Rebuilding Together Miami-Dade
3628 Grand Ave.
Miami, FL, 33133
Office: 305.200.5711

Rebuilding Together® Miami-Dade

Gracias por su interes en nuestros programas de arreglos de vivienda. Debido al gran número de solicitantes, les informamos que contamos con una extensa lista de espera. **La admisión a nuestro programa no garantiza la obtención de trabajo. Solo trabajamos con casas unifamiliares; no acceptamos condos, apartamentos, townhomes, etc.**

SOLICITUD DEL PROPRIETARIO

Nombre completo del (de los) Proprietarios(s):		
	Edad:	Fecha de Nacimiento:
	Edad:	Fecha de Nacimiento:
	Edad:	Fecha de Nacimiento:
Dirección:	Ciudad:	Codigo Postal:
Tel. Residencia:	Celular:	
Dirección de correo electrónico:		
Contato de Emergencia:	Relación con el Propietario:	Teléfono:
Discapacidades – Enumere todas las incapacidades de cada uno de los miembros del hogar discapacitados:		
Enumere **TODAS** las personas que viven en el hogar, incluidos los niños:		

Nombre:	Parentesco:	Fecha de Nacimiento:	Edad:	Genero:	¿Discapacitado?
					☐ Si ☐ No
					☐ Si ☐ No
					☐ Si ☐ No
					☐ Si ☐ No
					☐ Si ☐ No
					☐ Si ☐ No

¿Usted o alguien que vive en esta dirección es un veterano de los EE. UU.? ☐ Si ☐ No	
¿Es usted la viuda o viudo de un veterano de los EE.UU.? ☐ Si ☐ No	
¿Es usted la viuda o viudo de un veterano de los EE.UU.?	Rango:
¿Sigue activo en el ejército?:: ☐ Si ☐ No	¿Herido, No heridodurante el servicio?? ☐ Si ☐ No

INFORMACIÓN DEL INMUEBLE

Número de Habitaciones:	Número de Baños:	Año de Construcción:	**Año en que se mudó (debe haber residido por lo menos 2 años):**

¿Impuestos sobre la propiedad actualizados? ☐ Si ☐ No **Requerido para calificar-se para nuestros programas

¿La propiedad todavía tiene hipoteca? ☐ Si ☐ No *Debe estar al día con los pagos para calificar para nuestros servicios

¿Tiene mas de una propriedad? ☐ Si ☐ No **Para calificar-se debe tener solamente una propriedad

¿Ha adquirido una hipoteca inversa sobre esta propiedad? ☐ Si ☐ No ** No podemos trabajar en casas con hipoteca inversa

¿Tiene usted seguro de vivienda? ☐ Si ☐ No Si no, ¿por qué? ☐ Demasiado costoso ☐ casa no asegurable ☐ Otro: _____

Tipo de construcción: ☐ Madera ☐ Bloque de hormigón ☐ Otro:

¿Alguna adición? ☐ Si ☐ No

¿Cuáles son sus necesidades de reparación? **Marcar una casilla no garantiza que se realice el trabajo.**

- ☐ Reparación de paredes o techos
- ☐ Reparación de puertas o ventanas
- ☐ Reparación de climatización
- ☐ Reparación de pisos
- ☐ Reparación de fontanería
- ☐ Pintura de interiores
- ☐ Pintura Exterior
- ☐ Remoción de escombros
- ☐ Cocina
- ☐ Baño
- ☐ Reparación/Reemplazo de Techo
- ☐ Control de termitas/plagas
- ☐ Pasamanos o barras de apoyo
- ☐ Rampa ADA
- ☐ Eléctrico
- ☐ Otro:

En caso afirmativo, ¿qué tipo de adición(es)?

¿En qué año se realizó(n) la(s) adición(es)?

¿Las ampliaciones requirieron permisos?

☐ Si ☐ No

¿Tiene documentación de las adiciones?

☐ Si ☐ No

Para ser aprobada, la vivienda debe estar ocupada actualmente y en condiciones habitables.

VERIFICACIÓN DE INGRESOS

Por favor, enumere TODAS las fuentes de ingresos, gravables y no gravables, de TODAS las personas que figuran en la escritura y que viven en la vivienda. Esta información se mantendrá confidencial para Rebuilding Together Miami-Dade.

Ingreso Familiar Anual Total: $_____

Otros miembros del hogar – Marque **TODO** lo que corresponda:

Fuente de ingresos	Total mensual	¿De quién son los ingresos? (Nombre)
☐ Salarios	$_____	_____
☐ Seguridad social	$_____	_____
☐ Pensiones	$_____	_____
☐ Discapacidad	$_____	_____
☐ Beneficios del VA	$_____	_____
☐ Pensión alimenticia/manutención de los hijos	$_____	_____
☐ Apoyo del gobierno	$_____	_____
☐ Otro:	$_____	_____

INFORMACIÓN ADICIONAL - OPCIONAL

¿Cuál es tu idioma principal?	¿Cuál es la raza de tu hogar?	¿Cuál es la etnicidad de su hogar?	
☐ Inglés ☐ Español ☐ Criollo ☐ Otro:	☐ Negro o afroamericano ☐ Blanco ☐ Indio americano o nativo de Alaska ☐ Multirracial	☐ Non-Hispanic ☐ Latin- Hispanic ☐ Latin - non-Hispanic	

Biografía:

Cuéntenos un poco más sobre usted: lugar de nacimiento, educación, trabajos anteriores, hijos, información matrimonial, participación comunitaria, pasatiempos, mascotas, ¿qué significa para usted el hogar?

_____

_____

_____

_____

AUTORIZACIÓN y VERIFICACIÓN

Al firmar este documento, garantizo que soy elegible para recibir asistencia y que acepto y estoy de acuerdo con las disposiciones que se indican a continuación.:

- Soy el propietario de la casa en la dirección anterior y la misma casa es mi residencia de tiempo completo..
- **No tengo intención de mudarme ni de poner mi casa a la venta en los próximos cinco años. Entiendo que, si vendo mi casa dentro de los cinco años posteriores a las obras de Rebuilding Together Miami, seré responsable de pagar a Rebuilding Together Miami-Dade el costo de las reparaciones realizadas.**
- Rebuilding Together Miami-Dade es una organización sin fines de lucro cuyo financiamiento proviene íntegramente de subvenciones, patrocinios corporativos y donaciones individuales. Por lo tanto, entiendo que si mi vivienda es seleccionada, RTMD podría no poder realizar todas las reparaciones necesarias, pero priorizará las renovaciones que hagan mi vivienda más saludable, segura y accesible.
- Entiendo y acepto que, si mi solicitud es seleccionada, el trabajo en mi casa podría ser realizado por voluntarios y que es mi responsabilidad asegurar cualquier objeto de valor presente en la casa.
- Entiendo que las solicitudes se seleccionan de acuerdo con los recursos monetarios y laborales disponibles, y que puede haber un período de espera extenso antes de que pueda recibir los servicios de Rebuilding Together Miami-Dade.
- Entiendo que Rebuilding Together Miami-Dade se financia con donaciones y subvenciones para ayudar a propietarios vulnerables y sus familias que no tienen otros recursos para cubrir las reparaciones de su hogar. Confirmo que ni yo ni los miembros de mi hogar contamos con otros recursos financieros que puedan destinarse a estas reparaciones.
- Con mi firma, reconozco que toda la información proporcionada es verdadera y correcta según mi leal saber y entender. Soy consciente de que si hago alguna declaración falsa intencional en esta solicitud o en cualquier otra documentación posterior que proporcione para la elegibilidad del programa, podría ser sancionado con multas y estar sujeto a sanciones civiles y/o administrativas. Si se suspenden las obras debido a información falsa, podría ser responsable de reembolsar a Rebuilding Together Miami-Dade Inc. por todo el trabajo realizado.
- Yo, el abajo firmante, certifico sujeto a descalificación, que la información proporcionada en esta solicitud es verdadera y correcta.

Propietario (s) Firma (s): _____

Nombre(s) impreso(s) del propietario(s):_____

Fecha: _____

DOCUMENTOS REQUERIDOS

Si no se proporcionan TODOS los documentos requeridos para TODOS los miembros del hogar y no se completa y firma esta solicitud, se descalificará su solicitud de servicios.

☐ Identificación con fotografía para todos los residentes mayores de **14 años** (licencia de conducir válida, documento de identidad válido, identificación escolar o pasaporte.

☐ Se hay niños con menos de 14 años por favor mandar su certificado de nacimiento.

☐ Factura de servicios públicos.

☐ Documentos que prueban los pagos de la hipoteca están al día.

☐ Comprobante de ingresos (De todos los involucrados mayores de 18 anos):

- ☐ Declaración de impuestos más reciente – **REQUERIDO PARA TODOS LOS SOLICITANTES**
- ☐ Carta del Seguro Social.
- ☐ Declaración de la pensión.
- ☐ Discapacidad.
- ☐ Beneficios de Veteranos.
- ☐ Pensión Alimenticia/Manutención infantil.
- ☐ Ayuda gubernamental (beneficios de SNAP, beneficios WIC).

Comprobante de ingresos que **NO son aceptados**:

- ☐ Talones de pago
- ☐ Carta notariada en que se afirma no haber ingresos
- ☐ Extractos bancarios

☐ Los Veteranos, Reservas de la Guardia Nacional y Reservas de la Guardia Costera de los EE.UU. deben presentar una copia del DD-214 (certificación de baja de servicios) o identificación militar hasta que se obtenga el DD-214.

Devuelva toda la información por correo o correo electrónico a::

Attn: Programs Department
3628 Grand Ave.
Miami FL, 33133

E-mail: info@rtmiami.org