



Esta aplicación es para el programa HOME. El programa HOME consta de varios complejos de apartamentos pequeños en todo el condado de Jackson en los que los alquileres son más bajos que los alquileres del mercado; sin embargo, el alquiler no se basa en sus ingresos. Los límites de ingresos para estos apartamentos se enumeran a continuación y variarán según el complejo de apartamentos y la unidad disponible. Las ubicaciones de estos apartamentos también se enumeran a continuación junto con los montos de alquiler. Si está interesado en postularse a la lista de espera para alguno o todos estos apartamentos, lea sus descripciones y marque sí o no al lado de cada uno. **Estos apartamentos son todos complejos para no fumadores.**

**MEDFORD**

Osprey Apartments ubicado en 250 Berrydale Avenue. Todos los apartamentos de 2 dormitorios desde \$615-\$655/mes Table Rock Apartments, ubicado en 2158 Table Rock Rd. Apartamentos tipo estudio, de 1 y 2 habitaciones desde \$450-\$695/mes

SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_

**CENTRAL POINT**

Countryside Apartments ubicado en 501-505 Countryside Drive. Todos los apartamentos de 2 dormitorios desde \$630-\$775/mes Penny Lane Apartments, ubicado en 445-449 N. 2nd Street. Apartamentos de 1 y 2 habitaciones desde \$560-\$655/mes

SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_

**EAGLE POINT**

Mill Creek Apartments, ubicado en 101 Onyx Street. Apartamentos de 2 y 3 habitaciones desde \$595-\$ 715/mes

SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_

**TALENT**

West Street Duplexes ubicados en 203-205 West Street. Dúplex de 2 y 3 habitaciones desde \$600-\$680/mes.

SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_

**GUIAS DEL INGRESO**

Número de Miembros Familiar	1	2	3	4	5	6	7	8
Ingreso bruto anual máximo	42,960	49,040	55,200	61,280	66,240	71,120	76,000	80,960

Este es su recibo para sus registros personales. La dirección que proporciona en su solicitud es la dirección que usaremos para cualquier correspondencia.

\*\*\* Si hay un cambio en su **DIRECCIÓN DE CORREO**, debe notificarnos **por escrito** y enviarlo o traerlo a nuestra oficina de inmediato. Solo te contactamos por correo. Si le devuelven su carta de notificación u otro correo, será eliminado de la (s) lista (s) \*\*\*

Si necesita adaptaciones razonables, infórmenos.

Si tiene alguna pregunta, no dude en llamarnos al (541) 779-5785 ext. 1000.

Nombre \_\_\_\_\_ La Fecha \_\_\_\_\_



**INSTRUCCIONES: POR FAVOR, LEA Y LLENE TODAS LAS AREAS. USE EL NOMBRE LEGAL POR TODOS LOS MIEMBROS DE LA CASA COMO APARECE EN SU TARJETA DE SEGURO SOCIAL.**

Nombre del Solicitante: \_\_\_\_\_

La Dirección Física: \_\_\_\_\_ Ciudad \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_ Código Postal \_\_\_\_\_

Dirección de Envío: \_\_\_\_\_ Ciudad \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_ Código Postal \_\_\_\_\_

Teléfono: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ Correo Electrónico: \_\_\_\_\_

¿Está usted actualmente sin hogar? Si \_\_\_ No \_\_\_

**Los Miembros del Hogar:** Apunte los nombres de todos los miembros de la casa quienes van a vivir en la unidad de asistencia con usted. El nombre del solicitante es primero.

Nombre Legal	Sexo	Relación al Solicitante	Fecha de Nacimiento	Discapacitado Si / No	Número de Seguro Social
1.		Si mismo			
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					

La siguiente información se requiere para cumplir los requisitos de oportunidad igual y asegurar que no ocurra discriminación. Al contestar esta pregunta es estrictamente voluntario.

**El solicitante principal (marque todo lo que aplica)** Blanco \_\_\_ Negro \_\_\_ Indio Americano/Alaskeño Nativo \_\_\_ Asiático \_\_\_ Hawaiano/Otros Isleño Pacífico \_\_\_ Hispano \_\_\_ No Hispano \_\_\_

**Como aprendiste de nuestras programas? Referido por otra agencia? (cual?)**

Palabra de boca? \_\_\_ Periódico? \_\_\_ Internet? \_\_\_ T.V ? \_\_\_ Folleto? \_\_\_ Otra Manera (cual?) \_\_\_

**Ingresos**

\$ / Mensual (antes de impuestos)	Fuente de Ingreso (Trabajo, AFS, Manutención de los Hijos, Desempleo, SSI, SSDI, etc.)

Total de bienes (balance total de cuentas del banco, propiedad, etc.) \$ \_\_\_\_\_

¿Necesita una unidad con características especiales? No aplicable  Con barandillas   
Sin escalones  Accesible para Silla de Ruedas  Detector de Humo para Sordos  Otro \_\_\_\_\_

**LA INFORMACION QUE ANOTE ARRIBA ES CORRECTA Y COMPLETA A LO MEJOR DE MI CONOCIMIENTO. ENTIENDO QUE ES UN CRIMEN DAR INFORMACION FALSA.**

Firma \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_