



Instrucciones: La información en esta solicitud es estrictamente confidencial y no se divulgará a personas ajenas al programa sin el permiso por escrito del solicitante. Se solicita información para establecer la elegibilidad y para los requisitos de informes federales. Si necesita ayuda para completar el formulario, llame al (717) 291-4730 para obtener ayuda..

Puede haber una lista de espera para recibir asistencia con el Programa de Control de Riesgos de Plomo de la Ciudad de Lancaster. Toda la información proporcionada es confidencial y debe ser retenida por la Oficina de HNRU. Hay preferencias en la lista de espera para hogares con niños que tienen un nivel de sangre elevado (EBL). Este no es un programa de rehabilitación de viviendas. Todos los proyectos se centran en la eliminación de los riesgos de pintura con plomo solamente.

**Sección I - Información del inquilino (Jefe/Cabeza de familia)**

Nombre _____	Seguro Social _____
Dirección _____	Ciudad _____ Estado _____ Código Postal _____
Teléfono _____	Correo electrónico _____ Fecha de nacimiento _____
Origen Etnico: ¿Eres hispano o latino? <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	Género: <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Femenino Estado civil _____
Raza: <input type="checkbox"/> Caucásico <input type="checkbox"/> Afroamericano <input type="checkbox"/> Hispano <input type="checkbox"/> Asiático <input type="checkbox"/> Nativo americano <input type="checkbox"/> Otro	
¿Cuántos años has vivido en esta dirección? _____	

**Sección II - Información del co-inquilino**

Nombre _____	Seguro Social _____
Dirección _____	Ciudad _____ Estado _____ Código Postal _____
Teléfono _____	Fecha de nacimiento _____ Estado civil _____
Relación con el solicitante _____	
Origen Etnico: ¿Eres hispano o latino? <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	Género: <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Femenino
Raza: <input type="checkbox"/> Caucásico <input type="checkbox"/> Afroamericano <input type="checkbox"/> Hispano <input type="checkbox"/> Asiático <input type="checkbox"/> Nativo americano <input type="checkbox"/> Otro	

**Sección III - Historial de empleo e ingresos del inquilino**

Nombre del empleador _____	Ocupación _____
Dirección _____	Ciudad _____ Estado _____ Código Postal _____
Años de empleo: _____	Ingreso mensual bruto \$ _____ Pensión \$ _____
Otras fuentes de ingresos, el monto y la frecuencia (seguro social, manutención de los hijos, pensión alimenticia, asistencia pública, desempleo, beneficios para veteranos, etc.): _____	

**Sección IV: Historial de empleo del co-inquilino e historial de ingresos**

Nombre del empleador _____	Ocupación _____
Dirección _____	Ciudad _____ Estado _____ Código Postal _____
Años de empleo _____	Ingreso mensual bruto \$ _____ Pensiones \$ _____
Otras fuentes de ingresos, la cantidad y la frecuencia (seguridad social, manutención de los hijos, pensión alimenticia, asistencia pública, desempleo, beneficios para veteranos, etc.) _____	

**Sección V - Otros miembros de la familia**

Nombre	Raza / Sexo	Fecha de nacimiento	Seguro Social	Relación con Cabeza de familia	Ingreso mensual bruto	Fuente de ingreso
					\$	
					\$	
					\$	
					\$	
					\$	
					\$	
¿Tiene un niño menor de 6 años que vive o visita su hogar durante al menos 6 horas por semana? <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No						
¿Alguno de los niños tiene un nivel elevado de plomo en la sangre (EBL)? <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> No lo sé						
En caso afirmativo, indique el nombre, el nivel de sangre y la fecha de la prueba..						

**Sección VI - Activos**

Nombre del banco _____	<input type="checkbox"/> Cuenta de ahorros	<input type="checkbox"/> Cuenta de cheques
Dirección _____	Ciudad _____	Estado _____ Código Postal _____
Saldo de cuenta de ahorro \$ _____	Saldo de cuenta de cheques \$ _____	
Bonos de ahorro de E.U. \$ _____	Valores negociables \$ _____	
La cuenta pertenece a: _____		

Nombre del banco _____	<input type="checkbox"/> Cuenta de ahorros	<input type="checkbox"/> Cuenta de cheques
Dirección _____	Ciudad _____	Estado _____ Código Postal _____
Saldo de cuenta de ahorro \$ _____	Saldo de cuenta de cheques \$ _____	
Bonos de ahorro de E.U. \$ _____	Valores negociables \$ _____	
La cuenta pertenece a: _____		

**Sección VII - Gastos del inquilino (si los paga el inquilino)**

Alquiler \$ _____ / por mes	Basura \$ _____ / por mes
Agua Y Alcantarillado \$ _____ / por mes	Eléctrico \$ _____ / por mes
Gas \$ _____ / por mes	Petróleo \$ _____ / por mes

**Sección VIII - Documentos / Información para presentar con la solicitud**

1. Este formulario de solicitud original, completado y personas que viven en el hogar mayores de 18 años
2. Una copia de su tarjeta de seguro social e identificación de todas las personas que viven en el hogar.
3. Una copia del contrato de arrendamiento con el propietario / compañía administradora.
4. Copias de las declaraciones de impuestos firmadas más recientes. Si no presentó declaraciones de impuestos, traiga 1099 o W-2
5. Salarios y salarios: se deben proporcionar tres (3) meses de los recibos de sueldo consecutivos más recientes para cada miembro de su hogar que esté empleado
6. Verificación de beneficios y / o pensiones: Carta de adjudicación del Seguro Social (de todos los miembros del hogar, incluidos los menores), Decreto de divorcio / Declaración de pensión alimenticia / Pensión alimenticia, Pensión militar / VA, Formulario TEC, Beneficios de fondos fiduciarios, Anualidades, etc.
7. Verificación de otros ingresos (ingresos netos de las operaciones de negocios, manutención de niños, asistencia social, carta de desempleo) junto con todas las páginas de los decretos de divorcio
8. Verificación de activos: declaraciones de verificación de seis (6) meses. Un (1) mes de extractos de cuentas de ahorro, capital, jubilación y pensión, seguro de vida.
9. Si corresponde, la prueba de un nivel elevado de plomo en la sangre es el resultado de un médico para niños menores de seis años, y proporcionar uno de los siguientes: (a) certificado de nacimiento (b) declaración de visita notariada para el niño.

**Sección VIII - Reconocimiento y Acuerdo**

He / hemos leído el Formulario de solicitud del Programa de revitalización de viviendas y vecindarios y entiendo que mis / nuestras respuestas a todas las preguntas anteriores y las declaraciones que he / hemos hecho son verdaderas y correctas a mi leal saber y entender. Autorizo / autorizamos a la Unidad de Revitalización de Viviendas y Vecindarios y sus agentes designados a contactar a cualquier fuente para solicitar y / o verificar la información necesaria para cualquier determinación de elegibilidad para el propósito del programa. Entiendo / entendemos que cualquier discrepancia u omisión en la información que proporcioné puede descalificarme / participar de la participación en el programa. Si se descubren tales discrepancias u omisiones después de que un préstamo sea aprobado o otorgado a mí / nosotros, entiendo / entendemos que cualquier saldo pendiente del Préstamo puede ser vencido y pagadero de inmediato.

**Todos los ocupantes que viven en la propiedad mayores de 18 años deben firmar a continuación**

_____ Firma del inquilino	_____ Fecha	_____ Firma del co-inquilino	_____ Fecha
_____ Firma del ocupante de la propiedad	_____ Fecha	_____ Firma del ocupante de la propiedad	_____ Fecha
_____ Firma del ocupante de la propiedad	_____ Fecha	_____ Firma del ocupante de la propiedad	_____ Fecha

<b>SÓLO PARA USO DE OFICINA</b>	
Solicitud recibida por: _____	Fecha de recepción: _____

**SOLICITUDES COMPLETAS PUEDEN SER ENVIADAS POR CORREO O ENTREGADAS A MANO A:**

PO BOX 1599 120 NORTH DUKE STREET, LANCASTER, PENNSYLVANIA, 17608-1599  
 (T) 717--291-4730 (TDD) 717-291-4761 (FAX) 717-291-4827  
[WWW.CITYOFLANCASTER.COM](http://WWW.CITYOFLANCASTER.COM)