



Oroville Housing Authority
 617 US Hwy 97
 PO Box 1242
 Oroville, WA 98844
 Office (509) 476-3059
 Fax: (509) 476-4404

FOR OFFICE USE ONLY
Received by:
Time:
Date:

Oroville Garden Apartments

Aplicación para Vivienda

Instrucciones: Por favor, lea atentamente. Las solicitudes incompletas no serán procesadas.

Para calificar para una vivienda asequible, el solicitante debe:

1. Debe tener 62 años de edad o más, o estar discapacitado;
2. Cumplir o exceder los requisitos de ciudadanía o inmigración estado;
3. Proporcionar documentación de los números de Seguro Social para todos los miembros de la familia;
4. Cumplir o exceder los criterios de selección del solicitante de alquiler;
5. Tener ingreso anual de 50% o por debajo de nivel de ingreso medio para Okanogan County. Se da prioridad a los solicitantes con ingresos ajustados iguales o inferiores a los ingresos muy bajos para el tamaño de su hogar;

Niveles de ingreso efectivos: 8 de diciembre del año 2019

Tamaño del hogar	1 persona	2 personas	3 personas	4 personas
Muy bajos ingresos	23,600	26,950	30,300	33,650
De bajos ingresos	37,700	43,100	48,450	53,850
Ingresos moderados	43,200	48,600	53,950	59,350

Completas d serán inscritas las solicitudes en lista de espera en el orden recibido.

Hay cuatro formas en que se pueden presentar las solicitudes:

1. Correo a la Autoridad de Vivienda de Oroville, PO Box 1242, Oroville, WA 98844
2. Fax a la Autoridad de Vivienda de Oroville (509) 476-4404
3. Electrónicamente a info @ [orvillehousingauthority.com](mailto:info@orvillehousingauthority.com)
4. Entregue en persona en la oficina principal de la Autoridad de Vivienda de Oroville ubicada en 617 Hwy 97, Oroville, WA 98844

Horario de atención: de lunes a viernes, excepto feriados federales,
 9:00 a.m. a 12:00 p.m. y 1:00 p.m. a 4:00 p.m.



"Esta institución es un proveedor y empleador que ofrece oportunidad igual."



Información del solicitante (s):

Enumere TODAS las personas que vivirán en el apartamento. Enumere primero el jefe de familia (se requiere un número de seguro social)

Nombre	Número de seguridad social	Fecha de nacimiento	Fuente de ingresos	Cantidad de ingresos	Frecuencia (por mes, semana o año)

Dirección (presente y postal)	
Número de teléfono	
Dirección de correo electrónico	

Activos: (Por favor circule uno) ¿Tiene una cuenta corriente? Si no

¿Tiene usted una cuenta de ahorros? Si no

¿Tiene algún otro activo (CD, anualidad, ingresos por alquiler)? Si no

Unidad: (Por favor circule uno)

¿Está interesado en una unidad de arriba o abajo? Arriba, abajo, ya sea

Si su hogar califica para una o dos habitaciones, ¿tiene alguna preferencia? 1 2 Cualquiera

¿Requiere una unidad equipada con funciones accesibles para discapacitados? Sí No

Certificación / Autorización:

Por la presente autorizo / autorizamos a la Autoridad de Vivienda de Oroville y a su personal o Representante Autorizado a contactar a cualquier Agencia, Departamento de Policía local, Oficinas, Grupos u Organizaciones para obtener y verificar cualquier información o material que se considere necesario para completar mi / nuestra solicitud de vivienda un administrador /manejado por la Autoridad de Vivienda de Oroville. Yo / Nosotros autorizamos al O Autoridad de Vivienda Oville a verificar toda la información que aparece en esta solicitud.

Firma del solicitante (18 años o más) _____ Fecha _____

Firma del co-solicitante (18 años o más) _____ Fecha _____

Por la presente, certifico que mantengo / no mantendré un hogar separado en otra ubicación. Yo / Nosotros certificamos además que esta será mi / nuestra residencia permanente. Yo / nosotros entendemos que mi elegibilidad para vivienda se basará en el USDA, los límites de ingresos de Desarrollo Rural y en otros criterios de selección de inquilinos. Yo / Nosotros certificamos que toda la información en esta solicitud es verdadera según mi / nuestro conocimiento y yo / Nosotros entendemos que las declaraciones o información falsas son punibles por ley y darán lugar a la cancelación de esta aplicación o la terminación del alquiler después de la ocupación. Yo / nosotros entendemos que esta solicitud de arrendamiento es una solicitud preliminar y que se nos requerirá completar otra solicitud antes del alquiler. Además, es posible que se nos solicite actualizar periódicamente la información de esta aplicación.

Firma del solicitante (18 años o más) _____ Fecha _____

Firma del co-solicitante (18 años o más) _____ Fecha _____

Informes de datos de raza y etnia:

La información sobre la designación de raza, origen étnico y sexo solicitada en esta solicitud se solicita para asegurar al Gobierno Federal, a través del Servicio de Vivienda Rural, que las leyes federales prohíben la discriminación contra las solicitudes de inquilinos por motivos de raza, color, nacionalidad, religión., sexo, estado familiar, edad y discapacidad se cumplen. No está obligado a proporcionar esta información, pero se le recomienda que lo haga. Esta información no se utilizará para evaluar su solicitud ni para discriminarlo de ninguna manera. Sin embargo, si elige no proporcionarlo, el propietario debe anotar la raza, el origen étnico y el sexo de los solicitantes individuales en función de la observación visual.

Origen étnico: Hispano o Latino ____ No Hispano o Latino ____ no elegir ____

Raza (marque todo lo que corresponda):

- Indio americano / nativo de Alaska
- asiático
- Negro o afroamericano
- Nativo de Hawái o de las islas del Pacífico
- blanco
- Otro
- Elija no responder

Género: Masculino ____ Femenino ____

"Esta institución es un proveedor y empleador que ofrece igualdad de oportunidades".

Para presentar una queja por discriminación en el programa, complete el Formulario de queja por discriminación del programa del USDA, AD-3027, que se encuentra en línea en http://www.ascr.usda.gov/complaint_filing_cust.html y en cualquier oficina del USDA o escriba una carta dirigida al USDA y proporcione en la carta toda la información solicitada en el formulario. Para solicitar una copia del formulario de queja, llame al (866) 632-9992. Envíe su formulario o carta completa al USDA por: (1) correo: Departamento de Agricultura de los Estados Unidos, Oficina del Subsecretario de Derechos Civiles, 1400 Independence Avenue, SW, Washington, DC 20250-9410; (2) fax: (202) 690-7442; por email: program.intake@usda.gov.