



## 2024 SOLICITUD PARA EL PROGRAMA DE ASISTENCIA DE ALQUILER

### DETALLES DEL PROGRAMA DE ASISTENCIA PARA EL ALQUILER

La Ciudad de Gardena ha desarrollado un Programa de Asistencia para el Alquiler (“Programa”) para ayudar a quienes experimentan dificultades financieras que les impiden pagar el alquiler. Esta asistencia es posible gracias al Programa PLHA (Asignación de Vivienda Local Permanente) del Estado y la Autoridad de Desarrollo del Condado de Los Ángeles (LACDA). Específicamente, este programa ayudará a los residentes de Gardena que atraviesan dificultades financieras debido a la pérdida de empleo y/o reducción de salarios; incluidos aquellos que se encuentran sin hogar.

### DETALLES DEL PROGRAMA DE ASISTENCIA PARA EL ALQUILER DE LA CIUDAD DE GARDENA

- Para los solicitantes calificados, el programa brindará cobertura por un mínimo de seis (6) meses a una tasa del 50 % de cobertura durante los primeros tres meses y luego del 25 % de cobertura durante los otros tres meses.
- Los solicitantes deben poder contribuir con el 50% o más de sus ingresos mensuales totales al alquiler.
- El monto máximo total por solicitante durante seis meses no puede exceder los \$10,000.
- Este es un pago único (que no excederá los seis meses de alquiler) y este pago se realizará directamente al propietario o a la empresa administradora de la propiedad.

### SOLICITANTES ELEGIBLES

- El solicitante debe residir dentro de la jurisdicción de la ciudad de Gardena.
- El solicitante debe ser un inquilino nombrado en el contrato de alquiler.
- El solicitante debe tener un número de seguro social o ITIN.
- El ingreso bruto del hogar del solicitante no puede exceder el 30% del ingreso medio del condado de Los Ángeles, según lo publicado por el Departamento de Vivienda y Desarrollo Urbano.
- Complete la solicitud y envíe todos los documentos requeridos.
- El propietario/administrador de la propiedad debe completar el formulario del programa y enviar un formulario W-9 y una licencia comercial.

Hogar #	1	2	3	4	5	6	7	8
30% AMI	\$29,150	\$33,300	\$37,450	\$41,600	\$44,950	\$48,300	\$51,600	\$54,950

#### 2024 Límites de Ingresos de HUD para el Condado de Los Ángeles

\*Consulte el sitio web de HUD para conocer los niveles de ingresos más actuales

<https://www.huduser.gov/portal/datasets/il.html>

Sólo se aceptarán solicitudes si están completas y tienen toda la documentación de respaldo adjunta. Las solicitudes completas deben entregarse en persona en el Edificio de Servicios Humanos a partir del **lunes 12 de agosto de 2024 a las 12 PM**. Las solicitudes se revisarán en el orden en que se reciban.

<b>Para obtener asistencia con la solicitud antes de la fecha de presentación, visite el Edificio de Servicios Humanos</b>	
<b>Lunes - Viernes 9AM- 4PM</b>	<b>1651 W. 162<sup>nd</sup> Street Gardena CA 90247</b>
<b>Para obtener ayuda con la solicitud, comuníquese con la División de Servicios Humanos para programar una cita.</b>	<b>(310) 217-9574</b>

## DOCUMENTACIÓN DE APOYO A LA SOLICITUD REQUERIDA

Los residentes deberán completar una solicitud y todos los documentos de respaldo. Los residentes sin acceso a Internet o aquellos que requieran asistencia especial para completar la solicitud, podrán solicitar asistencia a la ciudad.

<b>DOCUMENTOS REQUERIDOS POR EL INQUILINO</b>	
<b>1. Prueba de identidad:</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Licencia de conducir válida de California o tarjeta de identificación del jefe de familia (solicitante) y cosolicitante.</li> <li>Número de Seguro Social Número de Identificación Personal del Contribuyente (ITIN) de Cardor</li> </ul>
<b>2. Prueba de impuestos</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Declaraciones de Impuestos Federales: Copias de las más recientes (2022 al presente)</li> <li>Formularios W-2: Copias de los formularios W-2 de cada empleador desde 2022 hasta el presente.</li> <li>Copias de tarjetas de seguro social o certificados de nacimiento de menores que NO estén incluidos en la declaración de impuestos federales sobre la renta de ningún miembro del hogar.</li> <li>Todos los miembros del hogar mayores de 18 años: 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.</li> </ul>
<b>3. Comprobante de ingresos</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Solicitantes autónomos: <ul style="list-style-type: none"> <li>Extractos bancarios comerciales consecutivos recientes de 12 meses.</li> <li>Copias de la declaración de impuestos comerciales más reciente (2022 al presente).</li> </ul> </li> <li>Miembros del hogar actualmente empleados y desempleados: <ul style="list-style-type: none"> <li>Un mes de sus recibos de sueldo más recientes para empleados.</li> <li>Últimos recibos de nómina (que cubren 1 mes) para desempleados.</li> </ul> </li> <li>Notificación del EDD de concesión del seguro de desempleo. <ul style="list-style-type: none"> <li>Mostrando nombre, fecha de reclamo, monto del beneficio, salario trimestral y último empleador.</li> </ul> </li> <li>Miembros del hogar empleados/desempleados: <ul style="list-style-type: none"> <li>Permiso del empleador, carta de despido o aviso del EDD Reclamación del seguro de desempleo presentada</li> </ul> </li> </ul>
<b>4. Cuenta bancarias</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Seis (6) meses actuales de extractos bancarios de todas las cuentas bancarias: corrientes, ahorros, CD, acciones, bonos, 401k, IRA, etc. <ul style="list-style-type: none"> <li>Proporcione todas las páginas de sus estados de cuenta.</li> </ul> </li> </ul>
<b>5. Prueba de residencia</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Contrato de alquiler/arrendamiento que muestra el nombre, la dirección y el monto del alquiler del solicitante (todas las páginas y firmadas).</li> </ul>
<b>6. Una forma de prueba de gastos pendientes, como por ejemplo:</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Cualquier cargo por pago atrasado incurrido como resultado de que el propietario no pueda realizar pagos por cualquiera de los costos de servicios públicos y mantenimiento permitidos descritos anteriormente.</li> <li>Facturas de servicios públicos actuales que documenten el saldo vencido de gas, electricidad, agua y/o eliminación de desechos de compañías que incluyen, entre otras, Southern California Edison, Southern California Gas Company y Golden State Water.</li> <li>Facturas médicas/hospitalarias pendientes.</li> </ul>
<b>7. Otros documentos elegibles</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Verificación de inscripción en una universidad o escuela profesional: debe estar inscrito como estudiante de tiempo completo.</li> </ul>

**SOLICITANTES SIN HOGAR DOCUMENTOS REQUERIDOS**

Proporcionar al inquilino los documentos requeridos si corresponde, además de:

1. Las personas sin hogar en Gardena o en SPA 8 son elegibles para solicitar el programa mientras cumplen con los requisitos de elegibilidad; la unidad para la que pretenden solicitar debe estar en la ciudad de Gardena.
2. Las personas que se encuentran sin hogar pueden presentar una solicitud presentando los documentos disponibles en la Sección III B; sin embargo, si no pueden proporcionar esos documentos, deben mostrar prueba de que se encuentran sin hogar proporcionando lo siguiente:
  - Verificación de un proveedor de servicios para personas sin hogar con el que esté trabajando actualmente.
  - Formulario de verificación de atención continua para personas sin hogar en Los Ángeles.
  - La unidad que solicitarían debe cumplir con los Requisitos de elegibilidad según la Sección II A, una vez que tengan un contrato de alquiler.
3. El programa cubrirá adicionalmente el primer y último alquiler, hasta \$2,500. El monto máximo total por solicitante no puede exceder los \$12,500.

**2024 SOLICITUD PARA EL PROGRAMA DE ASISTENCIA DE ALQUILER**

<b>INFORMACION DEL SOLICITANTE</b>	
Nombre y Apellido:	
Nombre y Apellido:	
Domicilio:	
Ciudad: <b>GARDENA</b>	Estado: <b>CA</b> Código Postal:
Correo Electrónico:	
Número de Celular:	Número de teléfono adicional:
¿Es usted un empleado, agente, asesor, funcionario electo o nominado de la Ciudad de Gardena o un familiar directo de alguien que lo es?	
<b>Si</b>	<b>No</b>
Si, Quien es?	

<b>INFORMACIÓN DEL HOGAR</b>			
Numero de Miembros en el Hogar:			
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.			
Nombre	Fecha de Nacimiento	Edad	Puedo presentar copias de nuestro número de Seguro Social, ITIN o Certificado de Nacimiento ( Sí o No)
1.			Sí      No
2.			Sí      No
3.			Sí      No
4.			Sí      No
5.			Sí      No
6.			Sí      No
7.			Sí      No
8.			Sí      No

Adjunte páginas adicionales con información de ser necesario más espacio.

**INGRESO DE HOGAR**

Todos los adultos (mayores de 18 años) deberán 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:

¿Cuál es el ingreso anual actual del hogar?

\$

Atención: El ingreso de la familia se define como el ingreso de todas las personas que ocupan una unidad de vivienda. Un hogar incluye a los miembros familiares Y todas las personas sin parentesco, 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.

Tamaño del Hogar	1	2	3	4	5	6	7	8
30% AMI	\$29,150	\$33,300	\$37,450	\$41,600	\$44,950	\$48,300	\$51,600	\$54,950

\*Consulte el sitio web de HUD para los niveles de ingresos actualizados <https://www.huduser.gov/portal/datasets/il.html>

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.

Nombre del Adulto	Ocupación	Lista todas las fuentes de ingresos	Frecuencia de pago (seminal, mensual, anual)	Cantidad Anual
1.				\$
2.				\$
3.				\$
4.				\$
5.				\$
6.				\$
7.				\$
8.				\$

Adjunte páginas adicionales con información de ser necesario más espacio

**ETHNICIDAD**

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.

¿Identificas como Latino/a o Hispano? **Si** **No**

**Categoría de una sola raza:**

- Caucásico/a**  
**Asiático/a**  
**Afroamericano/a**  
**Indio Americano o Nativo de Alaska**  
**Nativo de Hawaii o Otras Islas del Pacifico**

**Categoría Multiracial:**

- Indio Americano o Nativo de Alaska y Caucásico**  
 **Asiático y Caucásico**  
 **Afroamericano y Caucásico**  
 **Indio Americano o Nativo de Alaska y AfroAmericano**

**Otro multi-racial (SOLO si ninguna de las categorías anteriores lo identifica)**

**SOLICITACION DE ASISTENCIA**

Estoy buscando ayuda como: **Un inquilino y necesita renta**  
**Actualmente sin hogar y solicitando vivienda**

¿Monto del alquiler mensual? **Asistencia adicional: Servicios de despena de alimentos** **Si** **No**

**INFORMACIÓN DE ALQUILER**

**Nombre de la Compañía de Alquiler o Proprietario:**

**Dirreccion de la Compañía de Alquiler o Proprietario:**

**Empresa de alquiler o propietario teléfono y correo electrónico/dirección:**

¿Está atrasado en sus pagos? **Si** **No**

**FIRMA**

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 Gardena.

**NOMBRE DE SOLICITANTE:**

**FIRMA DE SOLICITANTE:**

1.

1.

2.

2.

**FECHA:**