

Aplicación de Reparación de Casas

Es usted una victima de los tornados en 2013? Si No Si es si, tiene aseguranza de la casa? Si No

Parte 1 – Información del Propietario/Verificación de Ingresos

Nombre legal del propietario: _____ SS#: _____ Edad: _____
 Nombre legal del propietario: _____ SS#: _____ Edad: _____
 Dirección actual: _____ Ciudad: _____ Estado: _____ Código: _____
 Dirección postal: _____ Ciudad: _____ Estado: _____ Código: _____
 Telefono: (_____) _____ - _____ Celular: (_____) _____ - _____ Trabajo: (_____) _____ - _____
 Nombres, edades y relación con el propietario de todas las personas que viven en esta casa incluyendo los dueño(s) (añada una hoja si necesita mas espacio):

Nombre	Relación	Fecha de Nacimiento	Ingreso Mensual/Beneficios

El ingreso total antes de impuestos de todos los que viven en la casa es: \$ _____ por año. Necesita mandar pruebas de todos los ingresos de las personas adultas y niños que viven en la casa. Si hay estudiantes necesita mandar pruebas. Necesita mandar junto con este solicitud los impuestos mas recientes, prueba de seguro social, retiro, incapacidad si alguien recibe.

Parte 2 – Información de Incapacidad/Militario/Criminal/Otra Información

El dueño de la propiedad o alguien de su familia tiene incapacidad? Si _____ No _____ Hace un circo si aplican:

Usa una caminadora? Silla de ruedas? Esta ciego?
 Problemas de escuchar? Perdida de alguna parte de su cuerpo? Incapacidad mental?

Otro: _____

Necesita traducción? Si _____ No _____ En qué idioma? _____

Hay alguien viviendo en la casa sirviendo / o fue a server al servicio militar de EU? Si _____ No _____

En que año: _____ Rama: _____ Descarga honorable? Si _____ No _____

A solicitado ayuda de nosotros antes? Si _____ No _____ Cuando? _____

A solicitado ayuda y recibido ayuda de la agencia de Community Action? Si _____ No _____ Cuando? _____

A solicitado ayuda y recibido ayuda de Rebuilding Together? Si _____ No _____ Cuando? _____

A solicitado ayuda y recibido ayuda de OG&E? Si _____ No _____ Cuando? _____

A solicitado or recibido ayuda de alguna otra organización? Si _____ No _____ Cuando? _____

Nombre de organización: _____

Alguna de los personas que viven en casa han sido sentenciados por algun delito? Si _____ No _____

Si respodio si, explique porque en una hoja aparte. _____

Parte 3 – Información de la Casa

En que año fue construida? _____ Hace cuantos años compro la casa? _____

Es una casa rodante? Si _____ No _____ (Nota: Sólo podemos hacer modificaciones para individuos discapacitados)

Cual es su pago mensual? _____ Es usted un dueño/a de otra(s) casa(s)? Si _____ No _____

Está atrasado en sus pagos de hipoteca ó utilidades? Si _____ No _____

Qué tipo de sistema de aire/calenton tiene? Aire Central _____ Ventana _____

Cuando fue la ultima vez que le dio servicio? _____

Tiene insulacion su techo? Si _____ No _____

Parte 4 – Declaración Personal

Por favor explique porque piensa que usted debe ser seleciondo para esta ayuda. Haga una lista de las cosas que necesita reparación:

Añada una hoja adicional si lo necesita

Parte 5 – Información de Voluntarios

Es usted afiliado a una iglesia? Si _____ No _____ Nombre de la iglesia: _____

Nombre de _____ Telefono: (_____) _____ - _____

Los nombres y numeros telefonicos de los individuos que pueden ayudar como voluntarios. Por favor, añada una hoja adicional si lo necesita.

Nombre de Voluntario: _____ Telefono: (_____) _____ - _____

Nombre de Voluntario: _____ Telefono: (_____) _____ - _____

Nombre de Voluntario: _____ Telefono: (_____) _____ - _____

Nombre de Voluntario: _____ Telefono: (_____) _____ - _____

Nombre de Voluntario: _____ Telefono: (_____) _____ - _____

Nombre de Voluntario: _____ Telefono: (_____) _____ - _____

Parte 6 – Acuerdo de Propietario de Casa

Yo/Nosotros, _____ declaro/amos que la información en esta aplicación es cierta y confirme que vivo/vivimos en _____.

- Confirme que todas los individuos físicamente capaz que viven en mi casa ó visitando el día del proyecto puede trabajar juntos con los otros voluntarios.
 - Confirme que, con exepcion para las cosas enumeradas en esta aplicación, mi/nuestro casa es seguro para los voluntarios.
 - Intiendo/Entendemos que las personas que trabajarán en me/nuestra casa son voluntarios y algunos ó ninguno de ellos tiene experiencia de construcción y no les pagara por el trabajo. Central Oklahoma Habitat for Humanity NO NOS DARA GARANTIA DEL MATERIAL USADO Ó ARREGLOS HECHOS EN MI/NUUESTRO CASA.
 - Yo/Nosotros aceptamos no hacer ningun reclamo ó demanda a los representantes de Central Oklahoma Habitat for Humanity y ninguna de sus afiliadas ó organización de proporciona las herramientas ó equipo que se usa en este trabajo aun cuando haya daños o lastimados por el resultado de un descuido causando por un empleado, agente, contratista ó participante de Central Oklahoma Habitat for Humanity o alguna de sus afiliadas ó representates que haya resultado con daños ó lastimaduras como resultado del trabajo en algunas de nuestras actividades en la participacion con Central Oklahoma Habitat for Humanity.
 - Yo/Nosotros doy/damos permiso a Central Oklahoma Habitat for Humanity de revisar toda referencia y tomar acción necesaria para obtener información requerida en esta solicitud a establecer mi/nuestro idoneidad como aplicante/es por la programa de Critical Home Repair, incluyendo sin limitaciones, verificando mi/nuestro (1) información de empleo, (2) historia de, crédito incluye investigaciones entre un servicio de reportaje del crédito (3) estatus migratorio, (4) servicio militar, (5) información de la familia, estatus marital y cuestiones relacionadas (6) información referente de felonias o condenas, (7) referencias personales, incluyendo a todas las personas en la solicitud cualquier persona que Central Oklahoma Habitat for Humanity consideran necesario a evaluar esta aplicación.
 - Yo/Nosotros intiendo/entendemos que Central Oklahoma Habitat for Humanity es una organización sin fines de lucro con recursos limitados y no puede proveer ayuda a todos los solicitantes.
- Yo/Nosotros entendemos que Central Oklahoma Habitat for Humanity, sus empleados, como voluntaries or pagados, su junta de directive no seran culpados de ninguna manera por mi/nosotros o cualquier otra persona representandome/nos en esta solicitud de Habitat para el programa de Critical Home Repair.

Firma de Solicitante: _____ Fecha: _____

Firma de Solicitante: _____ Fecha: _____

Firma de la persona de 18 años que vive en casa: _____ Fecha: _____

Firma de la persona de 18 años que vive en casa: _____ Fecha: _____

Lista:

- ¿Todas las secciones de esta aplicación completada?
- ¿Se junta prueba que es propietario de su casa? Por ejemplo, titulo de propiedad ó hipoteca?
- ¿Se junta la factura de OG&E mas reciente?
- ¿Se junta prueba de ingresos y los taxes mas reciente o otras declaraciones de ingresos que puede verificar ingresos para TODAS las personas que viven en la casa? (Estos incluyen copias de la carta de adjudicación de seguro social, retiro o incapacidad se alguien recive).