

## Que es Rebuilding Together?

**Rebuilding Together Montgomery County (RTMC)** ) es una **organización sin lucro** que trabaja en asociación con voluntarios de la comunidad para proveer reparaciones y accesibilidad para minusválidos a personas de bajos recursos. Los propietarios podrán quedarse en sus viviendas seguras e independientes. **El programa está diseñado para ayudar aquellos que no poseen medios para hacer las reparaciones necesarias.** Las reparaciones serán realizadas a través del RTMC, El Día Nacional de la Reconstrucción, Programa de voluntarios de trabajadores expertos en programas de climatización y ahorro energético. Los trabajos de reparaciones serán realizados durante todo el año.

- ⇒ Las reparaciones se realizaran para mejorar la seguridad, de todos los que residen en la casa proveyendo modificaciones de accesibilidad..
- ⇒ Las reparaciones de la plomería, pueden incluir trabajos pequeños de electricidad, techos, suelos, paredes, de la eficiencia energética y climatización, algunos (limitado) de pintura interior y exterior, instalación de barras de apoyo y construcción de rampas, la recolección de basura y el trabajo en el jardín..
- ⇒ Los proyectos pueden ser terminados por voluntarios de la comunidad y miembros de la familia trabajando mano a mano. Los costos de las reparaciones y modificaciones están completamente cubiertos a través de los honorarios pagados por las organizaciones patrocinadoras y subvenciones; así que no hay ningún costo para el dueño de casa.
- ⇒ Se espera que todos los miembros de la familia no discapacitados o visitantes en la casa para trabajar en conjunto con los voluntarios si es seleccionado para el Programa Nacional de Reconstrucción día.

## Cómo calificar para Rebuilding Together:

- ⇒ **Propietario (s) deben vivir y ser dueños de la casa que será reparada. Sin excepciones.**
- ⇒ Propietario (s) deben estar al día con sus pagos de hipoteca.
- ⇒ Los propietarios de viviendas reparadas deberán permanecer en su casa durante al menos cinco años a partir de la fecha de las reparaciones efectuadas por el Programa.
- ⇒ Los ingresos **de todos los residentes** en el hogar deben ser incluidos en el gran total

### Límites de Ingresos

Número de personas en el hogar	Máximo Ingresos
1	\$ 35,006
2	\$ 39,974
3	\$ 44,988
4	\$ 49,956
5	\$ 53,958
6	\$ 57,960
7	\$ 61,962
8	\$ 65,964

## Como aplicar:

- ⇒ Complete la aplicación presente al RTMC adjuntando la documentación requerida por correo o fax. **Aplicaciones son aceptadas el año redondo. Sin embargo, para ser considerado para el Día Nacional de Reconstrucción, la aplicación deberá ser recibida hasta Febrero 10.**
- ⇒ Aplicantes cuya propiedad fue seleccionada para el Día Nacional de Reconstrucción, serán notificadas a mediados o finales de Febrero.
- ⇒ Propietarios que califican con los requerimientos, serán notificados para tener una cita para inspeccionar la casa. **Esto podría tomar muchos meses antes de la visita. Recibirán una confirmación por escrito de nuestra oficina la cual recibió su aplicación.**
- ⇒ **RTMC no es una agencia de servicios de emergencia;** aplicaciones que fueron recibidas y revisadas serán atendidas según sean recibidas, y ejecutadas cuando los fondos estén disponibles. **ESTE PROCESO PODRIA TOMAR MESES.**

Si necesita ayuda para llenar esta aplicación, por favor llamar al 301-947-9400

## Rebuilding Together Montgomery County SOLICITUD DE PROPIETARIO

<b>SECCIÓN 1                      INFORMACIÓN DEL PROPIETARIO</b>		<u>Para Uso de Oficina Solamente</u>																																																								
<b>Nombre dueño de una casa::</b>	Fecha Recibido: _____																																																									
<b>Dirección:</b>  Ciudad, Estado, Código Postal	Fondos Prioritarios: SI    NO  LD _____ CMD _____ CD _____																																																									
Teléfono de Casa: _____	Número de años en esta dirección: _____																																																									
Teléfono de Trabajo: _____	Persona a llamar si no podemos ubicarlo a usted::																																																									
Teléfono Móvil: _____	Nombre _____																																																									
Email: _____	Teléfono _____ Relación _____																																																									
<p><b>¿Hace el pago mensual de la hipoteca?</b>  <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No                      Si la respuesta es "sí" a la pregunta anterior, ¿está usted al corriente en sus pagos de hipoteca?  <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No</p> <p><i>Por favor proporcione una copia de su recibo de la hipoteca más reciente.</i></p> <p><b>¿Ha sido citado para cualquier violación al código de vivienda?</b>  <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No                      ⇒ <i>Si es así, por favor proporcione una copia de la notificación.</i></p>	<p><b><i>RTCM está disponible para hacer reparaciones en su casa, y así para ahorrar dinero en sus facturas de energía. Para ayudarnos, por favor llene siguiente;</i></b></p> <p>¿Cuánto se pagó el mes pasado?                      Gas: _____ Electricidad: _____                      Mes (por ejemplo julio): _____                      ¿Monto pagado el pasado año?                      Gas: _____ Electricidad: _____</p> <p><b>¿Ha sido beneficiario del programa de climatización del condado?</b> <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No  <b>En caso afirmativo, ¿en qué año?</b> <input type="checkbox"/> _____</p>																																																									
<p>Por favor provea la siguiente información de todas las personas que viven en el hogar, incluyendo el dueño de casa y cualquier inquilino.</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <thead> <tr> <th style="width: 20%;">Nombre</th> <th style="width: 15%;">Relación</th> <th style="width: 15%;">Fecha de Nacimiento</th> <th style="width: 10%;">Sexo</th> <th style="width: 10%;">Raza</th> <th style="width: 10%;">Deshabilitado S / N</th> <th style="width: 20%;">Tipo de discapacidad</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td><b>Dueño</b></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </tbody> </table>			Nombre	Relación	Fecha de Nacimiento	Sexo	Raza	Deshabilitado S / N	Tipo de discapacidad		<b>Dueño</b>																																															
Nombre	Relación	Fecha de Nacimiento	Sexo	Raza	Deshabilitado S / N	Tipo de discapacidad																																																				
	<b>Dueño</b>																																																									

**Ha sometido una aplicación para recibir los servicios de Reconstruyendo Conjuntamente?**  Sí  No Fecha: \_\_\_\_\_

- Como se enteró de RTMC?:  Impuestos de Casa Cancelados  Boletín  TV  Periódico  
 Trabajadora Social  Centro de Adultos Mayores  Amigo/Vecino  Recipiente Previo  
 Otro \_\_\_\_\_

*Si necesita ayuda para llenar esta aplicación, por favor llamar al 301-947-9400*

<b>SECCION 2</b>		<b>REPARACIONES NECESARIAS</b>
<b>Marcar si necesita</b>	<b>Tipo de reparación</b>	<b>Descripción de las reparaciones y ubicación de los trabajos a realizar</b>
<input type="checkbox"/>	Eléctrica	
<input type="checkbox"/>	Plomería	
<input type="checkbox"/>	Pintura (interior/exterior)	
<input type="checkbox"/>	Carpintería	
<input type="checkbox"/>	Techos	
<input type="checkbox"/>	Problemas de acceso (rampas, barras de seguridad)	
<input type="checkbox"/>	Sistema de calefacción, aire acondicionado	
<input type="checkbox"/>	Trabajos de jardinería /recolección de basura	
<input type="checkbox"/>	Reparación de pisos	
<input type="checkbox"/>	Electro-domésticos (especificar cuáles)	
<input type="checkbox"/>	Eficiencia energética/acondicionamiento	

**De la lista arriba mencionada, por favor describa las reparaciones que considere las más críticas**

---

---

---

---

**SECCION 3****SERVICIOS SOCIALES**

**Usted o miembros de la familia que residen en su casa tienen una visitadora social/o consejera**

Sí  No

Si es así: Nombre la visitadora: \_\_\_\_\_ Agencia \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_

**Con la autorización, RTMC podría proveer otros programas con la información proporcionada, Si vemos que otros programas que puedan beneficiarlo. En unos algunos casos solo se necesita su nombre y apellido, dirección y número telefónico para dar al proveedor.**

Estoy dispuesto  No estoy dispuesto a que RTMC provea mi información personal a otras agencias.

**Firma de Propietario** \_\_\_\_\_ **Fecha** \_\_\_\_\_

**Favor marcas aéreas en las que usted está interesado en recibir asistencia pública**

Asistencia con Energía  Alimentos de primera necesidad  Prescripciones médicas  Crédito en impuestos  Artículos de vestimenta/artículos domésticos

Otros (favor provea una lista) \_\_\_\_\_

**SECCION 4****INFORMACION DER SERVICIOS MILITAR (si se aplica)**

**Ha servido en las fuerzas armadas**  Sí  No

Si es afirmativa la respuesta, en que rama de las fuerzas sirvió \_\_\_\_\_ Años de servicio \_\_\_\_\_  
Grado al retiro \_\_\_\_\_

**Si tiene un familiar en su familia cercana que sirvió en las fuerzas armadas**  Sí  No

Si es afirmativa la respuesta, provea los nombres de las personas que sirvieron en las fuerzas militares.

Nombre \_\_\_\_\_

Rama en la que sirvió \_\_\_\_\_

Años de servicio \_\_\_\_\_

Grado al retiro \_\_\_\_\_

**Numero de veteranos en su familia:** \_\_\_\_\_ **Es usted o su esposa Veteranos**  Sí  No

**Si alguno de su familia está actualmente está sirviendo en el ejército**  Sí  No

Nombre de la persona en servicio actual: \_\_\_\_\_ Rama de servicio : \_\_\_\_\_

*Rebuilding Together Montgomery County,  
le da GRACIAS POR SERVIR A NUESTRO PAIS*

**SECCION 5****VERIFICACION DE INGRESOS**

**Favor proveer una lista de sus ingresos, Impuestos gravable y no gravable, para todos los residentes de en su hogar. Favor adjuntar declaraciones de ingresos para verificar ingresos tales como declaración de impuestos e ingresos del Seguro Social actuales.**

	<b>Nombre del propietario</b>	<b>Esposa como co-propietario</b>	<b>Otros en domicilio</b>
Ingreso salarial y propinas			
Intereses y dividendos			
Beneficios del Seguro Social/SSDI			
Beneficios de veteranos			
Anualidades de Pensiones/ahorros			
Pensión alimenticia/manutención de los hijos			
Otros ingresos (listar otro tipo de ingresos)			
<b>INGRESOS TOTAL</b>			

**Tienen inquilinos en la casa?**  Sí  No

En caso afirmativo: Quien alquila en su residencia? \_\_\_\_\_

Cuánto paga mensualmente? \_\_\_\_\_

**Posee otras propiedades fuera de la que es su residencia principal?**  Sí  No

*Si la respuesta es afirmativa es necesario que adjunte documentación con títulos de propiedad e ingresos (si se aplica) de la propiedad.*

Entiendo que RTMC es financiado por organizaciones de caridad y donaciones monetarias, para proporcionar ayuda a los propietarios de viviendas de bajos ingresos que no tienen otros recursos para cubrir reparaciones en el hogar. Al firmar esta declaración, garantizo que soy elegible para recibir esta ayuda:

**(Inicial)**

\_\_\_\_\_ **Juro que el ingreso anual total para todos los residentes en mi casa es de \_\_\_\_\_.**

\_\_\_\_\_ Todos los miembros de la familia sin discapacidad / visitantes trabajarán con los voluntarios RTMC en el Día Nacional de Reconstrucción si se lo selecciona..

\_\_\_\_\_ Soy dueño de la propiedad en la dirección indicada, y esta propiedad es mi residencia a tiempo completo.

\_\_\_\_\_ Estoy al corriente de pagos de mi hipoteca (o de mi casa si estas cancelada en su totalidad). Si no estoy, puedo proporcionar RTMC la prueba de que estoy tramitando, o que ya he obtenido la refinanciación del préstamo y puedo hacer los pagos mensuales modificados.

\_\_\_\_\_ No tengo ninguna intención actual de moverse u ofrecer mi casa para la venta en los próximos tres años.

\_\_\_\_\_ Autorizo RTMC para llevar a cabo las investigaciones que considere necesarias para confirmar la seguridad de sus voluntarios, incluyendo el chequeo de antecedentes penales y la consulta con la policía local así como a los informes de la residencia.

\_\_\_\_\_ Para comprobar mi capacidad de mantener mi propiedad, RTMC podría solicitarme mi autorización verificación de crédito antes de la selección para el Día Nacional de Reconstrucción.

\_\_\_\_\_ Certifico que toda la información proporcionada en esta solicitud es completa y correcta.

\_\_\_\_\_  
**Firma de propietario(s)**

\_\_\_\_\_  
**Date**

Firma del que colaboro en el llenado de ese formulario (si no es dueño de una casa) \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_

Nombre impreso \_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_ Relación \_\_\_\_\_

El dueño de la casa requiere un intérprete para evaluar el lugar? \_\_\_\_\_ En caso afirmativo, puede solicitar un intérprete? \_\_\_\_\_

**Lista de documentos para enviar la aplicación:**

- Formulario completamente llenado y firmado
- Verificación de ingresos, incluyendo la declaración de impuestos reciente o W2
- Actual copia de declaración de la hipoteca.
- Copia de la citación de violación al código si es que recibió una citación.
- Otra información que considere importante para su aplicación

**Adjuntar toda la información por correo o fax a:**

**Rebuilding Together Montgomery (RTMC)**  
**18225-A Flower Hill Way**  
**Gaithersburg, MD 20879**

**TELÉFONO: 301-947-9400      FAX: 301-947-9411**

