PRÉ-INSCRIÇÃO DE ALUGUEL COMUM

## (Programas Acessíveis)

A PEDIDO, O AGENTE DE GESTÃO AJUDARÁ A EXPLICAR ESSE DOCUMENTO. SE NECESSÁRIO, PESSOAS COM DEFICIÊNCIAS PODEM SOLICITAR UMA VERSÃO DESSA INSCRIÇÃO EM LETRAS GRANDES OU OUTROS FORMATOS ALTERNATIVOS E OUTROS TIPOS DE AUXÍLIO PODEM SER FORNECIDOS.

# Instruções para o(a) Chefe de Família:

1. Preencha todas as seções dessa inscrição digitando ou escrevendo a mão seus dados (a tinta). Não deixe nenhuma seção em branco; se a seção não se aplica a você, coloque "N/A". Caso esteja apresentando uma inscrição escrita a mão e precise fazer uma correção, risque o dado incorreto uma vez, escreva o dado correto acima e rubrique a alteração. Não utilize corretivos de qualquer espécie (por exemplo, "Liquid Paper"). Inscrições incompletas não serão aceitas. **Assegure-se de assinar e datar a última página.**

**2.** A Pré-Inscrição de Aluguel deve ser inteiramente preenchida. Todos os membros da família com 18 anos ou mais que estejam se inscrevendo para a obtenção de habitação devem assinar e datar essa Inscrição. Todas as informações devem estar completas e corretas. **Informações falsas, incompletas ou enganosas farão com que a inscrição de sua família seja negada.**

# 3. Quando sua Pré-Inscrição estiver preenchida e no arquivo do Agente de Gestão, é sua responsabilidade entrar em contato com o Agente de Gestão por escrito sempre que houver uma mudança em seu endereço, número de telefone, situação de renda ou composição familiar (caso precise adicionar uma pessoa à sua Pré-Inscrição ou remover uma pessoa dela). É sua responsabilidade responder a quaisquer atualizações da inscrição da lista de espera enviadas a você pelo Agente de Gestão.

Preencher uma Pré-Inscrição não garante a elegibilidade ou qualificação para um apartamento nesse conjunto.

Após o Agente de Gestão receber sua Pré-Inscrição preenchida, eles farão uma determinação preliminar de elegibilidade com base em critérios do programa e de propriedades. Se sua família parecer elegível para habitação, sua família será colocada em uma lista de espera; porém, isso não significa que um apartamento será oferecido a ela. Cada família deve ser avaliada para se qualificar para um apartamento. Quando seu nome se aproximar do topo da lista de espera, você será contatado para fornecer informações adicionais para a elegibilidade, avaliação e adequação.

Se sua família não parecer elegível, você receberá uma carta negando sua Pré-Inscrição e não será colocado na lista de espera. Você terá o direito a entrar com recurso contra essa decisão. As instruções do processo de recurso serão fornecidas com a carta de recurso.

O processo de Pré-Inscrição será concluído de acordo com os procedimentos padrão do Agente de Gestão, os quais são resumidos na cópia específica do Plano de Seleção de Inquilinos do local de cada conjunto. Você tem o direito a, solicitando à Agente de Gestão, receber o Plano de Seleção de Inquilinos e o Guia de Recursos do Plano de Seleção de Inquilinos, que resumem os requisitos de elegibilidade e avaliação para ocupar o conjunto.

**Se você não receber quaisquer informações do agente de gestão dentro de 30 dias corridos a partir do envio dessa inscrição, entre em contato diretamente com o agente de gestão.**

**Pré-Inscrição de Aluguel Comum**

Carimbo de Data/Hora

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome do Conjunto CANDIDATO A:** |  |
| **Endereço do Conjunto:** |  |
| **Agente de Gestão:** |  |
| **Número de Telefone do Conjunto:** |  |

## Esse formulário deve ser preenchido em inglês. Favor digitar ou imprimir de maneira clara à tinta. Todos os campos são necessários. Leia as instruções antes de preencher cada item.

1. **Nome e endereço do(a) Chefe de Família.**

Sobrenome Primeiro Nome Inicial do Nome do Meio

Endereço para Correspondência Apto. #

Cidade Estado CEP

( ) - ☐Residencial ☐Celular ☐Código de Área do Trabalho Número de Telefone

E-mail

1. **De quantos quartos a família precisa?** 0☐ 1☐ 2☐ 3☐ 4☐ 5☐

## Você ou algum membro de sua família precisam de quaisquer recursos ou projetos específicos para o apartamento, como acessibilidade para cadeiras de rodas, auxílios visuais (Braille) ou aparelhos para audição? ☐Sim ☐Não

Se sim, favor descrever:

## Liste todos os estados nos quais todos os membros da família tenham morado:

1. **Você ou qualquer membro da família tem obrigação legal a se incluir no registro de Criminosos Sexuais pelas leis do Massachusetts ou de qualquer outro estado?** ☐Sim ☐Não

Se sim, liste o nome da(s) pessoa(s), o estado no qual a inclusão precisa ser realizada e o tempo pelo qual a inclusão é exigida.

## A família tem um cupom habitação móvel Federal ou Estadual? ☐Sim ☐Não

*Entidade*:

A Agente de Gestão não discriminará com base na situação do cupom habitação móvel. Essa pergunta é feita somente com o propósito de: (1) determinar a capacidade de uma família inscrita de pagar o aluguel de uma unidade que não tem subsídio de aluguel com base em conjuntos habitacionais; ou (2) informar famílias inscritas que estejam se inscrevendo para uma unidade com um subsídio de aluguel com base em conjuntos habitacionais que, caso elas se mudem para uma unidade dessa natureza que já tenha subsídio com a unidade, sua agência de cupons exigirá que eles desistam de seu cupom móvel.

## Em 31 de janeiro de 2010, você tinha 62 anos de idade ou mais e recebia assistência de aluguel do HUD em outro local?

☐Sim ☐Não

## Liste todas as pessoas que morarão com você (incluindo crianças ainda não nascidas e assistentes que moram com a família). Se você previr qualquer mudança na composição da família nos próximos 12 meses, inclua todas as pessoas que você espera que morem com você.

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| # | **Relação** | **Sobrenome** | **Primeiro Nome + Inicial do Meio** | **Número da Previdência Social \***(###-##-####) | **Data de Nascimento**(mês/dia/ano) | **Estudante?**(S/N)Tempo Integral (TI) ou Meio Período (MP) | **Deficiente**(S/N) |
| ***1*** | *Própria Pessoa* |  |  |  |  |  |  |
| ***2*** |  |  |  |  |  |  |  |
| ***3*** |  |  |  |  |  |  |  |
| ***4*** |  |  |  |  |  |  |  |
| ***5*** |  |  |  |  |  |  |  |
| ***6*** |  |  |  |  |  |  |  |

**\*Não fornecer um número de Previdência Social na Pré-Inscrição não te impedirá de ser colocado(a) na lista de espera.**

1. **Etnia, raça e situação de deficiência de membros da família**

(Informações Opcionais/Suas Respostas Não Afetarão Sua Inscrição)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nome** | **Etnia** (Hispânica/Não-Hispânica/Recuso-me a Informar) | **Raça** (Branca/Negra/Asiática/Indígena Americana/Nativa Havaiana/Outra/Recuso-me a Informar) | **Deficiente**(S/N) |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |

## A Agente de Gestão não discriminará com base na situação de Deficiência.

1. **Renda Total: A renda de uma família é o valor total previsto de dinheiro recebido por TODOS os membros da família nos próximos 12 meses com base em sua renda atual e qualquer renda obtida de ativos** (a partir da data da inscrição e com uma projeção futura de 12 meses). Isso exclui a renda ganha por assistentes que moram com a família.

## 10a. Renda BRUTA mensal total (antes de impostos): *$*

Renda significa dinheiro de QUALQUER origem, incluindo Salários (gorjetas, bônus e comissões, se aplicável), Proventos Militares, Benefícios de Veteranos, Pagamentos de Previdência por Invalidez, INSS, RSS Federal, RSS do Estado, Pensão Alimentícia, Pensão, Pagamentos de Subsídio por Adoção, Subvenções, Estipêndios, Bolsas, Benefícios Sindicais, Auxílio-Desemprego, Renda de Profissional Liberal, Auxílio Público, Juros de Ativos, Anuidades, Compensação de Trabalhadores e Contribuições Recorrentes como: dinheiro que alguém lhe dá para pagar suas dívidas OU lhe dá para gastar OU que a pessoa usa para pagar suas dívidas diretamente.

## 10b. Valor dos ativos da família: *$* Renda obtida dos ativos: *$*

Ativos incluem contas correntes e poupanças, investimentos, ações, fundos mútuos/contas fiduciárias, certificados de depósito, contas de previdência individual (por exemplo, 401K, Roth Keogh ou outros investimentos de aposentadoria), apólice de seguro de vida integral e imóveis de todos os membros da família. Se qualquer membro da família atualmente tiver propriedades, o valor total de capital na residência será adicionado ao seu valor total de ativos.

## Prioridades e Preferências

Algumas das propriedades para as quais você está se inscrevendo podem ter requisitos de elegibilidade, aos quais prioridades/preferências específicas podem se aplicar. Para ser considerado para certas prioridades/preferências, marque abaixo TODAS as alternativas que se aplicam: (Nota: A seleção de prioridades/preferências pode ter impacto sobre onde você é localizado na lista de espera). Alguns conjuntos podem ter preferências adicionais que não estão inclusas nessa lista. Você pode entrar em contato com o conjunto diretamente para perguntar sobre quaisquer preferências adicionais que possam se aplicar.

* + Desalojado por Forças Naturais
	+ Desalojado por Renovação Urbana
	+ Desalojado por Infrações a Normas de Vigilância Sanitária
	+ Desalojamento Involuntário por Violência Doméstica
	+ Veteranos sem Casa
	+ Preferência de Local – Residentes de
	+ Preferência de Local – Trabalha em
	+ Preferência de Local – Criança da casa estuda em
	+ Certificado HUD VAWA (Violence Against Women Act - Ato Contra Violência Contra Mulheres)
	+ O Aluguel Consumia 50% da Renda
	+ O Aluguel Consumia 40% da Renda
	+ Vítima de Crime de Ódio
	+ Outros
	+ Outros
	+ Outros

Conforme sua inscrição se aproxima do topo da lista de espera, a gestora exigirá documentação para conferir a prioridade/preferência selecionada.

Ao preencher essa Pré-Inscrição, o Candidato tem o direito a incluir o nome, endereço, número de telefone e outras informações relevantes de um parente, amigo ou representante como contato para fornecer auxílio ao Candidato relativamente a essa Pré-Inscrição. (A habitação federalmente assistida deve incluir o formulário

HUD-92006, Informações de Contato Suplementares e Opcionais para Candidatos em Habitação Assistida pelo HUD)

## Nome da Pessoa para Contato Endereço No. de Telefone

**Certificação do Candidato**: (Todos os candidatos adultos, com 18 anos de idade ou mais, devem assinar a Pré-Inscrição)

Eu(nós) certifico(amos) que todas as informações nessa inscrição são verdadeiras até onde sei(sabemos) e entendo(emos)

* + - que falsas declarações ou informações resultarão na rejeição dessa Pré-Inscrição ou no término da locação após a ocupação;
		- que, em consideração à minha permissão de me inscrever para esse apartamento, eu, o Candidato afirmo que todas as informações nessa inscrição são verdadeiras e que o proprietário/gerente/empregado/agente pode confiar nessas informações ao investigar e aceitar essa Pré-Inscrição;
		- que o proprietário/administrador/agente confiará nas informações fornecidas pelo Candidato, quando verificadas, para determinar se o Candidato é elegível e qualificado para a habitação.
		- que eu, o Candidato, devo notificar as propriedades por, para as quais realizei uma Pré-Inscrição, sobre qualquer mudança no meu endereço, por escrito, e entendo que minha Pré-Inscrição pode ser cancelada se eu não o fizer.

Eu, o Candidato, autorizo o proprietário/administrador/agente a realizar investigações independentes para determinar meu crédito, situação financeira, histórico criminal, incluindo histórico de registo de criminosos sexuais, histórico de senhorios e referências pessoais. Nenhuma determinação de adequação real para habitação será feita até que o candidato chegue ao topo da lista de espera, preencha a inscrição de aluguel completa e a seleção esteja concluída pela Entidade, com a adequação para a habitação determinada.

O Candidato autoriza senhorios, referências pessoais e agências de crédito e seleção a divulgarem toda e qualquer informação ao proprietário/administrador/empregado ou seus agentes ou agências de verificação de histórico.

O Candidato libera, renuncia e isenta de qualquer ação, na lei e na equidade, e todos os proprietários, administradores e empregados ou agentes, do senhorio e suas agências de verificação de crédito ligados ao processamento, investigação ou verificação de crédito dessa inscrição, mantendo indene de qualquer processo ou represália, exceto conforme limitado pelas leis relacionadas ao uso de informações pessoais, histórico de crédito ou histórico criminal.

|  |
| --- |
|  X  |
| *Assinatura do(a) chefe de família* | Data |
|  X  |
| *Assinatura do(a) cônjuge ou co-chefe de família* | Data |
|  X  |
| *Assinatura do(a) co-chefe de família* | Data |
|  X  |
| *Assinatura do(a) co-chefe de família* | Data |

**PENALIDADES PELO MAU USO DESSE CONSENTIMENTO**: O Título 18, Seção 1001 do Código Americano afirma que uma pessoa é culpada de um crime por, com consciência e dolo, fazer afirmações falsas ou fraudulentas a qualquer departamento do Governo Americano. O HUD e qualquer proprietário (ou qualquer empregado do HUD ou do proprietário) podem estar sujeitos a penalidades por revelações não-autorizadas ou uso inadequado das informações coletadas com base no formulário de consentimento. O uso das informações coletadas com base nesse formulário de verificação é restrito aos propósitos citados acima. Qualquer pessoa que, conscientemente ou intencionalmente, solicite, obtenha ou revele quaisquer informações sob falsos pretextos, relativas a um candidato ou participante, pode estar sujeita a uma contravenção penal e a uma multa de até $ 5.000. Qualquer candidato ou participante afetado pela revelação negligente das informações pode impetrar uma ação civil por perdas e danos e buscar outros remédios, conforme adequado, pelo mau uso do número de previdência social conforme descrito no Ato de Previdência Social em 208 (a) (6), (7) e (8). A violação dessas provisões é citada como violações de 42 U.S.C. 408 (a) (6), (7) e (8).

DIREITO A ACOMODAÇÕES RAZOÁVEIS

A Entidade para essa propriedade fornece a pessoas com deficiências a oportunidade de solicitar uma acomodação razoável para se inscrever e participar nesses programas e atividades. A Entidade dessa propriedade considerará uma acomodação razoável, a pedido, para pessoas qualificadas com deficiências quando uma acomodação for necessária para assegurar o acesso igualitário ao conjunto, seus recursos, serviços e

programas. Acomodações razoáveis podem incluir mudanças no edifício, terreno ou em uma unidade individual; mudanças de políticas, práticas e procedimentos; e circunstâncias atenuantes.

PROFICIÊNCIA LIMITADA EM INGLÊS

A Entidade fornece às pessoas cujo idioma nativo não seja inglês e que, como resultado, tenham proficiência limitada no inglês, a oportunidade de solicitar assistência linguística gratuita a fim de se inscrever ou participar em seus programas e atividades.

HABITAÇÃO JUSTA/INFORMAÇÕES SOBRE OPORTUNIDADES IGUAIS

A Entidade dessa propriedade não discrimina com base em raça, cor, religião, nacionalidade, gênero, deficiência, situação familiar, estado civil, orientação sexual, informação genética, situação de veterano/militar, recebimento de assistência pública, ancestralidade, idade, identidade de gênero ou outros critérios proibidos pela lei federal, estadual ou local no acesso ou admissão a seus programas ou no emprego de seus programas, atividades, funções ou serviços:

## Nota: Se você não receber quaisquer informações do agente de gestão dentro de 30 dias corridos a partir do envio dessa inscrição, entre em contato diretamente com o agente de gestão.