

ENVIAR LA PRE-SOLICITUD COMPLETA A LA SIGUIENTE DIRECCIÓN:
Harborlight Homes
P.O. Box 507
Beverly, MA 01915

ENVIAR COMO PDF O FAX ESCANEADO:
applications@harborlighthomes.org
978-922-2874 (fax)

Si está interesado en alguna propiedad de Harborlight Homes, seleccione todas las que correspondan a continuación marcando una X en Lista de espera para unirse. **SOLO NECESITA COMPLETAR UNA (1) PRE-SOLICITUD.** Si cumple con los criterios de elegibilidad básicos especificados, su solicitud previa se fotocopiará y se distribuirá a los administradores de propiedades correspondientes en cada ubicación. Las solicitudes previas se agregarán a la(s) lista(s) de espera en el orden en que se reciban. Las solicitudes previas incompletas serán devueltas al remitente. Tenga en cuenta que el tiempo de espera típico para un apartamento en todas las propiedades de Harborlight Homes es actualmente de 2 a 5 años.

AMI% (ingreso medio del área), rango de ingresos y rango de alquiler basado en los límites de HUD 2023 para el MSA (Área de servicio metropolitana) de Boston-Cambridge-Quincy y sujeto a revisión anual. Los ingresos mínimos se aplican como se indica. Los ingresos máximos indicados corresponden al tamaño máximo posible del hogar. Si la propiedad incluye (DE), hay una excepción por discapacidad al requisito de edad 62+. **Si el rango de alquiler incluye un más (+), los servicios públicos no están incluidos.** Los vales de vivienda móvil (por ejemplo, Sección 8, MRVP, VASH) se aceptan con gusto en todas las propiedades de Harborlight Homes.

PROPIEDAD	TAMAÑO DEL HOGAR	TAMAÑO DE LA UNIDAD	EDAD	AMI %	RANGO DE INGRESOS	RANGO DE ALQUILER	ÚNETE A LA LISTA DE ESPERA
Granite Street Crossing Rockport, MA	1-2	Estudio	62+	30%	\$0 - \$35,600	30% de ingreso bruto	
	1-2	Estudio	62+	60%	\$42,733 - \$71,280	\$1,246 - \$1,558	
Harborlight House Beverly, MA	1	Estudio	62+	50%	\$0 - \$51,950	30% de ingreso bruto	
H.E.A.R.T Homes Peabody, MA	1	1 dormitorio	55+	50%	\$0 - \$51,950	Mantiene el residente \$80	
	Lista de espera mantenida por Element Care: https://elementcare.org/contact o 877-803-5564						
Maple Woods Wenham, MA	1-2	1 dormitorio	62+	30%	\$0 - \$35,600	30% de ingreso bruto	
	1-2	1 dormitorio	62+	60%	\$45,805 - \$71,280	\$1,336 - \$1,670	
Pigeon Cove Ledges Rockport, MA (DE)	1-2	1 dormitorio	62+	50%	\$0 - \$59,400	30% de ingreso bruto (+)	
Rockport High School Rockport, MA (DE)	1-2	1 dormitorio	62+	50%	\$0 - \$59,400	30% de ingreso bruto (+)	
	1-2	1 dormitorio	62+	50%	\$31,680 - \$59,400	\$924 - \$968 (+)	
Janet M. Leuci Residence Saugus, MA	1-2	1 dormitorio	62+	50%	\$0 - \$59,400	30% de ingreso bruto	
Turtle Creek Beverly, MA (DE)	1-2	1 dormitorio	62+	50%	\$0 - \$59,400	30% de ingreso bruto	
	2	2 dormitorios	62+	50%	\$0 - \$59,400	30% de ingreso bruto	
Turtle Woods Beverly, MA	1-2	1 dormitorio	62+	50%	\$0 - \$59,400	30% de ingreso bruto	
Whipple Riverview Place Ipswich, MA	1-2	1 dormitorio	62+	30%	\$0 - \$35,600	30% de ingreso bruto	
	1-2	1 dormitorio	62+	50%	\$0 - \$59,400	30% de ingreso bruto	
	1-2	1 dormitorio	62+	80%	\$60,918 - \$94,800	\$1,776 - \$2,221	





¡IMPORTANTE!



POR FAVOR LEA ESTAS INSTRUCCIONES ANTES DE CONTINUAR

Esta es una solicitud previa para unirse a una o más listas de espera de viviendas asequibles administradas por Harborlight Homes. Complete toda la entrada de datos y responda a todas las preguntas como se indica. Si no proporciona una presolicitud completa, puede retrasar el proceso de revisión y su ubicación en la(s) lista(s) de espera. **Los solicitantes deben identificar todas las fuentes de ingresos y activos financieros para todos los miembros del hogar mayores de 18 años; sin embargo, no es necesario que presente documentación de ingresos y activos (por ejemplo, declaraciones de impuestos, extractos bancarios, talones de pago, etc.) en este momento.** Si/cuando reciba la oportunidad de alquilar una unidad, se requerirá una solicitud formal, la presentación de documentación de ingresos y activos, verificación de antecedentes penales (CORI) e informe de crédito para la verificación de elegibilidad.

Las presolicitudes completas se marcarán con la fecha y se colocarán en la(s) lista(s) de espera en el orden en que se reciban. La presentación de esta solicitud previa no garantiza que se le dará la oportunidad de arrendar una unidad. Si su información de contacto cambia, es su responsabilidad informar a Harborlight Homes de estos cambios. Las listas de espera de propiedades están sujetas a renovación anual para confirmar el interés del solicitante y la elegibilidad preliminar. Si no podemos comunicarnos con usted después de varios intentos razonables, será eliminado de la(s) lista(s) de espera. Si tiene alguna pregunta o inquietud sobre el envío de su solicitud previa, comuníquese con nuestra oficina a applications@harborlighthomes.org o al 978-922-1305. ¡Gracias por su interés en Harborlight Homes!

INFORMACIÓN DEL CONTACTO

Nombre legal del solicitante _____

Número de teléfono _____ Correo electrónico _____

Dirección _____ Ciudad _____ Estado/Código postal _____

INFORMACIÓN DEL HOGAR

	Nombre de las personas que residirán en la vivienda (Nombre, inicial del segundo nombre, apellido)	Relación con la solicitante	Edad	Fecha de nacimiento	Número de seguro social
1		Solicitante			____ - ____ - _____
2					____ - ____ - _____
3					____ - ____ - _____
4					____ - ____ - _____
5					____ - ____ - _____
6					____ - ____ - _____
7					____ - ____ - _____
8					____ - ____ - _____



REQUISITOS DE LA UNIDAD

- ¿Qué tipo de unidad necesita? Estudio/De 1 dormitorio De 2 dormitorios
 De 3 dormitorios De 4 dormitorios
- ¿Tiene un vóucher de asistencia de renta móvil? Sí No
(Bajo ninguna circunstancia se discriminará a los titulares de vócheres al determinar la aprobación de una solicitud de renta).
- En caso AFIRMATIVO, ¿qué tipo de vócher? Sección 8 MRVP VASH Otro
- ¿Es actualmente una persona sin hogar? Sí No
- ¿Necesita una unidad accesible para personas con movilidad reducida (ADA Tipo 2)? Sí No
- ¿Necesita una unidad adaptada para personas con una discapacidad sensorial (visión, audición)? Sí No
- ¿Participa en Servicios de apoyo o es elegible para participar? Sí No
(Esto incluye programas similares al Programa de atención integral al adulto mayor [Program of All Inclusive Care for the Elderly, PACE] u Opciones de atención para adultos mayores [Senior Care Options, SCO] a través de Element Care, o Community Choices u otro programa de Servicios basados en el hogar y la comunidad (Home and Community Based Services, HCBS) equivalente a través de SeniorCare, el punto de acceso al servicio para personas mayores financiado por el estado para esta región).

INFORMACIÓN DE CONTEXTO

¿Alguna vez ha sido desalojado de su casa por alguna razón? Sí No En caso afirmativo, describa: _____

¿Alguna vez ha sido condenado por algún delito? Sí No En caso afirmativo, describa: _____

¿Usted o algún miembro de su hogar fuma? Sí No En caso afirmativo, describa: _____

¿Usted o algún miembro de su hogar usa drogas ilegales? Sí No En caso afirmativo, describa: _____

¿Es usted o algún miembro de su hogar un delincuente sexual registrado en algún estado? Sí No En caso afirmativo, describa: _____

¿Hay alguna otra información que le gustaría que sepamos? _____

FORMULARIO PARA INFORMAR DATOS ÉTNICOS Y DE RAZA (OPCIONAL)

Las categorías correspondientes a grupos minoritarios incluyen únicamente indios nativos de Estados Unidos o nativos de Alaska, negros o afroamericanos, asiáticos, nativos de Hawái o de las islas del Pacífico, u otro (no blanco); y la clasificación étnica hispano o latino. Consulte las instrucciones y las definiciones de categoría abajo. No se impondrá ninguna sanción a las personas que no completen esta sección de la solicitud.

Categorías étnicas (seleccione una)	Solicitante	Otro(s) miembro(s) del grupo familiar
Hispano o latino		
No hispano o no latino		
Categorías raciales (seleccione todas las que correspondan)	Solicitante	Otro(s) miembro(s) del grupo familiar
Indios nativos de Estados Unidos o nativos de Alaska		
Asiáticos		
Negros o afroamericanos		
Nativos de Hawái o de las islas del Pacífico		
Blanco		
Otro (no blanco)		

INSTRUCCIONES DEL FORMULARIO PARA INFORMAR DATOS ÉTNICOS Y DE RAZA

El propietario y los agentes deben ofrecer al solicitante o inquilino la opción de completar el formulario. El formulario debe completarse en el momento de presentar la solicitud inicial o firmar el contrato de arrendamiento. A los arrendatarios ya ubicados también se les debe ofrecer la oportunidad de completar el formulario como parte de la próxima recertificación interina o anual. Una vez que se completa el formulario, no es necesario volver a completarlo, a menos que cambie el jefe de familia o la composición del grupo familiar. **No se impone ninguna sanción a las personas que deciden no completar el formulario.** No obstante, el propietario o el agente pueden colocar una nota en el archivo del inquilino que indique que el solicitante o inquilino se negó a completar el formulario. **Si el grupo familiar está conformado por niños menores de 18 años, los padres o tutores deben completar el formulario.**

- Las dos categorías étnicas entre las que debe elegir se definen a continuación. Debe marcar una de las dos categorías:
 - Hispano o latino** Una persona de cultura u origen cubanos, mexicanos, puertorriqueños, sudamericanos o centroamericanos, u otra cultura u origen españoles, independientemente de su raza. El término “origen español” se puede usar además de “hispano” o “latino”.
 - No hispano o no latino** Una persona que no es de cultura u origen cubanos, mexicanos, puertorriqueños, sudamericanos o centroamericanos, o de otra cultura u origen españoles, independientemente de su raza.
- Las cinco categorías raciales para elegir se definen a continuación: Debe marcar todas las que correspondan en su caso:
 - Indio nativo de Estados Unidos o nativo de Alaska** Una persona cuyo origen corresponde a cualquiera de los pueblos originarios de América del Norte y del Sur (incluida América Central) y que mantiene una afiliación tribal o un vínculo comunitario.
 - Asiático** Una persona cuyo origen pertenece a cualquiera de los pueblos originarios del Lejano Oriente, el Sudeste Asiático o el subcontinente indio, incluidos, por ejemplo, Camboya, China, India, Japón, Corea, Malasia, Pakistán, las Islas Filipinas, Tailandia y Vietnam.
 - Negro o afroamericano** Una persona cuyo origen pertenece a cualquiera de los grupos raciales negros de África. Se pueden usar términos como “haitiano” o “negro”, además de “afroamericano”.
 - Nativo de Hawái o de las islas del Pacífico** Una persona cuyo origen corresponde a cualquiera de los pueblos originarios de Hawái, Guam, Samoa u otras islas del Pacífico.
 - Blanco** Una persona cuyo origen corresponde a cualquiera de los pueblos originarios de Europa, Medio Oriente o África del Norte.

INGRESOS

Indique todos los ingresos de todos los miembros del hogar mayores de 18 años que figuran en la solicitud previa para residir en la unidad, como salarios, manutención de niños, beneficios del Seguro Social, todo tipo de pensiones, empleo, compensación por desempleo, compensación laboral, pensión alimenticia, discapacidad o muerte, beneficios y cualquier otra forma de ingresos. Los adultos con ingresos de cero (\$0) deberán presentar una declaración notariada si/cuando se les da la oportunidad de arrendar una unidad. Si necesita espacio adicional, adjunte otra hoja.

Fuente(s) de ingresos		Dirección y número de teléfono de quien tiene la fuente de ingresos	Importe BRUTO percibido por año
1			
2			
3			
4			
TOTAL			

BIENES MUEBLES

Enumere todas las cuentas bancarias (de cheques y de ahorro), certificados de depósito, acciones, bonos, cuentas de jubilación, bonos de ahorro, bienes inmuebles y/o cualquier otra inversión a continuación. Si necesita espacio adicional, adjunte otra hoja. Los bienes del hogar no incluyen la propiedad personal. La unidad económica debe ser su residencia principal de tiempo completo.

Tipo(s) de bienes muebles		Nombre del banco o de la cooperativa de crédito	N.º de cuenta	Valor o saldo
1	Cuenta corriente			
2	Cuenta de ahorro			
3	Cuenta de jubilación			
4	Otro: _____			
5	Otro: _____			
6	Otro: _____			
TOTAL				

ESTADO(S) DE EMPLEO

Proporcione información para cada miembro del hogar empleado mayor de 18 años para cualquier trabajo que proporcione ingresos regulares, ocasionales, temporales o estacionales.

Nombre del empleado: _____

Ocupación: _____

Empleador actual: _____

Dirección del empleador: _____

Nombre y cargo del supervisor: _____

Fecha de contratación: _____ Salario bruto anual: _____

Nombre del empleado: _____

Ocupación: _____

Empleador actual: _____

Dirección del empleador: _____

Nombre y cargo del supervisor: _____

Fecha de contratación: _____ Salario bruto anual: _____

Nombre del empleado: _____

Ocupación: _____

Empleador actual: _____

Dirección del empleador: _____

Nombre y cargo del supervisor: _____

Fecha de contratación: _____ Salario bruto anual: _____

Nombre del empleado: _____

Ocupación: _____

Empleador actual: _____

Dirección del empleador: _____

Nombre y cargo del supervisor: _____

Fecha de contratación: _____ Salario bruto anual: _____

CERTIFICACIÓN DEL SOLICITANTE

1. Yo/nosotros certificamos que el tamaño de mi hogar es de _____ personas, como se documenta en este documento.
2. Yo/nosotros certificamos que el ingreso total de mi hogar es igual a \$_____, como se documenta en este documento.
3. Yo/nosotros certifico/certificamos que la información provista en esta solicitud previa es verdadera y correcta a mi leal saber y entender bajo pena total de perjurio. Entiendo que la información falsa o incompleta puede resultar en la descalificación de una consideración adicional.
4. Yo/nosotros certificamos que ningún miembro de mi familia tiene un interés financiero en el(los) desarrollo(s).
5. Yo/nosotros entendemos que enviar una pre-solicitud no garantiza que podré arrendar una unidad. Entiendo que se verificarán todos los datos de la solicitud y que es posible que se requiera, verifique y revise información financiera adicional antes de arrendar una unidad. También entiendo que el propietario del proyecto realizará su propia evaluación para determinar la elegibilidad.
6. Yo/nosotros autorizamos a Harborlight Homes a verificar toda la información financiera y del hogar y ordenar a cualquier empleador, arrendador o institución financiera que divulgue cualquier información a Harborlight Homes y al propietario del proyecto para determinar la elegibilidad.
7. Yo/nosotros entendemos que si mi/nuestro ingreso total excede el 140 % del ingreso máximo permitido y en el momento de la determinación de elegibilidad anual, al final de mi plazo de arrendamiento actual ya no seré elegible para el alquiler asequible (se aplica solo a propiedades LIHTC).

Yo/nosotros hemos completado la solicitud previa y hemos revisado y comprendido el proceso que se utilizará para distribuir las unidades disponibles. Estoy calificado según las pautas del programa y acepto cumplir con las reglamentaciones aplicables.

Firma de la Solicitante

Fecha

Firma del Cosolicitante

Fecha

Harborlight Community Partners, Inc. dba Harborlight Homes no discrimina en la selección de solicitantes por motivos de raza, color, origen nacional, discapacidad, edad, ascendencia, hijos, estado familiar, información genética, estado civil, beneficiario de asistencia pública, religión, sexo, orientación sexual, identidad de género, condición de veterano/militar o cualquier otra base prohibida por la ley.

Los solicitantes con discapacidades pueden solicitar (i) modificaciones a los apartamentos o desarrollo, o (ii) adaptaciones a nuestras reglas, políticas, prácticas o servicios si tales modificaciones y adaptaciones son necesarias para brindar igualdad de oportunidades para usar y disfrutar la vivienda.

ESTA SOLICITUD PUEDE SER FOTOCOPIADA PARA DISTRIBUCIÓN INTERNA SOLAMENTE



AUTORIZACIÓN GENERAL PARA LA DIVULGACIÓN DE INFORMACIÓN

El nombre del solicitante: _____

Dirección del solicitante: _____

Yo, la persona mencionada anteriormente, he autorizado a Harborlight Homes a verificar la exactitud de la información que les he proporcionado, de las siguientes fuentes (especificar).

- Gastos de cuidado de niños
- Tribunales
- Composición Familiar
- Organismo de Aplicación de la Ley
- Buró de Crédito
- Empleo
- Autoempleo
- Compensación por desempleo
- Pensiones
- Anualidades
- Seguridad Social
- Seguridad de Ingreso Suplementario
- Agencias Estatales de Bienestar
- Agencia Estatal de Seguridad en el Empleo
- Compensación al trabajador
- Seguro de Salud y Accidentes
- Beneficios para veteranos
- Beneficios federales, estatales o locales
- Bancos, Cooperativas de Crédito
- IRA, CD, 401k, 403b
- Intereses, Dividendos
- Instituciones Financieras, Casas de Bolsa
- Fondos Mutuos
- Pensión alimenticia, manutención de menores
- Otros ingresos: obsequios regulares o asignaciones de otra persona
- Comisiones, Propinas, Bonos
- Propietarios, Historial de Alquiler
- Identidad y Estado Civil
- Gastos de Asistencia a Minusválidos
- Primas de seguro médico
- Gastos Médicos No Reembolsados
- Cuotas de matrícula escolar y universitaria

POR LA PRESENTE LE DOY MI AUTORIZACIÓN PARA DIVULGAR ESTA INFORMACIÓN A: Harborlight Homes, sujeto a la condición de que se mantenga confidencial. Agradecería su pronta atención al proporcionar la información solicitada en la página adjunta a Harborlight Homes dentro de los cinco (5) días posteriores a la recepción de esta solicitud.

Entiendo que una fotocopia de esta autorización es tan válida como el original. Gracias por su ayuda y cooperación.

Firmado bajo pena y pena de perjurio:

Firma de la Solicitante

Fecha