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

Muito obrigada pelo seu interesse em nosso programa de reparos e consertos. Devido ao alto volume de candidatos, por favor tenha em mente que temos uma extensa lista de espera. **Qualificar-se ao nosso programa não garante que os nossos serviços serão oferecidos. Somente casas singulares – e não condomínios, villas, apartamentos, etc.**

## INSCRIÇÃO DO MORADOR

| Nome Completo do(s)(as) Morador(es): | | |
|---|---|---|
| | Idade: | Data de Nascimento: |
| | Idade: | Data de Nasc.: |
| | Idade: | Date de Nasc.: |
| Endereço: | Cidade: | CEP: |
| Tel. Casa: | Celular: | |
| E-mail: | | |
| Contato de Emergência: | Relação com o(a) Morador(a): | Tel.: |
| Deficiência – Liste todas as deficiências de todos os residentes que possuem alguma deficiência: | | |

Liste **TODAS** as pessoas que moram na casa, incluindo você E crianças:

| Nome: | Relação: | Data de Nasc.: | Idade: | Gênero: | Possui Deficiência? |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | ☐ Sim ☐ Não |
| | | | | | ☐ Sim ☐ Não |
| | | | | | ☐ Sim ☐ Não |
| | | | | | ☐ Sim ☐ Não |
| | | | | | ☐ Sim ☐ Não |
| | | | | | ☐ Sim ☐ Não |

## STATUS de VETERANO

| | |
|---|---|
| Você, ou alguém que mora nesse endereço, é um Veterano dos EUA? ☐ Sim ☐ Não | |
| Você é uma viúva ou viúvo de um Veterano dos EUA? ☐ Sim ☐ Não | |
| Se sim, de qual ramo das Forças Armadas? | Patente: |
| Ainda ativo no serviço militar: ☐ Sim ☐ Não | Ferido ou machucado durante serviço? ☐ Sim ☐ Não |

## INFORMAÇÃO DOMÉSTICA

**Para que seja aprovada, a casa deve estar sendo residida no momento e encontrar-se em situação morável. Inscrições de casas que estão abandonadas ou condenadas não serão aprovadas.**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Número de Cômodos: | Número de Banheiros: | Ano de Construção: | **Ano em que se mudou (Deve residir na casa há pelo menos dois anos):** |
| Impostos da propriedade em dia? ☐ Sim ☐ Não **Exigidos para qualificar-se aos nossos programas | | | |
| A propriedade ainda conta com hipoteca? ☐ Sim ☐ Não | | | |
| Você possui mais de uma propriedade? ☐ Sim ☐ Não **Você deve possuir apenas uma propriedade para qualificar-se | | | |
| Você fez uma hipoteca reversa para essa propriedade? ☐ Sim ☐ Não ** Não podemos trabalhar em casas com hipoteca reversa | | | |
| Você possui seguro residencial? ☐ Sim ☐ Não Se não, por quê? ☐ muito caro ☐ casa não segurável ☐ Outro: | | | |
| Tipo de construção: ☐ Madeira ☐ Bloco de Concreto ☐ Outro: | | | Alguma Adição? ☐ Sim ☐ Não |

Quais são as suas necessidades de conserto? **Preencher os itens abaixo não garante que o trabalho será feito.**

- ☐ Paredes ou Teto
- ☐ Porta ou Janela
- ☐ Conserto de HVAC
- ☐ Conserto de Piso
- ☐ Reparo de Encanamento
- ☐ Pintura Interna
- ☐ Pintura Externa
- ☐ Remoção de Entulho
- ☐ Cozinha
- ☐ Banheiro
- ☐ Conserto/Substituição de Telhado
- ☐ Dedetização
- ☐ Corrimão ou Barra de apoio
- ☐ Rampa ADA
- ☐ Parte Eletrica
- ☐ Outro:

Se sim, qual tipo de adição(ões)?

Em que ano a adição ou adições foram feitas?

Essas adições exigiram licença?

☐ Sim ☐ Não

Você tem a documentação das adições feitas?

☐ Sim ☐ Não

## VERIFICAÇÃO DE RENDA

*Por favor, liste **TODAS** as fontes de renda, taxáveis e não taxáveis de **TODOS** os indivíduos morando na casa. Essa informação permanecerá confidencial para a Rebuilding Together Miami-Dade. Documentação de verificação deve ser fornecida para cada item completado abaixo.*

**Renda Doméstica Anual Total:** $_____

**Outros Membros da Casa**– Selecione **TODAS** as opções que se aplicam:

| Fonte da Renda: | Total Mensal: | Renda está no **nome** de quem? |
|---|---|---|
| ☐ Salário | $_____ | _____ |
| ☐ Seguridade Social | $_____ | _____ |
| ☐ Pensão | $_____ | _____ |
| ☐ Deficiência | $_____ | _____ |
| ☐ Benefícios Veterano | $_____ | _____ |
| ☐ Pensão Alimentícia | $_____ | _____ |
| ☐ Auxílio do Governo | $_____ | _____ |
| ☐ Outro: | $_____ | _____ |

## INFORMAÇÃO ADICIONAL-OPICIONAL

| Qual é a sua língua principal? | Com qual raça sua família se identifica? | Qual etnia melhor identifica sua família? |
|---|---|---|
| ☐ Inglês<br>☐ Espanhol<br>☐ Crioulo<br>☐ Português<br>☐ Outra: | ☐ Negro<br>☐ Branco<br>☐ Índigena<br>☐ Multirracial<br>☐ Outra: | ☐ Não-hispânico<br>☐ Latino – não hispânico<br>☐ Latino - hispânico<br>☐ Outra: |

Biografia:

*Por favor, nos conte um pouco mais sobre você: onde nasceu, educação, com o que trabalhou/trabalha, filhos, casamento, envolvimento com a comunidade, hobbies, pets, e o que sua **casa** significa para você.*

_____

_____

_____

_____

_____

_____

## AUTORIZAÇÃO E VERIFICAÇÃO

Ao assinar este documento, eu garanto que eu estou elegível para receber assistência e que aceito e estou de acordo com as cláusulas listadas abaixo:

- Eu sou o proprietário da residência no endereço citado e a mesma é a minha residência em tempo integral.
- **Eu não tenho nenhuma intenção de me mudar ou de colocar minha casa à venda pelos próximos cinco anos. Eu entendo que se eu tiver que vender minha casa dentro do período de três anos após a Rebuilding Together Miami ter realizado o trabalho, eu serei responsável por pagar a Rebuilding Together Miami-Dade pelos custos dos consertos realizados na propriedade.**
- Rebuilding Together Miami-Dade é uma organização sem fins lucrativos cujo financiamento vem inteiramente de editais, patrocínio privado, e de doações de pessoas físicas. Portanto, eu compreendo que se minha casa for selecionada, RTMD pode não ser capaz de fornecer todos os reparos necessários, mas priorizará os consertos que tornarão minha casa um ambiente mais são, salvo e acessível.
- Eu compreendo e concordo que, caso minha inscrição seja selecionada, o trabalho na minha casa poderá ser feito por voluntários e que é de minha responsabilidade proteger qualquer bem de valor que esteja presente na casa.
- Eu compreendo que as inscrições são selecionadas de acordo com recursos monetários e de mão-de-obra disponíveis e que, por isso, pode haver um extenso período de espera antes que eu possa receber os serviços da Rebuilding Together Miami-Dade.
- Eu compreendo que a Rebuilding Together Miami-Dade é financiada por doações e fundos de caridade que visam ajudar donos de casa e suas famílias em situação de vulnerabilidade, sem possuir nenhum outro meio de arcar com os consertos domésticos. Por meio desta, eu portanto confirmo que não se encontram disponíveis nenhum outro recurso financeiro, nem a mim, nem aos outros membros da casa, que poderiam ser usados para as necessidades de reparos mencionadas.
- Eu compreendo que, se minha casa for selecionada, espera-se dos membros da casa aptos a ajudar que auxiliem com os reparos da melhor forma que puderem e que trabalhem em conjunto com os voluntários.

- Através da minha assinatura, eu reconheço que todas as informações que eu forneci são verdadeiras e estão corretas, tanto quanto é do meu conhecimento. Estou ciente de que se eu cometer qualquer declaração de má fé nesta inscrição ou qualquer outro documento adjacente que eu fornecer para averiguar a minha eligibilidade ao programa, eu poderei ser punido com multas e posso, também, estar sujeito a processo civil ou administrativo, entre outras sanções. Se o trabalho for interrompido devido a informações falsas, eu posso ser responsabilizado a ressarcir Rebuilding Together Miami-Dade Inc. por todos os serviços fornecidos.
- Eu, quem assino, certifico, sujeito a desqualificação, que as informações fornecidas nesta inscrição são verdadeiras e corretas.

**Assinatura do(a)(s) Proprietário(a)(s)**: _____

**Nome por extenso do(a)(s) Proprietário(a)(s)**: _____

**Data:** _____

## DOCUMENTOS EXIGIDOS

**Documentos Exigidos** de TODOS os membros da casa:

**Falhar em fornecer TODOS os documentos exigidos de TODOS os membros da casa e em preencher e assinar esse formulário acarretará na desqualificação do seu pedido por nossos serviços.**

☐ Documento de Identificação, de todos os residentes maiores de 14 anos (Carteira de Motorista, Carteira de Identidade, Carteira de Estudante ou Passaporte válidos)

☐ Se houver uma criança menor de 14 anos na casa, por favor fornecer a certidão de nascimento

☐ Contas de Luz e água

☐ Documentação provando que os pagamentos da hipoteca estão em dia **ou** que a hipoteca foi quitada

☐ Comprovação de renda de todos os residentes maiores de 18 anos (Todos que se apliquem):

- ☐ Imposto de Renda mais recente ou W2 ou Holerites – EXIGIDO PARA TODOS OS APLICANTES E MEMBROS DA CASA MAIORES DE 18
- ☐ Comprovante de Seguro Social
- ☐ Declaração de Pensão
- ☐ Deficiência
- ☐ Benefícios de Veterano
- ☐ Pensão alimentícia
- ☐ Auxílio do Governo (Benefícios SNAP, WIC)
- ☐ Outro

☐ Veteranos dos EUA, Reservas da Guarda Nacional dos EUA, Reservas da Guarda Costeira, devem enviar uma cópia do DD-214 (certificado de dispensa militar) ou da Identificação militar até que o DD-214 seja obtido.

**Retorne todas as informações via correspondência ou envie um e-mail para:**

**Ao**: Depart. De Programas
3628 Grand Ave.
Miami FL, 33133

**E-mail**: info@rtmiami.org