



NeighborImpact

Critical Needs. Diverse Services. Empowering Change.

Petición para Apoyo con el Alquiler

Marque la comunidad en donde paga el alquiler:

- Bend
- La Pine
- Madras
- Redmond
- Prineville
- Sisters

Importante: Hay de completar todas partes de esta petición para pedir servicios. Sólo recibirán los seleccionados una llamada para hacer una cita.

Fecha:	Petición para: <input type="checkbox"/> Evitar desalojo ¿Tiene una noticia de 72 horas? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Mudanza
Nombre:	
Dirección:	
Correo electrónico :	
Teléfono:	
¿Cuánto paga por mes? <input type="text"/>	

Datos del hogar:	Nombre	Fecha de nacimiento	N° de Seguridad Social	Ingresos Mensuales	Fuente de Ingresos

¿En qué tipo de alojamiento está ahora? <input type="checkbox"/> Renta de cuarto / apartamento / casa <input type="checkbox"/> Renta de espacio para casa móvil <input type="checkbox"/> Aloja do en casa de familiares o amigos <input type="checkbox"/> Hotel / motel/pensión <input type="checkbox"/> Desalojado ¿En qué año fue construido su casa o apartamento ? <input type="text"/>	¿Está atrazado en pagar la renta? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No Si está atrazado ¿cuánto debe? <input type="text"/>
	¿Perdió de su trabajo en los últimos 12 meses? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No ¿Cuándo perdió? <input type="text"/>
	¿Recibe Ud. pagos de desempleo ahora? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No ¿Cuándo recibió el último pago? <input type="text"/>

Política de queja disponible en cualquier Oficina de NeighborImpact y el sitio Web
Notificación al cliente de Política de queja por: _____
(NI Intake Worker)

Office Use Only Uso Oficial	
Approved? <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	Reason: _____
Funding Source: _____	Amount: _____