

APLICACIÓN PARA EL PROGRAMA DE REPARACIONES DE HOGARES EN LOS GLENS

El Programa de Arreglos de Hogares en Los Glens de Hábitat for Humanity de St. Vrain Valley forma parte del Programa de Revitalización del Vecindario. Hábitat colaborará junto con propietarios para completar reparaciones, en casos de que los propietarios no dispongan de solvencia financiera o física de realizar los arreglos por si mismos. Hábitat está dispuesto a considerar cualquier reparación exterior o interior. Los proyectos serán seleccionados a base de la necesidad del propietario, la voluntad para colaborar con Hábitat, y la habilidad de Hábitat para completar el arreglo. Si le interesa llenar una aplicación para colaborar con nuestro Programa de Reparaciones s, se puede comunicar con Krystal Winship Erazo; Gerente del Programa de Revitalización de Vecindarios al 720-899-0893 o kwinshiperazo@stvrainhabitat.org.

ELIGIBILIDAD

- Casa que este ubicada en el vecindario de Los Glens en Dacono.
- El propietario debe ser dueño de la casa, reside en el hogar que se va a reparar y sea la única casa que posee.
- El ingreso de todos los adultos combinado debe ser un ingreso menos de 50% de los ingresos medios del área anualmente.
- La casa necesita arreglo(s) según lo determinado por la personal construcción de Hábitat.
- El propietario debe ser capaz de pagar un 10% del costo de materiales y mano de obra* antes de que empiece el proyecto.

2021 CONDADO WELD Promedios de Ingresos para el Área

	30% AMI	50% AMI
1 persona	\$26,550	\$44,250
2 personas	\$26,550	\$44,250
3 personas	\$26,550	\$44,250
4 personas	\$26,550	\$44,250
5 personas	\$35,070	\$58,450
6 personas	\$35,070	\$58,450
7 personas	\$35,070	\$58,450
8 personas	\$35,070	\$58,450

PROCESO DE LAS REPARACIONES DE HOGARES

1. Aplicación: El propietario entrega la aplicación a Hábitat.
2. Elegibilidad: Hábitat determina la elegibilidad del propietario.
3. Determinar si el proyecto es práctico: Hábitat analiza el costo, tiempo y definición del proyecto.
4. Acuerdo: El Propietario y Hábitat acuerdan un memorándum de entendimiento.
5. Reparación: La reparación se completa por Hábitat en colaboración con el propietario y voluntarios.
6. Finalización: Hábitat y propietario certifica la finalización de las reparaciones.

DOCUMENTOS NECESARIOS PARA LA APLICACIÓN

Por favor entregue **COPIAS** de los siguientes documentos con su aplicación completa:

- Prueba de ingresos (Talón de pago recién, Carta de beneficios de Seguro Social, El Retorno de Impuestos Federal 2020, etc.)
- Prueba de propiedad de la vivienda (copia del título, impuesto a la propiedad o declaración hipotecaria)

**Para proyectos más grandes, se le pedirá más documentación e información y si decide pagar el proyecto con pagos mensuales.*

Este programa ofrece igualdad de oportunidades. Se prohíbe discriminación por la Ley Federal.



Nombre:	Domicilio:
----------------	-------------------

POR FAVOR ENTREGUE LA APLICACION COMPLETA A:

720-899-0893
 kwinshiperazo@stvrainhabitat.org
 www.stvrainhabitat.org

Por Correo:
 Habitat for Humanity St. Vrain Valley
 P.O. Box 333
 Longmont, CO 80502-0333

En Persona por cita:
 HFH Office, 9am-5pm lunes-viernes
 303 Atwood St
 Longmont, CO 80501
 303-682-2485

SECCION 1 - Información del propietario													
Nombre legal del propietario(s):	Fecha de Nacimiento: ____/____/____ ____/____/____												
Domicilio: Correo electrónico:	Ciudad: Código Postal:												
Número de casa: Teléfonos: Incluya código de celular: área	¿Cuándo compró su casa? Mes y año:												
<p>Enliste los nombres, edades y la relación con el propietario de todas las personas que viven en casa: (adjunte una lista si necesita más espacio)</p> <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%;">Nombre/relación: _____</td> <td style="width: 50%;">Fecha de nacimiento: _____</td> </tr> <tr> <td>Nombre/relación: _____</td> <td>Fecha de nacimiento: _____</td> </tr> <tr> <td>Nombre/relación: _____</td> <td>Fecha de nacimiento: _____</td> </tr> <tr> <td>Nombre/relación: _____</td> <td>Fecha de nacimiento: _____</td> </tr> <tr> <td>Nombre/relación: _____</td> <td>Fecha de nacimiento: _____</td> </tr> <tr> <td>Nombre/relación: _____</td> <td>Fecha de nacimiento: _____</td> </tr> </table> <p>¿Hay alguien en casa que es veterano? <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No</p> <p>¿Hay alguien en casa que está en el servicio militar activo? <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No</p> <p>¿Es dueño de otra propiedad aparte de la casa que se describe en esta aplicación? <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No</p>		Nombre/relación: _____	Fecha de nacimiento: _____	Nombre/relación: _____	Fecha de nacimiento: _____	Nombre/relación: _____	Fecha de nacimiento: _____	Nombre/relación: _____	Fecha de nacimiento: _____	Nombre/relación: _____	Fecha de nacimiento: _____	Nombre/relación: _____	Fecha de nacimiento: _____
Nombre/relación: _____	Fecha de nacimiento: _____												
Nombre/relación: _____	Fecha de nacimiento: _____												
Nombre/relación: _____	Fecha de nacimiento: _____												
Nombre/relación: _____	Fecha de nacimiento: _____												
Nombre/relación: _____	Fecha de nacimiento: _____												
Nombre/relación: _____	Fecha de nacimiento: _____												

SECCIÓN 2 – Consideraciones Especiales

¿Tiene el propietario o alguien más en casa una discapacidad? Si No

Si es afirmativo, indique el tipo de discapacidad (Marque todas las que aplican, por favor describa si eligió “otros”):

Utiliza un andador, bastón o muletas Silla de ruedas Invidente

Problemas Auditivos Perdida de extremidades Discapacidad Mental Otros: _____

¿necesita traducción? Si No

En caso afirmativo, qué idioma: _____

SECCIÓN 3 – Ingresos del hogar e información de la hipoteca

El total de *ingresos combinado antes de impuestos* para TODOS los adultos quienes viven en casa: \$ _____
por año.

¿Está al corriente en su hipoteca y los impuestos de la propiedad? Si No

Si tiene una hipoteca, ¿cuál es su pago mensual total? \$ _____ / mes

SECCIÓN 4 - Compartiendo su información personal

Si el propietario o alguien en casa es mayor de 60 años o tiene alguna discapacidad, se recomienda reunir con un proveedor de cuidado de salud para ver cuales arreglos de casa se le puede facilitar actividades diarias de la vida y averiguar servicios disponibles. ¿Sería un apoyo una reunión así?

Sí No

¿Si su aplicación es más adecuada para otros programas similares podemos compartirla con ellos?

Sí No

A menos que usted nos dé permiso para compartir su información con otras organizaciones, su solicitud se mantendrá confidencial. Si marca sí, usted otorga a Hábitat para la Humanidad de St. Vrain Valley su consentimiento para compartir la información que proporcione en esta solicitud con organizaciones similares en proyectos de reparación.

SECCIÓN 5 – Redes sociales y Publicidad

¿Dónde escucho del programa de reparaciones de casa de Hábitat?

Ciudad de Dacono Periódico Boletín Amigo Vecino NextDoor.com

OTRO (por favor describa): _____

Si Hábitat Selecciona su casa para reparaciones, ¿podemos tomar fotos de usted y de su hogar?

¿Está Usted dispuesto a ser entrevistado por reporteros de medios de comunicación? ¿Podemos invitar a funcionarios oficiales a su casa?

Si, entrevistas están bien

Si, visitas de funcionarios oficiales están bien

No, no quiero entrevistas

No, no quiero visitas de funcionarios oficiales

SECCIÓN 6 – Acuerdo Del Propietario

Certifico que la información en esta solicitud es correcta y que soy dueño de la propiedad a la dirección mencionada en esta solicitud. Después de que se terminen los arreglos, tenemos la intención de vivir en esta casa como nuestra residencia primaria. Confirмо que todos los propietarios y ocupantes de más de 16 años de edad asistirán con proyectos o contribuirán con equidad del sudor para Hábitat para la Humanidad. Entiendo que tengo la oportunidad de participar en las decisiones relacionados al proyecto, como acabados, colores, estilos de materias que se usarían. Ocupantes y otros huéspedes menores de 15 años o menos serán sensibles a los voluntarios que trabajan dentro del hogar. Confirмо que, a excepción de las condiciones mencionadas anteriormente, mi casa es un lugar seguro para los voluntarios.

En la medida permitida por la ley y sin afectar a la cobertura del seguro de propietarios requerida, estoy de acuerdo en firmar una liberación y renuncia de responsabilidad.

FIRMA DEL PROPIETARIO

FECHA

FIRMA DEL PROPIETARIO

FECHA

Sección 7 - Descripción de la casa

Año en que fue construida

Approx. Pies cuadrados

de recamaras

Fecha que se compró (mes/año)

Indicar y describir cualquier espacio de vivienda que necesiten reparación. Incluyen problemas con la carpintería, electricidad, plomería, techos, pintura, electrodomésticos, puertas y ventanas, etc...

*Adjunte una hoja de papel por separado si no hay espacio suficiente para enumerar todas las reparaciones. Recuerde que los artículos enumerados a continuación serán considerados para la reparación, pero la decisión final sobre qué trabajo se puede hacer con nuestro tiempo y recursos financieros se hará a discreción del Comité de Reparación de Hogares de Hábitat para la humanidad. El trabajo realizado por nuestro personal de reparación crítica y los voluntarios se enfocarán en la salud y seguridad de los propietarios, el personal y los voluntarios. **Nuestros voluntarios no son profesionales y pueden no ser capaces de hacer todas las actividades. Por favor escriba.***

Exterior de la Casa

	SI necesita reparacion	NO necesita reparacion	N/A no existe	Descripción de reparaciones que hacen falta
Techo				
Canaletas				

Ventanas				
Puertas Exteriores				
Revestimiento				
Pintura/revestimiento de la moldura				
Fundación				
Zaguan/Patio				
Algún otro arreglo exterior				
Interior de la Casa				
Recamaras				
Baños				
Cocina				
Sala				
Comedor				
Cuarto de lavar				

Armario de utilidades				
Espacio habitable adicional				

Sección 8- Lista de verificación

- ¿Completó las 8 secciones de esta aplicación? Si No
- **¿Firmó la aplicación? (SECCIONES 6 Y 8)**
 - ¿Incluyó la documentación requerida?
 - Prueba de ingresos (Impuestos Federales 2020 o Carta del Seguro Social)
 - Prueba de propiedad de la vivienda (como una copia de la escritura, declaración de impuestos sobre la propiedad o hipoteca)

El propietario entiende y autoriza a Hábitat Para La Humanidad de St.Vrain Valley para llevar a cabo un estudio en profundidad para determinar la necesidad del solicitante. Este estudio puede incluir una verificación de antecedentes penales, comprobación del registro de delincuentes sexuales y revisión de crédito.

El solicitante entiende que la presentación de esta solicitud no garantiza que los servicios serán completados por Hábitat Para La Humanidad.

Las declaraciones hechas en esta solicitud son verdaderas y correctas para el mejor conocimiento y creencia del abajo firmante. Usted está obligado a notificar a Hábitat de cualquier cambio en su situación financiera o vida después de la fecha de aplicación.

FIRMA DEL PROPIETARIO

FECHA

FIRMA DEL PROPIETARIO

FECHA

Section 9 – Demográficos (Opcional)

La información solicitada en esta aplicación se pide al concesionario para asegurar al Gobierno Federal, actuando por medio del Desarrollo Rural, que se cumplan las leyes Federales que prohíben discriminación contra solicitantes al base de raza, color, origen nacional, religión, género, estado familiar, edad y discapacidad contra solicitantes sean cumplidos. No se requiere proveer esta información, pero se le anima a hacerlo. Esta información no se usará en evaluar su aplicación ni para discriminar contra Usted de ninguna manera. Sin embargo, si elige no proveer la información, el concesionario tendría que notar la raza, origen nacional, y género de los solicitantes a base de observación visual o apellido.

Etnicidad:

- Hispano/a o Latino/a
- No Hispano/a o Latino/a

Genaro:

- Masculino
- Femenina

Raza: (Marque una o más)

- 1 Indígena Americana/Nativo de Alaska
- 2 asiático/a
- 3 Negro/a o africano/a americano/a
- 4 Nativo de Hawái u otro Isla Pacífica
- 5 Blanco/a

Sección 10 – Para uso del personal de Habitat for Humanity of the St. Vrain Valley

Cuando se entrega la aplicación, la elegibilidad del solicitante se determinará a base a la fecha cuando fue recibida de la aplicación. El personal de Habitat se reunirá con el solicitante en su casa para determinar la viabilidad del arreglo e identificar el ámbito del proyecto. Habitat se considera todo arreglo interior o exterior, pero los proyectos se decidirán a base de necesidad, voluntad del propietario a colaborar, y la habilidad de Hábitat para completar la reparación. El criterio abajo se puede usar para seleccionar o priorizar proyectos de arreglos en caso de que Hábitat reciba solicitudes múltiples.

	0 No viable	1 Viable	2 Alta prioridad	Puntaje
Necesidad del Proyecto	Propietario es dueño de otra propiedad o no piensa quedar más que 5 años	Arreglos preventivos o no-peligrosos	Arreglos necesarios para que la casa sea segura, sana y funcional	
Necesidades Especiales		Propietario vive en el casa en Los Glens de Dacono	Solicitante es mayor a 55 años, veterano/a o tiene discapacidad	
Necesidad del Propietario	Ingresos de casa anuales >50% AMI	<50% AMI	<30% AMI	
Voluntad del Propietario a colaborar	No tiene voluntad de participar ni contribuir pago parcial	El solicitante está disponible a participar e invitar voluntarios	El solicitante está involucrado y dedicado a la coalición de Los Glens.	
Abilidad de Habitat para completar el arreglo.	Condición de la casa es más allá de la capacidad de Habitat para arreglar o arreglos son más de \$22,500	La reparación requiere capacidad técnica de personal de Habitat. Costo anticipado 10,000-15,000	La reparación está proporcionada para un equipo pequeño de voluntarios. Costo anticipado <10,000	
Puntaje Total de Viabilidad				