegable) <ul style="list-style-type: none"> • Licencia de conductor/Tarjeta de identificación estatal • Pasaporte N.º (no tiene que limitarse a pasaportes estadounidenses) • Número de Seguro Social • Número de identificación tribal • Número de registro de extranjeros • Número de identificación de contribuyente individual (ITIN) • Otro: Sírvase identificarlo <input type="checkbox"/> No tengo número de identificación		

B. Situación de vivienda y tipo de asistencia/monto:

Situación de vivienda actual:			
<input type="checkbox"/> Propietario <input type="checkbox"/> Inquilino Nota: Si es propietario de una vivienda prefabricada pero alquila el lote, seleccione Propietario. Si alquila una vivienda prefabricada, seleccione Inquilino.			
Tipo de asistencia necesaria y monto solicitado:			
<input type="checkbox"/> Pago de alquiler	Monto: _____	Organización que recibe el pago: _____	Correo electrónico/Teléfono de la organización: _____
<input type="checkbox"/> Pago de hipoteca Préstamo número: _____	Monto: _____	Organización que recibe el pago: _____	Correo electrónico/Teléfono de la organización: _____
<input type="checkbox"/> Cuotas de asociación de propietarios de vivienda	Monto: _____	Organización que recibe el pago: _____	Correo electrónico/Teléfono de la organización: _____
<input type="checkbox"/> Contrato para pago de escritura	Monto: _____	Organización que recibe el pago: _____	Correo electrónico/Teléfono de la organización: _____
<input type="checkbox"/> Seguro de propiedad	Monto: _____	Organización que recibe el pago: _____	Correo electrónico/Teléfono de la organización: _____
<input type="checkbox"/> Asistencia para servicios públicos Cuenta número: _____	Monto: _____	Organización que recibe el pago: _____	Correo electrónico/Teléfono de la organización: _____
<input type="checkbox"/> Vivienda prefabricada, Alquiler de lote	Monto: _____	Organización que recibe el pago: _____	Correo electrónico/Teléfono de la organización: _____
<input type="checkbox"/> Vivienda	Monto: _____	Organización que recibe el pago: _____	Correo electrónico/Teléfono de la organización: _____

prefabricada, Pago		_____	organización: _____
<input type="checkbox"/> Otra:	Monto: _____	Organización que recibe el pago: _____	Correo electrónico/Teléfono de la organización: _____
<p><i>Cargue el/los comprobante/s del saldo adeudado por alquiler, pago de hipoteca, factura de servicios públicos, etc.</i></p> <input type="checkbox"/> No puedo cargar estos documentos Nota: Si no puede cargar el/los comprobante/s, hay que entregar copias impresas en papel al administrador de su subvención			
Opcional: ¿Alguna vez usted o un miembro de su grupo familiar fue desalojado? Sí o No			
Opcional: ¿Alguna vez usted o un miembro de su grupo familiar estuvo en situación de calle? Sí o No			

C. Información sobre el ingreso:

¿Cuánto ingreso bruto total recibió su grupo familiar en las cuatro últimas semanas?
(El ingreso bruto incluye, entre otras cosas, ingresos salariales brutos, asistencia monetaria, como ingresos del Seguro Social o asistencia pública, indemnización por desempleo, indemnización por accidente o enfermedad laboral, indemnización por despido, manutención de menores, pensión alimenticia o pagos de cuidado de crianza).

Cargue el/los comprobante/s de ingreso actual (por ej., talones de cheque salarial, carta de beneficios, comprobante de desempleo)

No puedo cargar estos documentos

Nota: Si no puede cargar el/los comprobante/s, posiblemente le exijan entregar copias impresas en papel al administrador de su subvención. Si no tiene un comprobante de ingresos, comuníquese con el administrador de su subvención local para obtener una orientación adicional.

D. Certificaciones:

Certifico que estoy solicitando asistencia de vivienda porque una de las siguientes situaciones se aplica a mi grupo familiar:

- Pérdida de empleo, licencia (sin remuneración) o despido temporal debido a COVID-19
- Reducción de las horas de trabajo debido a COVID-19
- Reducción o interrupción de las horas de trabajo por haber contraído COVID-19
- Imposibilidad de trabajar fuera de la vivienda debido a que a un miembro del grupo familiar se le diagnosticó la COVID-19
- Otra circunstancia relativa a la COVID-19 (describirla brevemente):

Doy fe de que no recibo ninguna otra fuente de asistencia para pagar los gastos relacionados con mi grupo familiar enumerados en la sección B.

Doy fe de que no puedo cumplir con el(los) pago(s) adeudado(s) debido a la emergencia de salud pública por desempleo, enfermedad u otro problema relacionado a la pandemia de COVID-19.

Doy fe de que la información escrita en este formulario de admisión es verdadera y exacta. Entiendo que, más adelante, se me puede pedir que proporcione más comprobantes.

Advertencia de Tennesen:

De acuerdo con la [Ley Estatal de Minnesota, Art. 13.04, Inc. 2](#), deben entregarle una Advertencia de Tennesen. El propósito de la notificación es permitirle tomar una decisión informada en cuanto a si debe proporcionar datos sobre usted, que podrían compartirse con entidades gubernamentales y otras, incluida la Agencia de Financiamiento de la Vivienda en Minnesota (*Minnesota Housing Finance Agency*), el administrador local, agencias comunitarias financiadas por entidades estatales, federales y recursos locales que ayudan a brindar asistencia para la vivienda, y las organizaciones identificadas como titulares de la deuda para la que usted procura asistencia, y otras que la mencionada agencia considera necesarias

para compartir información con el fin de administrar y evaluar de manera efectiva la eficacia del programa Los datos también podrían revelarse por orden judicial o entregarse al auditor estatal o legislativo. Tenemos la obligación de informarle sobre sus derechos en lo que respecta a la información privada que recopilamos de usted. La información que recopilamos de usted está clasificada por ley como pública (cualquiera puede verla), privada (el público no tiene acceso, pero usted sí) o confidencial (ni siquiera usted puede verla). Como solicitante de esta asistencia, casi toda la información que solicitamos de usted se clasifica como privada. Usted no tiene la obligación legal de proporcionar la información solicitada; sin embargo, si no proporciona la información solicitada, es posible que no podamos brindarle los servicios o recursos que solicita.

Al marcar esta casilla, confirmo que he leído y comprendido la Advertencia Tennessee anterior.