



**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

**Importante:** Hay de completar todas partes de esta petición para pedir servicios. Habrá un sorteo la primera semana de cada mes. Sólo recibirán los seleccionados una llamada para hacer una cita. Si Usted no recibe una llamada en los primeros 15 días, entonces podrá completar una nueva petición para el próximo sorteo. Hay que someter las peticiones para el 30 del mes anterior al sorteo.

**Fecha:** \_\_\_\_\_

**Nombre:** \_\_\_\_\_

**Dirección:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Teléfono:** \_\_\_\_\_

**Petición para:**

**Evitar desalojo**

¿Tiene una noticia de 72 horas?

Sí  No

**Mudanza**

**¿Cuánto paga por mes?**

**Datos del hogar:**

Nombre	Fecha de nacimiento	N° de Seguridad Social	Ingresos Mensuales	Fuente de Ingresos

<p><b>¿En qué tipo de alojamiento está ahora?</b></p> <p><input type="checkbox"/> Renta de cuarto / apartamento / casa</p> <p><input type="checkbox"/> Dueño de casa / apartamento</p> <p><input type="checkbox"/> Casa móvil o prefabricada</p> <p><input type="checkbox"/> Se aloja con familiares o amigos</p> <p><input type="checkbox"/> Hotel / motel / pensión</p> <p><input type="checkbox"/> Otro: _____</p>	<p><b>¿Está atrasado en los pagos?</b></p> <p><input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No</p> <p>Si está atrasado ¿cuánto debe?</p>
	<p><b>¿Ha recibido apoyo con el alquiler antes?</b></p> <p><input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No</p> <p>Si ha recibido antes ¿cuándo fue?</p>

Office Use Only   Uso Oficial	
Approved? _____	Reason _____

Funding Source		Amount
Follow Up Required		