



COVID-19 EMERGENCY ASSISTANCE PROGRAM RENTAL, UTILITY, & NUTRITION APPLICATION

The City of Gardena is accepting applications for COVID-19 Emergency Assistance beginning October 2020 until the funds are depleted. This checklist is being provided to assist you with preparing to apply for the City of Gardena COVID-19 Emergency Assistance Programs.

You will be asked to submit the following documents along with the application. If you are submitting the application electronically you will need to email the documents to foodpantry@cityofgardena.org. For paper applications please submit copies of the documentation or email them separately. Please make sure to include your first and last name in the subject line. The applications will be reviewed in the order they were received.

CITY OF GARDENA RENTAL ASSISTANCE PROGRAM DETAILS

The City of Gardena is providing the COVID-19 Rental Assistance Program to address the adverse repercussion of the Novel Coronavirus to the economy, to jobs, and therefore to housing.

This program will assist qualified City of Gardena residents undergoing financial hardship due to loss or reduction in wages from COVID-19.

- Awardees will receive up to (3) months of rental assistance of up to \$5,000 total to pay for the cost of rent.
- Funding assistance will be provided as payment made directly to a landlord. No cash will be provided directly to the awarded household.
- All applications will be reviewed to establish qualification for the program.
- Because the City anticipates receiving a substantial response to this program, funding awards will be provided based on the financial need of the household.
- You need to provide a list of all bills/expenses to determine your financial need.
- All awardees will be contacted and provided with further information regarding the award.
- Qualified applications not randomly selected for award will be retained by the City and revisited should additional funding become available for this program.

CITY OF GARDENA UTILITY & NUTRITION ASSISTANCE PROGRAM DETAILS

- Utility assistance is limited to \$2,000.00 per eligible household for the payment of trash, water, gas, and electric utilities.
- Payments will be issued based upon the "Current Charges" for that utility bill statement and not the "Total Amount" due. HUD requires applicants to provide no more than 6 months in utility bills for assistance and cannot exceed \$2,000.00.
- Payment will be made directly to the utility provider such as Southern California Edison, Southern California Gas Company, Golden State Water Company and Waste Resources of Gardena.
- Grocery assistance will be provided to eligible households through the City of Gardena food pantry. Eligible households will be provided with nonperishable food items with a value not-to-exceed \$1,000.00 per household.

Please refer to Page 2 for all required documents for our Rental, Utility, & Nutrition Program.

To qualify for this assistance, you must be able to answer "Yes" to the following questions:

- I reside within the limits of the City of Gardena (see map for reference)?
- My household has been negatively affected by COVID-19?
- My total household income is less than limit set by HUD for 2022

HH Size	1	2	3	4	5	6	7	8
60% AMI	\$50,040	\$57,180	\$64,320	\$71,460	\$77,220	\$82,920	\$88,620	\$94,380



CITY OF GARDENA

COVID-19 EMERGENCY ASSISTANCE PROGRAM APPLICATION REQUIREMENTS

The City will accept applications utilizing a PDF application that you can download and complete. All applicants must be completed with the supporting documents. Residents can email their application to Foodpantry@cityofgardena.org

La Ciudad aceptará solicitudes utilizando una solicitud en PDF que puede descargar y completar. Todos los solicitantes deben completar los documentos de respaldo. Los residentes pueden enviar su solicitud por correo electrónico a Foodpantry@cityofgardena.org

Required Documents

Head of Household (Applicant) and Co-Applicant:
Valid California driver's license or identification card.

Head of Household (Applicant) and Co-Applicant:
Copy of your 2019, 2020, & 2021 federal 1040 tax return

Copies of social security card(s) or birth certificate(s) of minors that are NOT included on any household member federal income tax return.

All other household members 18 years of age and older: Copy of first page of federal income tax return if not on Head of Household Income Tax Return.

Self-Employed
1. 12 month recent consecutive business bank statements.
2. 2019, 2020, & 2021 business tax return.

Rent/Lease agreement showing applicant name, address and amount of rent. All pages and signed.

Currently Employed & Unemployed Household Members:
One month of your most recent paystubs for employed and last paystubs (covering 1 month) for unemployed.

EDD Notification of Unemployment Insurance Award
(showing name, date of claim, benefit amount, quarterly wages, and last employer).

Employed/Unemployed Household Members:
Employer furlough, layoff letter or EDD Notice Unemployment Insurance Claim Filed.

All pages of most recent 6 months of bank account statements: checking, savings, CDs, stocks, bonds, 401k, IRA, etc. No screenshots. (All persons 18 & older)

Full-time student (18 years of age and older) -- evidence of registration with at least 12 units.

Copies of 2019, 2020, 2021 W-2's & 1099's

Documentos Requerido

Jefe de familia (solicitante) y co-solicitante: Licencia de conducir o tarjeta de identificación válida de California.

Jefe de familia (solicitante) y co-solicitante:
Copia de su declaración de impuestos federal 1040 de 2019, 2020, y 2021

Copias de la(s) tarjeta(s) de seguro social o certificado(s) de nacimiento de menores que NO están incluidos en la declaración de impuestos federales sobre la renta de ningún miembro del hogar.

Todos los demás miembros del hogar de 18 años de edad y mayor: Copia de la primera página de la declaración de impuestos federales sobre la renta si no está en la Declaración de Impuestos sobre la Renta del Jefe de Familia.

Trabajador por cuenta propia
1. 12 meses de extractos bancarios comerciales consecutivos recientes.
2. Declaración de impuestos comerciales de 2019, 2020, y 2021.

Contrato de alquiler / arrendamiento que muestre el nombre del solicitante, la dirección y el monto del alquiler. Todas las páginas y firmadas.

Miembros del hogar actualmente empleados y desempleados: Un mes de sus talones de pago más recientes para empleados y últimos talones de pago (que cubren 1 mes) para desempleados.

Notificación de EDD de Laudo de Seguro de Desempleo (que muestra el nombre, la fecha de la reclamación, el monto del beneficio, los salarios trimestrales y el último empleador).

Miembros del hogar empleados / desempleados: Licencia de empleado, carta de despido o aviso de EDD Reclamo de Seguro de Desempleo Presentado.

Todas las páginas de los últimos 6 meses de estados de cuenta bancarios: cheques, ahorros, CD (cuenta de certificado de depósito), acciones, bonos, 401k, IRA, etc. Sin capturas de pantalla. (Todas las personas mayores de 18 años)

Estudiante de tiempo completo (18 años de edad o más) - evidencia de registro con al menos 12 unidades.

Copias de los formularios W-2 y 1099 de 2019, 2020, y 2021



www.cityofgardena.org



[@gardenacityhall](https://www.facebook.com/gardenacityhall)



[@cityofgardena](https://www.instagram.com/cityofgardena)

CITY OF GARDENA RENTAL ASSISTANCE APPLICATION

APPLICANT INFORMATION/ INFORMACION DEL SOLICITANTE	
Primary Applicant First & Last Name/ Nombre y Apellido:	
Co-Applicant First & Last Name/ Nombre y Apellido:	
Address/ Domicilio:	
City/Ciudad: GARDENA State/Estado: CA ZIP/Código Postal:	
E-Mail/ Correo Electrónico:	
Cell Phone/ Número de Celular:	Home Phone/ Número del Hogar:
Are you an employee, agent, consultant, elected official or appointed official of the City of Gardena or an immediate family member to someone who is?	¿Es usted un empleado, agente, asesor, funcionario electo o nominado de la Ciudad de Gardena o un familiar directo de alguien que lo es?
Yes No	Yes No
If Yes, Who?	Si, Quien es?

HOUSEHOLD INFORMATION/ INFORMACIÓN DEL HOGAR				
Household Size/ Numero de Miembros en el Hogar:				
Please list ALL individuals, related and unrelated, currently living in the home (adults and children). The number should coincide with the household size listed above. Household chart must be completed in its entirety. Do not leave any blank spaces or it will be considered incomplete.		Por favor, indique a TODOS los individuos, parientes y sin parentesco, que viven actualmente en el hogar (adultos y menores). El número debe coincidir con la cantidad de personas que viven en el hogar indicados arriba. La gráfica del hogar deberá completarse completamente. No deje ningún espacio en blanco o será considerado como incompleto.		
Name/Nombre	Date of Birth/ Fecha de Nacimiento	Age/ Edad	I am able to submitted copies of our SSN, ITIN or Birth Certificates for all members listed/ Puedo presentar copias de nuestro número de Seguro Social, ITIN o Certificado de Nacimiento (Yes or No/ Sí o No)	List school if enrolled in full-time College/ Indique la universidad si está inscrito tiempo completo
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				

Attach additional sheets with information if more room is needed/ Adjunte páginas adicionales con información de ser necesario más espacio

HOUSEHOLD INCOME/INGRESO DE HOGAR	
All adults (18 yrs +) <u>must</u> submit proof of income or provide a signed income self-certification (enclosed) explaining the reason why they are unable to submit their proof of income and the amount of income they are receiving. Total household (all persons that live in the house) yearly income from all sources is:	Todos los adultos (mayores de 18 años) <u>deberán</u> presentar una comprobante de ingresos o proporcionar un auto certificación de ingresos firmada (adjunto) Que explique el motivo por el cual no pueden presentar su comprobante de ingresos y la cantidad de ingresos que reciben. El total de ingresos anuales de hogar, de todos los adultos es:
What is your current yearly household income?/¿Que es su total de ingresos anuales del hogar?	
\$	\$
Note: Household income is defined as the income of all the people who occupy a housing unit. <u>A household includes the related members AND all the unrelated people</u> , if any, such as lodgers, foster children, wards, or employees who share the housing unit. A person living alone in a housing unit, or a group of unrelated people sharing a housing unit such as partners or roomers, is also counted as a household.	Atención: El ingreso de la familia se define como el ingreso de todas las personas que ocupan una unidad de vivienda. <u>Un hogar incluye a los miembros familiares Y todas las personas sin parentesco</u> , si las hay, como los inquilinos, los hijos adoptivos, los pupilos o los empleados que comparten la unidad de vivienda. Una persona que vive sola en una unidad de vivienda, o un grupo de personas no relacionadas que comparten una unidad de vivienda, como compañeros o inquilinos, también se cuenta como un hogar.

HUD Income Limits for the County of Los Angeles (July 1, 2020) Límites de ingresos del H.U.D. para el condado de Los Angeles en el año 2020 (A partir del 1º de julio del 2020)

HH Size	1	2	3	4	5	6	7	8
60% AMI	\$47,340	\$54,060	\$60,840	\$67,560	\$73,020	\$78,420	\$83,820	\$89,220

Household income chart must be completed in its entirety. Do not leave any blank spaces or it will be considered incomplete. Use a separate line for each source of income for each adult.			La lista de ingresos de hogar deberá completarse completamente. No deje espacios en blanco o será considerada como incompleto. Use un renglón para cada fuente de ingresos para cada adulto.	
Adult Name/ Nombre del Adulto	Occupation/ Ocupación	List all sources of income/ Lista todas las fuentes de ingresos	Frequency (weekly, monthly annually)/ Frecuencia de pago (seminal, mensual, anual)	Annual Amount/ Cantidad Anual
1.				\$
2.				\$
3.				\$
4.				\$
5.				\$
6.				\$
7.				\$
8.				\$

Attach additional sheets with information if more room is needed/ Adjunte páginas adicionales con información de ser necesario más espacio

HOUSEHOLD INFORMATION/ INFORMACION DE FAMILIA	
Is this a female-headed? ¿Este hogar es dirigida por una mujer como cabeza de familia?	
Yes/Si	No
ETHNICITY/ ETHINICIDAD	
Select any one out of the single-race OR Multi-race. NOTE: Ethnicity and Race information collected is federally mandated for reporting purposes and is kept strictly confidential.	Seleccione solo una de las categorías de una sola raza o de multiracial NOTA: La información sobre etnia y raza recopilada se mantiene estrictamente confidencial, solo se utiliza para cumplir con requisitos federales.
Do you identify as Latino/a or Hispanic? / ¿Identificas como Latino/a o Hispano?	
Yes/ Si	No
Single Race Category / Categoría de una sola raza:	
Caucasian / Caucásico/a Native Hawaiian or Other Pacific Islander/ Nativo de Hawaii o Otras Islas del Pacifico	Asian/ Asiático/a African American/Afroamericano/a American Indian or Alaskan Native/ Indio Americano o Nativo de Alaska
Multi-Race Category/ Categoría Multiracial:	
American Indian or Alaskan Native & Caucasian/ Indio Americano o Nativo de Alaska y Caucásico	American Indian or Alaskan Native & African American/ Indio Americano o Nativo de Alaska y AfroAmericano
Asian & White/ Asiático y Caucásico	African American & White/ Afroamericano y Caucásico
Other multi-race (ONLY if none of the above categories identifies you)/ Otro multi-racial (SOLO si ninguna de las categorías anteriores lo identifica)	
ASSISTANCE REQUESTED/ SOLICITACION DE ASISTENCIA	
I am seeking assistance with/ Yo necesito asistencia con mi:	Rent/Renta Utilities/Utilidades Nutrition/Nutricion
Monthly Rent Amount/Cantidad Renta Mensual?	\$
<u>Attention: No Duplication of Benefits:</u> The applicant must not have received any form of assistance or subsidy from other sources, including federal, state and county government.	<u>Atención: No Se Permite Duplicación de Asistencia:</u> El solicitante no debe haber recibido ningún tipo de asistencia o subsidio de otras fuentes, incluido el gobierno federal, estatal, local y del condado.
RENTAL INFORMATION/ INFORMACIÓN DE ALQUILER	
Submit a copy of your lease agreement.	Envíe una copia de su contrato de arrendamiento.
Name Rental Company or Landlord/ Nombre de la Compañía de Alquiler o Proprietario:	
Rental Company or Landlord Address/ Dirección de la Compañía de Alquiler o Proprietario:	
Are you behind in your payments? ¿Está atrasado en sus pagos?	
Yes/Si	No
*NOTE: Assistance can be provided starting for your April 2020 rent.	*NOTA: Se puede proporcionar asistencia a partir de su facture de Abril 2020

Name(s) on the Rental Agreement/ Nombre(s) en el Contrato de Renta:	
1.	
2.	
3.	
Please attach proof of your most recent rent payment	Por favor adjunte su mas reciente recibo de renta
SIGNATURE/FIRMA	
I/WE, Certify that the information provided in this application is true and correct to the best of my/our knowledge and belief, and if fraud is proven, I will repay funds spent on my/our behalf. Certify that all documents deemed necessary to substantiate my eligibility is subject to review and verification by the City and the Department of Housing and Urban Development	Yo, Certifico que la información proporcionada en esta solicitud es verdadera y correcta a lo mejor de mi / nuestro conocimiento y creencia, y si se demuestra el fraude, voy a pagar los fondos gastados en mi / nuestro nombre. Certifico que todos los documentos que se consideren necesarios para fundamentar mi elegibilidad están sujetos a revisión y verificación por parte de la Ciudad y el Departamento de Vivienda y Desarrollo Urbano.
APPLICANT(S) NAME/ NOMBRE DE SOLICITANTE:	APPLICANT(S) SIGNATURE/ FIRMA DE SOLICITANTE:
1.	1.
2.	2.
DATE/FECHA:	