

**HOUSING AUTHORITY OF CHELAN COUNTY
& THE CITY OF WENATCHEE
1555 SOUTH METHOW STREET
WENATCHEE WA 98801-9417
(509) 663-7421 TDD EQUIPPED**

Office Use Only	
Application # _____	Bedroom Size _____
Applied on: _____ @ _____	
Translator Needed: YES / NO	



Mountain View Application



Estoy interesado en enviar una aplicación para (marque todas las que correspondan):

- Mountain View Apartments**

Entiat, WA
Propiedad de No Fumar
No Mascotas
Bedrooms

Someter de esta aplicación no garantiza que usted recibirá un apartamento. Nos ayudara a determinar su elegibilidad, y ponerlo en una lista de espera si usted califica. **ES IMPORTANTE QUE USTED LLENE EL FORMULARIO CON EXACTITUD Y PROPORCIONE TODA LA INFORMACION NECESARIA PARA COMPLETAR LA APLICACIÓN.**

NOMBRE DE SOLICITANTE: _____

DIRECCIÓN DE CORREO: _____

Numero & Calle
Ciudad
Estado
Código Postal

Teléfono de casa: _____ Teléfono de Mensaje _____ Teléfono de Trabajo _____

I. COMPOSICIÓN FAMILIAR: Lista de todas las personas que viven con usted, empezando con la cabeza del hogar.

NOMBRE DE CADA MIEMBRO DE FAMILIA	RELACIÓN A LA CABEZA DEL HOGAR	FECHA DE NACIMIENTO	LUGAR DE NACIMIENTO	SEXO	SEGURO SOCIAL
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					
10.					

- * DOCUMENTACIÓN NECESARIA: (1) Una copia de su certificado de nacimiento o tarjeta de identificación.
 (2) La ultima Declaración de Impuestos (TAXES) y formas W-2 que declaro.
 (3) Tarjetas de Seguro Social para cada miembro de familia que tenga una.

IV. INGRESO BRUTO ANUAL

1. INGRESO DE LA CABEZA DE FAMILIA: (Si necesita más espacio, favor de anotar en la parte posterior)

COMPANIA	DOMICILIO DE EMPLEO	FECHAS DE TRABAJO		INGRESO TOTAL RECIBIDO
		Desde	Hasta	\$
		Desde	Hasta	\$
		Desde	Hasta	\$

2. INGRESO AGRICOLA DE ESPOSO/A: (Si necesita más espacio, favor de anotar en la parte posterior)

COMPANIA	DOMICILIO DE EMPLEO	FECHAS DE TRABAJO		INGRESO TOTAL RECIBIDO
		Desde	Hasta	\$
		Desde	Hasta	\$
		Desde	Hasta	\$

REGISTRÓ DE CONVICCIÓN CRIMINAL

Ponga en una lista todos los estados en los que cada solicitante ha vivido: _____

¿Alguna vez alguien en su hogar ha sido condenado por algún delito? Sí / No

Si es así, indique quién: _____ Naturaleza de la convicción: _____

Tiempo servido: _____ Fecha de Liberación: _____

Se llevara a cabo verificaciones de antecedentes de crédito, drogas y penal para cada solicitante antes de determinar elegibilidad.

II. REFERENCIAS DE PROPIETARIO: Haga una lista de todos los propietarios de los últimos cuatro (4) años (incluya alojamiento gratuito de huerta).

NOMBRE Y DOMICILIO DE PROPIETARIO	DIRECCIÓN DEL ALQUILER	TELEFONO DE PROPIETARIO	FECHAS QUE ALQUILO
1. _____ _____ _____			
2. _____ _____ _____			
3. _____ _____ _____			
4. _____ _____ _____			

PONGA A OTROS EN UNA LISTA EN HOJA SEPARADA

III. CERTIFICACIÓN Y FIRMA DEL SOLICITANTE

La información en esta solicitud está completa, verdadera, y al mejor de mi conocimiento. Entiendo que, si no he dado información, verdadera y completa al mejor de mi conocimiento, mi solicitud de asistencia para la vivienda puede ser negada

Además, certifico que la unidad de alquiler subvencionada por la cual estoy solicitando será mi única residencia permanente y no mantendré otra unidad separada en otra localidad.

POR LO PRESENTE DOY MI CONSENTIMIENTO A LAS INVESTIGACIONES RELIZADAS POR LA AUTORIDAD DE VIVIENDA CON EL FIN DE VERIFICAR LAS DECLARACIONES CONTENIDAS EN ESTA SOLICITUD Y PARA OBTENER UN INFORME DE CREDITO.

FIRMAS:

CABEZA DE FAMILIA

FECHA

ESPOSO/A

FECHA

OTRO MIEMBRO ADULTO

FECHA