

Housing Authority of Jackson County

2251 Table Rock Road, Medford, OR 97501

PH/TDD: 541-779-5785 Fax: 541-857-1118

www.hajc.net

CRITERIOS DE SELECCION DEL INQUILINO

Rogue River Estates

1395 Poplar Drive, Medford, OR 97504

Las solicitudes deben ser devueltas a la direccion antes mencionada, o en el lugar de la oficina del Housing Authority of Jackson County, 2251 Table Rock Road, Medford, OR 97501, en persona o por correo. Las solicitudes se aceptan en un primer llegado, primer servido base. Formularios incompletos, o solicitudes devueltas sin honorarios para hacer una investigacion sobre los antecedentes del Inquilino seran devueltos al solicitante por correo.

Rogue River Estates es una propiedad de Seccion 42 Credito de Impuesto de Vivienda de Bajos Ingresos (LIHTC) con asistencia de alquiler proporcionada por el Departamento de Vivienda y Desarrollo Urbano (HUD) y bajo la direccion del Housing Authority of Jackson County. Como tal, todos los solicitantes deben cumplir con los requisitos del Departamento de Vivienda y Desarrollo Urbano, el Housing Authority del Condado de Jackson, y las reglas de Seccion 42 Credito de Impuesto de Vivienda de Bajos Ingresos, a fin de ser eligible para alquiler.

Todos los solicitantes seran intrevistados y estaran obligados a verificar todos los ingresos, activos, e informacion de antecedentes, como credito, y historia criminal con el Housing Authority of Jackson County antes de que seran aceptados como inquilino, o puesto en la lista de espera, se existe un lista de espera en ese momento. Se un solicitante requiere acomodacion razonable, como modificaciones a su unidad, o un cambio en directrices de ocupacion por causa de una incapacidad verificable, fabor de avisar a los gerentes al momento de solicitar y las modificaciones se haran se son razonables.

Se existe una lista de espera, las solicitudes se registran en la fecha y la hora recibidas y por el nivel de ingresos. Si hay una unidad disponible el proceso de seleccion va a comenzar inmediatamente despues de recibir la solicitud de alquiler. Los solicitantes seran notificados por escrito dentro de diez dias si la solicitud ha sido aceptado para alquiler, puesto en la lista de espera, o rechazado, de acuerdo con las directrices de HUD, LIHTC, y el Housing Authority of Jackson County.

Criterios para la Residencia

- Deben cumplir con pautas de ingreso mencionados abajo
- Jefe de la Casa debe ser 62 años o mas de edad o ser incapacitado
- Debe de tener referencias favorables de alquiler
- Los solicitantes seran intrevistados y obligados a verificar toda la informacion necesaria para determinar la elegibilidad LIHTC y HUD
- Deben tener credito y historia criminal positivo
- Todos los miembros del hogar mayores de 18 anos no pueden ser estudiantes de tiempo completo
- Debe tener la capacidad juridica para firmar un contrato de arrendamiento.
- Deberan cumplir las directrices de ocupacion para el tamaño solicitado.

Pautas de Ingreso:

1 Persona	2 Personas	3 Personas	4 Personas	5 Personas
\$29,220	\$33,360	\$37,560	\$41,700	\$45,060

Pautas de ocupación: Estudio= 1 Persona 1 recamara=1-3 Personas 2 recamara=2-5 Personas

La Autoridad de Vivienda del Condado de Jackson (HAJC) no discrimina sobre la base del estado de discapacidad en la admisión o acceso, tratamiento o empleo en sus programas y actividades con asistencia federal. Las siguientes personas han sido designadas para coordinar el cumplimiento de los requisitos de no discriminación contenidos en las regulaciones del Departamento de Vivienda y Desarrollo Urbano que implementan la Sección 504 (24 CFR, parte 8 del 2 de junio de 1988):

Cara Carter or Riley Pierce
2251 Table Rock Road
Medford, OR 97501
Ph/TTY: (541) 779-5785



Equal Housing
Opportunity



APLICACIÓN DE ALQUILER
HOUSING AUTHORITY OF JACKSON COUNTY
 2251 Table Rock Road Medford, OR 97501
 Phone: 541-779-5785 fax: 541-857-1118
ROGUE RIVER ESTATES

SÓLO PARA USO DE OFICINA
FOR OFFICE USE ONLY

Date Received: _____
 Time Received: _____
 Property: _____

Tenga en cuenta: debe completar la solicitud completa y firmarla para que sea procesada. Si un artículo no es aplicable, escriba N / A (no aplicable)

NOMBRE DEL SOLICITANTE _____
 DIRECCIÓN DE ENVÍO _____
 CIUDAD, ESTADO, CODIGO POSTAL _____
 NUMERO DE TELEFONO _____
 EMAIL _____

COMPOSICIÓN DEL HOGAR Enumere a continuación todos los miembros del hogar que residirán en el apartamento. Escriba primero el nombre del solicitante, incluido su nombre, segundo nombre y apellido.

Miembros del hogar: enumere todas las personas que vivirán con usted en la unidad asistida. Enumere usted mismo primero.

Nombre Legal	Sexo	Relación con la cabeza/jefe de hogar	Fecha de nacimiento	Discapacitado Si/No	Seguro Social
1.		Cabeza/jefe de hogar			
2.					
3.					
4.					
5.					

¿Alguno de los miembros del hogar mencionados anteriormente es estudiante de tiempo completo y, de ser así, quién?

¿Alguno de los miembros del hogar mencionados anteriormente están sujetos a un requisito de registro de delincuentes sexuales de por vida en algún estado? Si No

Enumere todos los estados en los que ha vivido _____

* Esto es solo para información estadística. No es necesario que proporcione esta información, pero se le recomienda que lo haga. Esta información no se utilizará para evaluar su solicitud ni para discriminarlo de ninguna manera.
 ¿Como supiste de nosotros? ¿Recomendado por otra agencia? (Por favor enumere) _____ T.V. _____ Radio _____
 El boca a boca _____ Periódico _____ Listado de recursos comunitarios o volante _____ Internet _____ Otro _____

Ingreso

\$ / Mes. (en bruto)	FUENTE (trabajo, AFS, manutención infantil, seguro de desempleo, SSI, SSDI, etc.)

Activos totales (monto en dólares para cuentas bancarias, propiedad, etc.) \$ _____

¿Necesita una unidad con características especiales? No aplicable Rieles de agarre Sin escaleras

Accesible en silla de ruedas Detector de humo para personas con problemas de audición Otro _____

El Título 18, Sección 1001 del Código de los Estados Unidos establece que una persona es culpable de un delito grave por hacer declaraciones falsas o fraudulentas a sabiendas y voluntariamente a cualquier departamento del gobierno de los Estados Unidos. HUD, la PHA y cualquier propietario (o cualquier empleado de HUD, la PHA o el propietario) pueden estar sujetos a sanciones por divulgaciones no autorizadas o usos indebidos de la información recopilada con base en el formulario de consentimiento. Uso de las divulgaciones de información o usos indebidos de la información recopilada según el formulario de consentimiento. El uso de la información recopilada en base a este formulario de verificación está restringido a los fines mencionados anteriormente. Cualquier persona que, a sabiendas o intencionalmente, solicite, obtenga o divulgue información de manera fraudulenta sobre un solicitante o participante puede ser objeto de un delito menor y recibir una multa de no más de \$ 5,000. Cualquier solicitante o participante afectado por la divulgación negligente de información puede entablar una acción civil por daños y buscar otro resarcimiento, según corresponda, contra el funcionario o empleado de HUD, la PHA o el propietario responsable de la divulgación no autorizada de uso indebido. Las disposiciones sobre sanciones por el uso indebido del número de seguro social se encuentran en la Ley del Seguro Social en 42 U.S.C. 208 (f) (g) y (h). La violación de estas disposiciones se cita como violaciones de 42 U.S.C. 408 f, gy h.

Firma _____ Fecha _____

