



Nuestra Misión:

Durante los últimos treinta años, RTMC ha suministrado de forma gratuita reparaciones en viviendas y modificaciones de accesibilidad, para ayudar a que propietarios sin recursos puedan quedarse en su vivienda de forma segura e independiente. Como organización sin fin de lucro, nos asociamos con voluntarios, negocios, y contratistas locales para llevar acabo nuestros servicios. Nuestro programa está diseñado para ayudar a aquellos que no tienen medios para completar reparaciones, sin costo alguno para el propietario.

¡Esperamos ayudarle!

Antes de devolver esta solicitud, por favor verifique que ha:

- Completado y firmado la solicitud (Secciones 1 hasta 6)
- Adjuntado la verificación de ingresos
- Adjuntado una copia de su pago hipotecario más reciente
- Adjuntado una copia de violación al código, si ha sido citado
- Adjuntado otra información pertinente

Esta página es para usted



Devuelva esta solicitud por correo o fax al:

Rebuilding Together Montgomery County
18225-A Flower Hill Way
Gaithersburg, MD 20879

Para cualquier duda comuníquese con nosotros:

TELÉFONO: 301.947.9400

FAX: 301.947.9411

SITIO WEB: www.rebuildingtogethermc.org

Esta página es para usted

Como calificar para Rebuilding Together Montgomery County (RTMC):

- ❑ El/Los propietario/s debe(n) poseer y vivir en la casa en la que se harán las reparaciones. ***Sin excepción.***
- ❑ El/Los propietario/s debe(n) estar al día con los pagos de la hipoteca. En caso contrario, debe(n) proveer a RTMC la prueba de estar tramitando o haber obtenido ya la modificación del préstamo y poder hacer frente a los pagos mensuales modificados.
- ❑ El/Los propietario/s debe(n) permanecer en la vivienda por un mínimo de dos años tras la finalización de las reparaciones.
- ❑ El valor patrimonial del aplicante debe ser inferior a \$400,000.
- ❑ La suma total de los ingresos domésticos no debe exceder los límites enumerados abajo. Los ingresos de ***cada*** inquilino deben ser incluidos en el total.

Límite de Ingreso

Número de Inquilinos	Ingreso Máximo
1	\$45,150
2	\$51,600
3	\$58,050
4	\$64,500
5	\$69,700
6	\$74,850
7	\$80,000
8	\$85,150

Cómo aplicar:

- ❑ Llene la solicitud y envíela a Rebuilding Together con los documentos necesarios por correo o fax.
- ❑ Una vez recibida su solicitud, usted recibirá una confirmación por escrito de nuestra oficina.
- ❑ Haremos una cita para evaluar la casa con aquellos propietarios cuyas viviendas cumplan los requisitos de la aplicación para nuestro programa. *Por favor, sea consciente de que este proceso puede tomar meses.*
- ❑ RTMC no es una organización de servicios de emergencias; las solicitudes se revisan por orden de llegada y de acuerdo con los fondos disponibles. *Este proceso puede tomar meses.*

Si necesita ayuda con esta solicitud,

llame a nuestra oficina al: 301.947.9400

SECCIÓN 1 INFORMACIÓN DEL PROPIETARIO		<u>Sólo Para La Oficina:</u> Fecha de Recibo:
Título del Propietario: <input type="checkbox"/> Sr. <input type="checkbox"/> Sra. <input type="checkbox"/> Srta. <input type="checkbox"/> Dr. <input type="checkbox"/> Otro:		
Nombre Propietario:		¿Ha aplicado o recibido servicios de RTMC?
Dirección:		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
Ciudad, Estado, Código Postal:		Si es así, que año(s): _____
Año de Compra de la Vivienda:		_____

<p>Por favor indique en la casilla su número preferido de contacto.</p> <p><input type="checkbox"/> Teléfono de Casa: _____</p> <p><input type="checkbox"/> Teléfono Móvil: _____</p> <p><input type="checkbox"/> Teléfono de Trabajo: _____</p> <p>Correo Electrónico: _____</p>	<p>Contacto de Emergencia:</p> <p>Nombre: _____</p> <p>Teléfono: _____</p> <p>Relación: _____</p>												
<p>¿Ha servido en las fuerzas armadas?</p> <p><input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No</p> <p><input type="checkbox"/> Soy veterano</p> <p>¿Tiene usted un miembro familiar que haya servido en las fuerzas armadas o que es veterano?</p> <p><input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No</p>	<p>¿Su casa tiene una hipoteca?</p> <p><input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No, la casa está pagada</p> <p><input type="checkbox"/> Tengo hipoteca revertida</p> <p>¿Si respondió "sí" a la pregunta anterior, está usted al día con los pagos de la hipoteca?</p> <p><input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 5px;"> <p>➔ <i>Por favor, proporcione una copia de su pago hipotecario más reciente.</i></p> </div>												
<p>¿Tiene usted una(s) mascota(s) en la casa?</p> <p><input type="checkbox"/> Perro(s) <input type="checkbox"/> Gato(s) <input type="checkbox"/> Nada</p>	<p>¿Ha sido citado por cualquier violación al código de vivienda?</p> <p><input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 5px;"> <p>➔ <i>Si es así, por favor proporcione una copia de la citación.</i></p> </div>												
<p>Escuché acerca de Rebuilding Together en:</p> <table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td><input type="checkbox"/> Agencia de la Ciudad</td> <td><input type="checkbox"/> Vecino</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Empleador</td> <td><input type="checkbox"/> Periódico</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Amigo</td> <td><input type="checkbox"/> Beneficiario anterior</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Internet</td> <td><input type="checkbox"/> Radio</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Correo</td> <td><input type="checkbox"/> Asistente Social</td> </tr> <tr> <td colspan="2"><input type="checkbox"/> Otro:</td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/> Agencia de la Ciudad	<input type="checkbox"/> Vecino	<input type="checkbox"/> Empleador	<input type="checkbox"/> Periódico	<input type="checkbox"/> Amigo	<input type="checkbox"/> Beneficiario anterior	<input type="checkbox"/> Internet	<input type="checkbox"/> Radio	<input type="checkbox"/> Correo	<input type="checkbox"/> Asistente Social	<input type="checkbox"/> Otro:		<p>¿Tiene otra propiedad (además de la propiedad en la que vive)?</p> <p><input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 5px;"> <p>➔ <i>Si es así, por favor adjunte documentación de propiedad e ingresos (si fuera aplicable) por la propiedad.</i></p> </div>
<input type="checkbox"/> Agencia de la Ciudad	<input type="checkbox"/> Vecino												
<input type="checkbox"/> Empleador	<input type="checkbox"/> Periódico												
<input type="checkbox"/> Amigo	<input type="checkbox"/> Beneficiario anterior												
<input type="checkbox"/> Internet	<input type="checkbox"/> Radio												
<input type="checkbox"/> Correo	<input type="checkbox"/> Asistente Social												
<input type="checkbox"/> Otro:													



POR FAVOR ASEGÚRESE DE QUE HA ADJUNTADO TODA LA DOCUMENTACIÓN NECESARIA ANTES DE SEGUIR

SECCIÓN 2 INFORMACIÓN DE LOS RESIDENTES

Por favor proporcione esta información para **CADA** residente de la casa, incluyendo al propietario e inquilinos.

Nombre	Relación	Fecha de Nacimiento	Identidad de Género	Raza/Etnia (Marque lo que aplique)	Discapacitado S/N	Tipo de Discapacidad
	Propietario			<input type="checkbox"/> Nativo de América del Norte o Nativo de Alaska <input type="checkbox"/> Asiático <input type="checkbox"/> Negro o Afroamericano <input type="checkbox"/> Hispano o Latino <input type="checkbox"/> Hawaiano Nativo o Isleño del Pacífico <input type="checkbox"/> Caucásico <input type="checkbox"/> Otro: _____		
				<input type="checkbox"/> Nativo de América del Norte o Nativo de Alaska <input type="checkbox"/> Asiático <input type="checkbox"/> Negro o Afroamericano <input type="checkbox"/> Hispano o Latino <input type="checkbox"/> Hawaiano Nativo o Isleño del Pacífico <input type="checkbox"/> Caucásico <input type="checkbox"/> Otro: _____		
				<input type="checkbox"/> Nativo de América del Norte o Nativo de Alaska <input type="checkbox"/> Asiático <input type="checkbox"/> Negro o Afroamericano <input type="checkbox"/> Hispano o Latino <input type="checkbox"/> Hawaiano Nativo o Isleño del Pacífico <input type="checkbox"/> Caucásico <input type="checkbox"/> Otro: _____		
				<input type="checkbox"/> Nativo de América del Norte o Nativo de Alaska <input type="checkbox"/> Asiático <input type="checkbox"/> Negro o Afroamericano <input type="checkbox"/> Hispano o Latino <input type="checkbox"/> Hawaiano Nativo o Isleño del Pacífico <input type="checkbox"/> Caucásico <input type="checkbox"/> Otro: _____		
				<input type="checkbox"/> Nativo de América del Norte o Nativo de Alaska <input type="checkbox"/> Asiático <input type="checkbox"/> Negro o Afroamericano <input type="checkbox"/> Hispano o Latino <input type="checkbox"/> Hawaiano Nativo o Isleño del Pacífico <input type="checkbox"/> Caucásico <input type="checkbox"/> Otro: _____		
				<input type="checkbox"/> Nativo de América del Norte o Nativo de Alaska <input type="checkbox"/> Asiático <input type="checkbox"/> Negro o Afroamericano <input type="checkbox"/> Hispano o Latino <input type="checkbox"/> Hawaiano Nativo o Isleño del Pacífico <input type="checkbox"/> Caucásico <input type="checkbox"/> Otro: _____		

SECCIÓN 3 VERIFICACIÓN DE INGRESOS

Anote cada residente y las fuentes de ingresos correspondientes, designando si la cantidad es mensual o anual. No incluya inquilino/s que paga(n) renta o residentes menores de 16 años. Adjunte documentos para verificar los ingresos, tal como una declaración de impuestos actual.

	Sin fuente de ingresos (marque si aplicable)	Salarios y/o propinas	Pensiones y/o anualidades	Seguro social, discapacidad, desempleo, y/o beneficios para sobrevivientes	Beneficios para los veteranos	Pensión alimenticia	Prueba de ingresos incluido (marque después de adjuntarlo)
Propietario	<input type="checkbox"/>						<input type="checkbox"/>
Inquilino # 1:	<input type="checkbox"/>						<input type="checkbox"/>
Inquilino # 2:	<input type="checkbox"/>						<input type="checkbox"/>
Inquilino # 3:	<input type="checkbox"/>						<input type="checkbox"/>
Inquilino # 4:	<input type="checkbox"/>						<input type="checkbox"/>

→ ¿Si tiene inquilino/s en su casa que paga(n) renta, cuánto paga(n) cada mes? _____

→ Si tiene inquilino/s en su casa, necesitamos una carta firmada por el/los inquilino/s verificando que vive(n) en la propiedad y la cantidad que paga(n) casa mes.



DEBE ADJUNTAR DOCUMENTOS QUE VERIFIQUEN TODAS LAS FUENTES DE INGRESOS FAMILIARES; SIN VERIFICACIÓN NO PODEMOS PROCESAR SU APLICACIÓN

SECCIÓN 4 REPARACIONES NECESARIAS

Marque Todas las Aplicables	Tipo de Reparación	Descripción	Localización en la Casa
<input type="checkbox"/>	Problemas de acceso (rampas, barras de apoyo, etc.)		
<input type="checkbox"/>	Electrodomésticos (especifique cuál)		
<input type="checkbox"/>	Carpintería/Estructura		
<input type="checkbox"/>	Puertas y/o ventanas		
<input type="checkbox"/>	Eléctrico		
<input type="checkbox"/>	Suelo		
<input type="checkbox"/>	Sistema de calefacción y/o aire acondicionado		
<input type="checkbox"/>	Pintura (interior/ exterior)		
<input type="checkbox"/>	Plomería y/o tubería		
<input type="checkbox"/>	Techo y/o canalones		
<input type="checkbox"/>	Trabajos de jardinería y/o recolección de basura		

→ ¿Es miembro de una asociación de propietarios? Sí No

→ Si es así, proporcione el teléfono de la asociación: _____

SECCIÓN 5 SERVICIOS SOCIALES

¿Tiene usted o alguien en la casa asistente social? Sí No

Si es así, nombre del asistente: _____ Agencia: _____

Teléfono: _____

Con su permiso, RTMC podría proveer su información de contacto a otros programas, si creemos que este programa lo beneficiaría. Se proporcionaría sólo su nombre, dirección, y número de teléfono al proveedor.

Estoy dispuesto a que RTMC proporcione mi información a otras agencias: Sí No

Asistencia de Referencia (por favor marque cada uno para el cual quieres recibir asistencia):

Asistencia de energía Asistencia de comida Prescripciones Crédito fiscal

Ropa/artículos domésticos Otro (por favor anótelo): _____

Firma Propietario: _____ **Fecha:** _____

SECCIÓN 6 DUEÑO ACUERDO

Entiendo que Rebuilding Together Montgomery County (RTMC) se financia 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 la casa. Al firmar esta declaración, garantizo que soy elegible a recibir esta ayuda:

- Soy dueño de la propiedad en la dirección indicada, y esta propiedad es mi residencia a tiempo completo.
- Estoy al corriente en los de pagos de mi hipoteca (o la he pagado en su totalidad). Si no lo estuviese, puedo proveer a RTMC pruebas de estar tramitando o ya haber obtenido la refinanciación del préstamo y poder hacer frente a los pagos mensuales modificados.
- No tengo ninguna intención de mudarme o poner mi casa en venta en los próximos dos años.
- El ingreso anual total de todos los inquilinos de la vivienda no excede el límite fijado.
- Todos los miembros de la familia/visitantes sin discapacidad trabajarán con los voluntarios de RTMC en el Día Nacional de Reconstrucción, si se los selecciona.
- Autorizo a RTMC para llevar acabo las investigaciones que considere necesarias para confirmar la seguridad de sus voluntarios, incluyendo la consulta de todos los registros públicos disponibles.
- Certifico que toda la información proporcionada en esta solicitud es completa y correcta.

→ Nosotros nos tomamos su privacidad muy seriamente, y toda su información se mantendrá confidencial.

Firma Propietario: _____ **Fecha:** _____

Firma Preparador (si no es el dueño): _____ Fecha: _____

Nombre Impreso: _____ Teléfono: _____ Relación: _____

¿El dueño necesita un intérprete para la vista previa de la casa? Si No

¿Si es así, el propietario puede encontrar un intérprete? Si No