



# COMISION DE VIVIENDAS DE GRAND RAPIDS

## Aplicación Preliminaría para Vivienda

SOLO PARA USO DE LA OFICINA

BR requested \_\_\_\_\_

Wheelchair \_\_\_\_\_ Veteran \_\_\_\_\_

Senior \_\_\_\_\_ Family \_\_\_\_\_

Date/time \_\_\_\_\_

Hope Community

**POR FAVOR NOTA: DEBEN TENER 18 AÑOS O MÁS PARA APLICAR.**

### POR FAVOR ESCRIBIR EN LETRA DE MOLDE

Apellido(s) \_\_\_\_\_ Primer nombre \_\_\_\_\_ Inicial del segundo nombre \_\_\_\_\_  
No. de Seguro Social \_\_\_\_\_ Sexo:  Masculino  Femenino ¿Ciudadano de Estados Unidos?  Si  No  
Su fecha de nacimiento \_\_\_\_\_ Su edad \_\_\_\_\_

**USTED ES RESPONSABLE DE SIEMPRE MANTENER LA INFORMACION EN SU APLICACIÓN ACTUALIZADA.**

### DIRECCIONES Y CONTACTOS **IMPORTANTE: La Comisión de Viviendas requiere una dirección actual completa y exacta.**

Su dirección actual: Calle \_\_\_\_\_ Ciudad \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_ Código \_\_\_\_\_  
Teléfono: ( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_ ¿Usted vive dentro de los límites de ciudad de Grand Rapids?  Si  No

### VETERANO/ESTADO DE LA INHABILIDAD

¿Es usted veterano(a) con baja honorable o el(la) viudo(a) de uno(a)?  Si  No  
¿Ha sido desplazado por acción del gobierno?  Si  No  
¿Está incapacitado(a)?  Si  No Por favor describa la incapacidad \_\_\_\_\_  
¿Está su esposo(a) incapacitado(a)?  Si  No Por favor describa la incapacidad \_\_\_\_\_  
¿Algún miembro de su familia requiere facilidades de silla de ruedas?  Si  No

### APUNTE A TODAS LAS PERSONAS QUE VIVIRAN EN LA UNIDAD RENTADA CON USTED

(Escriba personas adicionales en una hoja separada, si es necesario)

Nombre completo	Relación	Fecha de nacimiento	Edad	Sexo
1. _____	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Femenino
2. _____	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Femenino
3. _____	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Femenino
4. _____	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Femenino
5. _____	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Femenino

¿Está usted u otro miembro adulto de su familia empleado?  Si  No ¿Cuántas horas trabaja por semana? \_\_\_\_\_  
¿Está usted u otro miembro adulto de su familia inscrito en algún programa de entrenamiento de empleo?  Si  No  
¿Está usted o algún miembro de su familia atendiendo a clases por tiempo completo?  Si  No

**Apunte los ingresos de todas las personas en la casa.** (Ejemplo: Salarios, Asistencia Temporera para Familias Necesitadas (TANF), Seguro Social, pensión, beneficios del desempleo, manutención del niño, ingresos de propiedad de renta, etc.) Si salario, escriba el salario completo (antes de los impuestos).

Miembro(a) de la casa	Fuente de ingresos	Cantidad	¿Con cuánta frecuencia?
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

La información arriba mencionada es verdadera y completa que yo sepa. Al firmar y entregar esta aplicación, autorizo a la Comisión de Viviendas de Grand Rapids a investigar mi crédito, estado de ciudadanía, historial criminal y cualquier hecho incluido en esta forma. Entiendo que proveer información falsa o fallar en proveer información requerida podrá resultar en el rechazo de mi aplicación.

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

(La aplicación continúa al reverso)

POR FAVOR COMPLETE ESTA SECCION OPCIONAL—UTILIZADO SOLAMENTE CON PROPOSITO DE REPORTES AL HUD

Origen étnico:  No Hispano  Hispano  
 Raza:  Blanco  Negro/Africano  Asiático  Nativo Americano/Nativo de Alaska  Isleño del pacífico

**POR FAVOR SELECCIONE TODAS LAS VIVIENDAS DE DESARROLLO AL QUE USTED LE GUSTARIA APLICAR.**  
 Todos los arrendatarios tienen que cumplir con los requerimientos federales de elegibilidad—vea los detalles al lado de cada vivienda. Para más información, por favor llame al 616/235-2600 o visite [www.grhousing.org](http://www.grhousing.org). ¡Todos los apartamentos de GRHC son áreas de no fumar!

**Viviendas de Desarrollos Públicos:** Seleccione la cajita al lado izquierdo para aplicar para una de las cuatro viviendas abajo.

**Apartamentos de Adams Park, 1440 Fuller Ave. SE**  
 Requerimientos de elegibilidad: Edades 62 en adelante o incapacitado(a)  
 Requerimientos de ingresos: Vea los límites para los ingresos al lado derecho. →

**Apartamentos de Campau Commons, 143 Antoine St. SW**  
 Requerimientos de elegibilidad: Familias, ancianos, incapacitado(a). El sitio reconstruido abre diciembre de 2007. Vea los límites para los ingresos al lado derecho. →

**Apartamentos de Creston Plaza, 1014 Clancy Ave. NE**  
 Requerimientos de elegibilidad: Familias, ancianos, incapacitado(a)  
 Requerimientos de ingresos: Vea los límites para los ingresos al lado derecho. →

**Sitios esparcidos:** La Comisión de Viviendas renta un número limitado de casas para familias Vea los límites para los ingresos al lado derecho. →

<i>Límites máximos anuales de ingresos para los residentes de ADAMS PARK, CRESTON PLAZA, SCATTERED SITES:</i>		<i>Límites máximos anuales de ingresos para los residentes de CAMPAU COMMONS:</i>	
Tamaño de familia	Income Limits	Tamaño de familia	Income Limits
1 .....	\$34,800	1 .....	\$19,530
2 .....	\$39,750	2 .....	\$22,320
3 .....	\$44,750	3 .....	\$27,900
4 .....	\$49,700	4 .....	\$31,050
5 .....	\$53,700	5 .....	\$33,500
6 .....	\$57,650	6 .....	\$36,000
7 .....	\$61,650	7 .....	\$34,605
8+ .....	\$65,600	8+ .....	\$36,855

**Vivienda de Desarrollo para Ancianos**

**Apartamentos de Leonard Terrace, 1315 Leonard St. NE**  
 Requerimientos de elegibilidad: Edades 55 en adelante (Usted debe tener la edad de 55 o más y lisiado, o envejezca 62 o más para recibir el subsidio de alquiler.)  
 Requerimientos de ingresos:  

Tamaño de familia	Ingresos máximos anuales
1 .....	\$21,700
2 .....	\$24,800

**Apartamentos de Ransom Tower, 50 Ransom Ave. NE**  
 Requerimientos de elegibilidad: Edades 62 en adelante  
 Requerimientos de ingresos:  

Tamaño de familia	Ingresos máximos anuales
1 .....	\$34,800
2 .....	\$39,750

**Apartamentos de Mount Mercy, 1425 Bridge St. NW**  
 Requerimientos de elegibilidad: Edades 55 en adelante (Usted debe tener la edad de 55 o más y lisiado, o envejezca 62 o más para recibir el subsidio de alquiler.)  
 Requerimientos de ingresos:  

Tamaño de familia	Ingresos máximos anuales
1 .....	\$26,040
2 .....	\$29,760

**Apartamentos de Sheldon, 1010 Sheldon Ave. SE**  
 Requerimientos de elegibilidad: Edades 55 en adelante (Usted debe tener la edad de 55 o más y lisiado, o envejezca 62 o más para recibir el subsidio de alquiler.)  
 Requerimientos de ingresos:  

Tamaño de familia	Ingresos máximos anuales
1 .....	\$19,530
2 .....	\$22,320

**Vivienda de Desarrollo Basados en los Proyectos**

**DISPONIBLE A PERSONAS DISCAPACITADAS Y FAMILIAS EN LAS CUALES EL JEFE DE FAMILIA O EL CÓNYUGUE SON DISCAPACITADOS.**

75% de las unidades disponibles son apartadas para familias con ingresos extremadamente bajos—vea los límites de ingresos al lado derecho. →

- Apartamentos de Emerald Creek, 3416 Haleh Circle SE
- Apartamentos de Oroquois, 406 Bridge St. NW
- Heron Courtyard, 1138 Heron Court NE

**Límites de Ingresos Familiares para Viviendas Basadas en los Proyectos**

Tamaño de familia	Límites de ingresos Extremadamente Bajos	Límites de ingresos Muy Bajos
1 .....	\$13,050	\$21,700
2 .....	\$14,900	\$24,800
3 .....	\$16,800	\$27,900
4 .....	\$18,650	\$31,050
5 .....	\$20,150	\$33,500
6 .....	\$21,650	\$36,000

(JUN08)

**COMO APLICAR PARA RENTAR UN APARTAMENTO,** complete la forma de aplicación entera y lleve, envíe por correo o por fax su forma completada al: Grand Rapids Housing Commission, 1420 Fuller Ave. SE, Grand Rapids, MI 49507  
 FAX: (616) 235-2660 ■ Horas de oficina: Lunes-Viernes, 8 a.m. – 5 p.m.

Una vez que usted entregue una forma de Aplicación Preliminar para Vivienda completada, su nombre se pondrá en una lista de espera. **IMPORTANTE: Si se cambia de casa, por favor envíe un aviso por escrito a la Comisión de Vivienda que incluye su nueva dirección para que podamos contactarnos por correo cuando su nombre llegue a la cima de la lista de espera. Usted es responsable de siempre mantener la información en su aplicación actualizada.** Una vez que su nombre llegue a la cima de la lista de espera, será invitado a una entrevista por el primer apartamento disponible en las viviendas que usted marcó arriba.

**¿PREGUNTAS ACERCA DE NUESTROS PROGRAMAS ECONOMICOS DE VIVIENDA?**

Por favor visite a nuestro sitio Web a [www.grhousing.org](http://www.grhousing.org) o llame al (616) 235-2600 entre semana de las 8 a.m.-5 p.m.

