

Worcester Community Housing Resources, Inc.

11 Pleasant Street, Suite 300, Worcester, MA 01609
508.799.0322 ■ fax 508.799.7771

Gracias por su interés en viviendas sobrias a través de WCHR. Esta aplicación es para un cuarto. Eso significa que obtendría una habitación, una cama individual limpia y un beauro, Compartiría la cocina y el baño con los otros inquilinos. Las casas de huéspedes son mixtas. Los requisitos de ingresos varían según la propiedad. Se muestran a continuación. Los servicios públicos (que no sean el cable y el teléfono) están incluidos en el alquiler.

Las opciones de habitación son (marque las que desea solicitar):

- 2 Oread Street. Habitaciones sobrias y subsidiadas con subsidios de alquiler adjuntos (Sección 8) a través de RCAP Solutions Tendrás que calificar para el programa de la Sección 8, incluyendo un chequeo de CORI completo.
- 866 Main Street. Habitaciones sobrias y subsidiadas con subsidios de alquiler adjuntos (Sección 8) a través de RCAP Solutions. Tendrás que calificar para el programa de la Sección 8, incluyendo un chequeo de CORI completo
- Las habitaciones sobrias en 32 Irving Street tienen una renta reducida subsidiado, pero no tienen subsidios de asistencia para el alquiler (Sección 8). Todos nuestros edificios aceptan la Sección 8 y otras formas de asistencia para la vivienda.

Llene la solicitud por completo. Las solicitudes parcialmente completadas serán devueltas y no se lo colocará en la lista de espera. Puede enviar por correo la solicitud completa a la dirección arriba de esta página o enviarla por fax al (508) 799-7771. Si desea enviarlo electrónicamente, debe enviar un correo electrónico a rentals@wchr.org para solicitar un enlace de carga seguro. Tienes que subir la solicitud usando ese enlace para ser considerado. También puedes enviar cualquier pregunta por correo electrónico a esa dirección de correo electrónico. Requisitos mínimos para estar en lista de espera son:

- ◆ Sobriedad de al menos seis (6) meses.
- ◆ Cinco (5) años de historial de vivienda para usted y cada miembro mayor de 18 años. Incluso si no sabes la dirección del propietario o si se queda con amigos o familiares, necesitamos sus direcciones físicas durante los últimos cinco años.
- ◆ Los nombres y direcciones de al menos (3) referencias personales o del propietario que no están relacionadas con usted; todas las referencias necesitan direcciones postales; les enviaremos un formulario.
- ◆ Puede proporcionar hasta cinco (5) referencias, ya sean propietarios personales o anteriores.
- ◆ Solo aceptaremos una referencia de cada dirección / programa.

No podemos hacer una ubicación preferida o de emergencia. Una vez que se obtienen sus referencias, su nombre pasa a la lista de espera.

Cuando esté en la parte superior de la lista, necesitará:

- ◆ Verificación de ingresos: no más de 30 días
- ◆ Verificación de cupones de alimentos - no más de 30 días
- ◆ Original o copia certificada de su acta de nacimiento.
- ◆ Tarjeta de seguro social original
- ◆ Tarjeta de identificación con fotografía original o pasaporte emitido por el gobierno



Si solicita una habitación con subsidio, se le entregará un paquete de documentación que deberá completar y llevar a la oficina de RCAP Solutions en Worcester. La aprobación demora entre 5 y 10 días. Si no pasas el CORI, RCAP se comunicará con usted directamente. Es su responsabilidad de verificar el estado de su solicitud y asegurarse de que recibamos todas sus referencias y de que tenemos toda la documentación necesaria. Durante el proceso, también deberá mantenernos informados de cualquier cambio en su dirección y número de teléfono; si no lo hace, podría ser eliminado de la lista de espera.

Estimados solicitantes de alquiler:

Nombre: _____

1. ¿Es un veterano? S / N (circule uno)

2. ¿Está crónicamente sin hogar? S / N (circule uno)

Una persona crónicamente sin hogar es una persona sin hogar no acompañada con una condición de discapacidad que ha estado continuamente sin hogar durante un año o más O ha tenido al menos cuatro (4) episodios de falta de hogar en los últimos 3 años. Para ser considerada una persona sin hogar crónica, una persona debe haber estado en las calles o en un refugio de emergencia (no en una vivienda de transición) durante estas estadías.

3. ¿Tiene alguna de las siguientes necesidades especiales? (Marque con un círculo todo lo que corresponda)

Enfermedad mental

Abuso de alcohol

Abuso de drogas

Violencia doméstica

VIH / SIDA y enfermedades relacionadas

Discapacidad física

Discapacidad del desarrollo

Otros (especificar) _____

4. ¿Cuál era su situación de vida anterior? (circule uno)

Sin vivienda (calle, automóvil, parque, etc.)

Refugio de emergencia

Vivienda de transición para personas sin hogar

Centro psiquiátrico

Centro de tratamiento de abuso de sustancias Hospital

Cárcel / prisión

Situación de violencia doméstica

Viviendo con familiares / amigos

Rentabas

Otros (especificar) _____

* Si su situación de vida anterior era un centro psiquiátrico, un centro de tratamiento por abuso de sustancias, un hospital o una cárcel, especifique cuánto tiempo estuvo viviendo en este lugar

* _____



Responda las siguientes preguntas que nos ayudarán a determinar si es elegible para la asistencia de alquiler:

1. ¿Eres ciudadano estadounidense o inmigrante legal?

SÍ _____ NO _____ Si no es así, explique.

2. ¿Ha recibido alguna vez asistencia para el alquiler (vivienda pública/housing, Sección 8) en el pasado?

SÍ _____ NO _____

3. En caso afirmativo, ¿dejó la vivienda en “buen estado”?

SÍ _____ NO _____

4. ¿Ha sido arrestado o condenado por delitos violentos o relacionados con las drogas en los últimos cinco (5) años?

SÍ _____ NO _____ en caso afirmativo, explique.

5. ¿Puede proporcionar documentación de sus ingresos, dos (2) referencias de propietarios (o cinco años en total), la cantidad requerida de referencias personales y su estado de ciudadanía?

6. Usted comprende y reconoce que tendrá que calificar con RCAP Solutions para ser ubicado en los edificios de Oread o Main Street.

Por favor inicial _____



Pautas de aprobación de solicitudes de 2018 para casas de huéspedes

Worcester Community Housing Resources, Inc. (WCHR) revisará los elementos que se enumeran a continuación antes de aprobar las solicitudes para nuestras habitaciones subsidiadas y sin el subsidio. Estos elementos se revisan tanto para determinar la elegibilidad del individuo para la vivienda subsidiada y para aprobar a los solicitantes según los estándares de WCHR.

Ingresos: cuando analizamos los ingresos, observamos dos factores; ¿El individuo cumple con las pautas de ingresos para el subsidio? ¿Tiene el individuo ingresos suficientes y estables para alquiler y pagar su parte de la renta?

Crédito: Obtendremos una historia de crédito reciente al revisar su solicitud. Este informe también puede incluir desalojos y condenas penales.

Referencias: Pedimos tres referencias personales. Puede enviar hasta cinco nombres. Utilice el reverso del formulario si desea proporcionar más de cinco.

Empleo: si los ingresos provienen del empleo, necesitaremos una referencia de empleo que verifique el salario e indicando que el empleo continuará.

Otros ingresos: si los ingresos provienen de sitios distintas del empleo, requerimos documentación por escrito. Puede ser un documento, firmada por el trabajador correspondiente, o una carta firmada con membrete de la agencia que indique los beneficios mensuales que recibe.

Cuentas bancarias: una carta de su banco con membrete del banco o una copia recién de su banco que indique el saldo de su cuenta y la tasa de porcentaje anual, si corresponde. RCAP Solutions también requerirá los últimos tres meses consecutivos de extractos bancarios.

Antecedentes penales: para ser elegible para estas habitaciones subsidiadas, no puede haber ningún arresto o condena por delitos violentos o relacionados con las drogas en los últimos cinco (5) años. Además, ciertas condenas, como asesinato, lo considerarán inelegible sin importar cuánto tiempo hace que se cometió el crimen. Para calificar para la asistencia, la agencia de vivienda responsable llevará a cabo una Consulta de antecedentes penales de delincuentes antes de aprobar su solicitud. Además, también revisaremos su historial criminal para determinar si su solicitud es aprobada.

De conformidad con la Sección 577 de la Ley de Responsabilidad Laboral y Vivienda de Calidad de 1998 (QHWRA) “Los propietarios de viviendas con asistencia federal están obligados por la QHWRA a denegar la admisión a cualquier hogar con un miembro que el propietario determine, en el momento de la solicitud de admisión, uso ilegal de una sustancia controlada como se define ese término en la CSA ”La marihuana es una sustancia controlada según la CSA y, por lo tanto, los propietarios y operadores de proyectos con asistencia federal deben denegar la admisión en el momento de la solicitud a cualquier hogar con un miembro que el propietario determine está usando marihuana.

Firma de la solicitante

Fecha



Solicitud de alquilar - Cuarto

Nombre: _____ SS #: _____ Fecha de nacimiento: _____

Dirección presente: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Código postal: _____

Teléfono de la casa: _____ Teléfono del trabajo: _____

Todas las casas de huéspedes tienen ocupación de habitación individual: una persona por habitación, no hay huéspedes en el edificio entre las 10 p.m. y las 8 a.m. ¡A menos que se indique lo contrario!

Historia de la vivienda

Proporcione un historial de vivienda de los últimos cinco (5) años. Si vivió con amistad o familia, indique si el propietario sabía que vivía allí. Utilice el reverso de esta solicitud para obtener antecedentes de vivienda adicionales si es necesario.

Propietario presente: _____ Teléfono _____

Dirección del propietario: _____

Dirección suya: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Código postal: _____

Renta: \$ _____

Fecha de entrada: _____ Fecha de irse: _____

Razón para irse: _____

Propietario anterior: _____ Teléfono _____

Dirección anterior (la suya): _____

Dirección del propietario: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Código postal: _____

Renta: \$ _____

Fecha de entrada: _____ Fecha de salida: _____

Razón de irse: _____

Propietario anterior: _____ Teléfono _____

Dirección anterior (la suya): _____

Dirección del propietario: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Código postal: _____

Renta: \$ _____

Fecha de entrada: _____ Fecha de salida: _____

Razón de irse: _____

Si alguna de sus direcciones presente o anteriores eran programas residenciales, responda las siguientes preguntas:

¿Estás al presente en un programa? Si no, ¿cuándo estuvo en un programa? _____

Explique el tipo de programa: _____

¿Completaste el programa con éxito? _____

Si no completó el programa, explique por qué: _____

Si al presente no tiene hogar, explique por qué: _____

Si ha estado sin hogar en los últimos 5 años, explique por qué: _____



Empleador presente: _____ Teléfono: _____

Dirección: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Código postal: _____

Supervisor: _____ Tiempo en el trabajo: _____

Horas trabajadas por semana: _____ Pago: \$ _____

Otros ingresos / beneficios: _____ Entrada Mensual: _____

Persona de contacto: _____ Teléfono: _____

Beneficios de SNAP para Alimentos: _____ Mensualidad \$ _____

Marca del vehículo: _____ Modelo: _____

Año: _____ Color: _____ Placa # _____

¿Ha transferido algún activo/propiedad en los últimos tres (3) años? _____

¿Tienes alguna cuenta bancaria? _____ Tipo de cuenta: _____

Balance: \$ _____

RCAP Solutions requerirá tres meses consecutivos de extractos bancarios para verificación si está solicitando una habitación con un subsidio.

Referencias personales con direcciones de correo (no incluya familia)

WCHR les enviará un formulario por correo. Puede remitir hasta cinco personas.

Nombre completo

Dirección postal

1. _____

2. _____

3. _____

4. _____

5. _____

Contacto de emergencia: _____ Teléfono #: _____



Lea detenidamente antes de firmar esta solicitud.

¿Ha, recientemente o en el pasado:

Declarado de quiebra/bancarrota: _____

Ha sido desalojado: _____

Se negó a pagar renta: _____

Tener antecedentes penales/historia criminal: _____

Alguna vez ha sido arrestado o condenado por un delito relacionado con las drogas o un delito violento en los últimos CINCO años: _____

Si respondió afirmativamente a alguna de las preguntas anteriores, explique:

Doy mi consentimiento y autorizo a cualquier representante de Worcester Community Housing Resources a obtener, verificar, intercambiar información sobre cualquier informe que me concierna, tal como lo mantienen, pero no se limita a: la ciudad, el condado, el estado, las agencias federales de cumplimiento de la ley, las agencias de informes crediticios, presente y pasados empleadores y propietarios y o agencias de asistencia de vivienda. Entiendo que cualquier información obtenida puede ser considerada por Worcester Community Housing Resources a su entera discreción, como un factor en la decisión que tomen, con respecto al apartamento para el cual estoy solicitando.

Libero y eximo a: Agentes, propietarios y afiliados de, entre otros: sus funcionarios, directores, empleados, agencias de aplicación de la ley, agencias de informes crediticios, empleadores y propietarios pasados / presentes y agencias de asistencia de vivienda que proporcionarán información a Worcester Community Housing Resources.

Certifico que la información contenida en esta solicitud de alquiler es precisa, y completa. Cualquier discrepancia o falta de información resultará en el rechazo inmediato de esta solicitud. Yo / nosotros entiendo que esta es una solicitud para un cuarto y no constituye un contrato de alquiler en su totalidad o en parte.

Firma del solicitante

Fecha



House Rules

Applicant
Initials

1. **No se permite el uso de alcohol o drogas:** El consumo de alcohol y / o drogas es estrictamente prohibido en las propiedades. No se tolerará el comportamiento de borrachera o de ser desordenado. La venta o uso de drogas ilegales resultara en el proceso de desalojo inmediato y a la intromisión policial.

2. **No se permiten huéspedes durante la noche:** La casa no puede acomodar a más personas que los residentes que ya viven en la casa. **No se permiten huéspedes durante el horario de 10:00 p.m. a 8:00 a.m.**

En el 32 de la Irving Street, los huéspedes pueden pasar la noche los jueves, viernes y sábados.

3. **Usted es responsable por las acciones de sus invitados:** cualquier persona a quien tu permita la entrada al edificio es su invitado. Solo se permite un invitado en su habitación a la vez, a menos que sean familiares directos. No abra la puerta ni permita la entrada de personas que no lo visiten a usted. Usted es responsable de asegurarse de que su invitado respete la paz y la privacidad de los demás. Usted es el único responsable de los daños que resulten de las acciones de sus invitados y el pago de esos daños. Los inquilinos deben acompañar a sus invitados fuera del edificio al salir.

4. **Su invitado:** Su invitado no puede ducharse, lavar la ropa o residir en su cuarto mientras usted está fuera del edificio.

5. **Entrada al edificio:** Todos los inquilinos y invitados deben usar la puerta principal para entrar y salir del edificio.

6. **Las salidas de incendios son solo para uso de emergencia:** las puertas contra incendios deben permanecer cerradas en todo momento, excepto en caso de una emergencia. La puerta de entrada es la única entrada al edificio. Todas las demás puertas están alarmadas.

7. **Mantenga su habitación limpia:** Habrán inspecciones periódicas de la habitación para garantizar que las habitaciones cumplan con las condiciones básicas de salud y aptitud sanitaria. El sucio y basura atraen insectos y crean un ambiente inseguro para todos los residentes. Recibirá un aviso de 24 horas antes de cualquier inspección.

8. **No se permite cocinar en su habitación:** Cocinando o calentando comidas es limitado únicamente a la cocina. No se permiten en las habitaciones hornos microondas, hornos tostadores, sartenes eléctricos o cualquier otro equipo de cocinar o calentar comidas. **Esta es una ley de incendios.** Cualquier persona que se encuentre en posesión de cualquier equipo de cocina en su habitación tendrá 24 horas para deshacerse del equipo o será confiscado y almacenado en la oficina de administración hasta que termine su arrendamiento.

9. **No se permiten calentadores eléctricos:** son un peligro de incendio y cualquier persona que se encuentre en posesión de un calentador eléctrico tendrá 24 horas para desecharlo o será confiscado y almacenado en la oficina de administración hasta que termine su arrendamiento. Si su habitación parece excepcionalmente o inusualmente fría, infórmelo a la oficina. _____
10. **Saque la basura:** Se requiere que todos ayuden a mantener la casa con un aspecto y un olor limpio. Deseche la basura de manera apropiada y vacíe su basura cuando esté llena. El contenedor de basura se encuentra en el patio trasero. _____
11. **Limpiar la cocina después de su uso:** La cocina está equipada con una esponja y un limpiador para su comodidad. Los platos, ollas y sartenes, encimeras y la estufa deben limpiarse inmediatamente después de su uso. Solo toma un minuto limpiar la estufa, el encimero o la mesa para que estén limpios para la siguiente persona. Los artículos que se dejen en el fregadero de la cocina se desecharán después de 24 horas. _____
12. **Limpiar el baño después de su uso:** Tómese un minuto para limpiar el lavamanos, el inodoro y / o la bañera. Los artículos que se dejen en el baño se desecharán después de 24 horas. _____
13. **Limpiar el cuarto de lavado después de su uso:** Tómese un minuto para limpiar la lavadora, secadora o encimera. El horario de operación es de 8AM a 10PM. _____
14. **Use el baño en el piso en el que reside únicamente:** Si ese baño está ocupado, use el siguiente baño más cercano. _____
15. **La asistencia a las reuniones de la casa es obligatoria:** se requiere que asista a las reuniones programadas. Estas reuniones permiten a los residentes hablar sobre problemas y afrontar inquietudes. _____
16. **No se admiten mascotas:** se requiere una solicitud previa por escrito y una nota del Dr. para la aprobación de WCHR. _____
17. **No se permiten armas de fuego o de cualquiera en el edificio:** Cualquier persona que se encuentre en posesión de armas de fuego o de cualquiera estará sujeta a desalojo inmediato e intervención policial. _____
18. **Sea considerado con los demás inquilinos:** El volumen de los televisores, radios, equipos de sonido y voces debe mantenerse bajo en todo momento para no molestar a los demás. El volumen del ruido no debe escucharse durante las horas de 10 PM y 8 AM. _____
19. **Las áreas comunes tienen cámaras de seguridad:** tenga en cuenta que las áreas comunes pueden tener cámaras de seguridad. Se utilizan cámaras para mantener la seguridad del edificio. Se están grabando imágenes de las cámaras de las áreas comunes y se pueden utilizar como prueba en procesos de desalojo o penales. _____
20. **Papeleo anual:** RCAP Solutions requerirá que cada beneficiario recertifique sus ingresos anualmente, para asegurarse de que aún califica para el subsidio de renta. Entiendo que pueden darme de baja del programa si esto no se completa. _____

21. Las habitaciones SRO tienen ocupación de habitación individual: solo se permite un inquilino por habitación.

22. La propiedad es mixta: Viven hombres y mujeres, vístase apropiadamente en las áreas comunes.

23. De conformidad con la sección 577 de la Ley de responsabilidad laboral y de vivienda de calidad de 1998 (QHWRA) “Los propietarios de viviendas con asistencia federal están obligados por QHWRA negar la admisión a cualquier hogar con un miembro que el propietario determine que es, en el momento de la solicitud de admisión, el uso ilegal de una sustancia controlada como ese término se define en la CSA ”La marihuana es una sustancia controlada bajo la CSA y, por lo tanto, los propietarios y operadores de proyectos con asistencia federal deben negar admisión en el momento de la solicitud a cualquier hogar con un miembro que el dueño determina que está usando marihuana.

He leído y entiendo las reglas anteriores. Estoy de acuerdo en respetar y cumplir con estas reglas mientras sea inquilino. Entiendo que si violo cualquiera de estas reglas, estaré sujeto a un proceso de desalojo inmediato.

Firma del solicitante

Fecha

Property Manager Signature

Date

Maximum Income Requirements	
Only one person households are allowed	
30% of Area Median	20,650
50% of Area Median	34,400

WCHR Rooming Houses				
	Address	Rent		Maximum Income
<input type="checkbox"/>	2 Oread Street	*	Included	30%
<input type="checkbox"/>	866 Main Street	*	Included	30%
<input type="checkbox"/>	32 Irving Street	\$525 to \$550.0	Included	50%
<i>*30% of your income, minimum \$50 monthly</i>				

