

Estimado solicitante ~

Tenga en cuenta que Cascade Management, Inc. se adhiere a todas las normas y leyes de Vivienda Justa y no discrimina basado en color, credo, religión, sexo, origen, edad, orientación sexual, discapacidad, fuente de ingresos o estado familiar.

Para asegurar las mejores prácticas de vivienda justa, Cascade Management, Inc. mantiene y sigue una estricta Norma de Selección de Inquilinos o Criterios de Residencia, que está a disposición de todos a petición o vienen incluidos como parte del paquete de solicitud.

La solicitud adjunta debe ser completada en su totalidad y devuelta a la propiedad a la cual usted está solicitando. Todas las solicitudes presentadas serán colocadas en la lista por fecha y hora recibidas a menos que estén incompletas. Las solicitudes incompletas se devolverán al solicitante para su finalización.

Los solicitantes deberán cumplir con los requerimientos de elegibilidad que estipula la propiedad que están solicitando. Cada candidato deberá calificar individualmente; y los solicitantes identificados como jefes de hogar, cónyuges o co-jefes deberán ser elegibles para entrar en un contrato legal.

Todos los solicitantes pasan por un proceso de evaluación con una agencia independiente de verificación de datos. Esta agencia realiza una investigación, que incluye historial de alquiler, reporte de crédito y verificación de antecedentes penales. El proceso revisión aplica para todos los solicitantes. Por favor consulte los criterios de evaluación, si tiene alguna duda con los requerimientos.

No dude en contactar a la propiedad a la que está interesado, de tener alguna pregunta. Ellos le proveerán la información en detalle de las amenidades y disponibilidad de la misma.

Gracias por su interés en Cascade Management, Inc.





College View

entregar

2017 NE Full Moon Drive
 Bend, OR 97701
 Phone: (458) 206-8184 Fax: (503) 682-5656

Para uso oficial solamente

Fecha / Hora recibido: _____ AM/PM
 Recibido por: _____

Solicitud de vivienda

Dirección postal:
 9600 SW Oak St.
 Portland, Oregon 97223
 Teléfono: 503-682-7788 Fax: 877-720-1595

El reporte de investigación comprensivo del inquilino es: ACEPTADO NO ACEPTADO

Tipo de unidad solicitada

Tamaño de la habitación: (Marque todas las que apliquen) Estudio 1 Recamara 2 Recamara 3 Recamara

Proyecto basado en Sección 8 Acceso a silla de ruedas Otro

Información de contacto

Nombre: _____
 Dirección: _____ Apt. # _____ Ciudad: _____ Estado: _____ Código postal: _____
 Teléfono: _____ Correo electrónico: _____
 Contacto de Emergencia: _____ Dirección: _____
 Correo electrónico/ Teléfono del contado de emergencia: _____

Enumere todas las personas (comenzando con usted) que residirán en el apartamento

Nombre (Apellido, Nombre, Segundo Nombre) <i>Por favor incluya todos los antiguos apodos utilizados</i>	Fecha de nacimiento	Relación con el jefe de familia	Número de Seguro Social (Si aplica)	Número de Licencia de conducir/ Estado	Estudiante a tiempo completo o parcial Sí/ No
		Yo			

Marque una o todas las opciones que correspondan a su caso

- Adulto mayor (55 o más) Anciano (62 o más) Incapacitado Sin hogar o en riesgo Veterano
- Actualmente tengo un cupón de Sección 8 Actualmente vivo en una propiedad con subsidio
- He sido reubicado por acción del gobierno o por una declaración presidencial por desastre
- Fui referido por una agencia de servicios sociales (indique la agencia) _____
- ¿Cómo se enteró de nuestra propiedad? _____

Información de ingresos: Enumere salarios, ingreso suplementario del Seguro Social, incapacidad, desempleo, prestaciones sociales, pensión alimenticia u otra fuente de ingreso, así como cualquier activo que actualmente posea

Miembro de la familia	Fuente de ingresos	Cantidad	Tipo de activo	Cantidad

¿Alguien en su hogar es dueño de una propiedad? Sí No
 ¿Se han dispuesto activos por menos del valor justo de mercado en los últimos dos años? Sí No
 Si su contestación es "Sí", explique:

Información sobre el empleo		Nombre del Jefe de hogar:		
Empleador/Compañía	Dirección	Teléfono /Correo electrónico	Puesto	Duración de empleo

Información sobre el empleo		Nombre del cónyuge:		
Empleador/Compañía	Dirección	Teléfono /Correo electrónico	Puesto	Duración del empleo

Información sobre el empleo		Nombre de otro miembro adulto de la familia:		
Empleador/Compañía	Dirección	Teléfono /Correo electrónico	Puesto	Duración del empleo

Información sobre el empleo		Nombre de otro miembro adulto de la familia:		
Empleador/Compañía	Dirección	Teléfono /Correo electrónico	Puesto	Duración del empleo



Cascade Management, Inc., does not discriminate on the basis of handicapped status in the admission or access to, or treatment or employment in, its programs and activities. The Compliance Officer is designated as the 504 Compliance Coordinator.

Información del vehículo			
Marca	Año	Color	Número de placa

Historial de renta actual y previa: Comience por su domicilio actual					
Dueño/ Apartamento	Número de teléfono	Dirección	Día de mudanza	Fecha de salida	Razón de mudanza

¿Algún miembro de su hogar ha sido desalojado? No Sí Fecha _____

¿Ha recibido avisos legales donde vive actualmente? No Sí

Enumere todos los estados en los que ha vivido:

Información de antecedentes penales

¿Usted o alguno de los miembros que ocupará la unidad ha sido convicto por un delito menor o mayor? Sí No

Si su contestación es "Sí", nombre el tipo de ofensa _____ ¿Dónde? _____ ¿Cuándo? _____

¿Algún miembro de su hogar aparece en el Registro de Delincuentes Sexuales? Sí No

Certificación del solicitante: Certifico que las declaraciones hechas en esta solicitud son verdaderas y correctas, basadas en mi mayor conocimiento y creencia. Autorizo a Cascade Management Inc. a realizar una verificación de mis antecedentes penales, de acuerdo a los criterios de evaluación estipulados por la propiedad que estoy solicitando, y a investigar cualquier información necesaria para determinar la elegibilidad para el alquiler. Entiendo que proporcionar declaraciones falsas o información incompleta podría resultar en un castigo bajo la Ley Federal y motivo de rechazo de esta solicitud. Si se descubre luego que alguna información proporcionada en esta solicitud es falsa, eso será motivo para la terminación del arrendamiento. Entiendo que esto es parte del proceso de selección y no se me garantiza el alquiler. Se me notificará cuando mi solicitud sea aceptada; firmaré un contrato de arrendamiento y pagaré un depósito de seguridad.

El solicitante tiene derecho a disputar la veracidad de cualquier información proporcionada al dueño/ agente por la agencia de verificación de antecedentes y reporte de crédito. Pacific Screening será la agencia encargada de realizar la verificación de datos.

Firma del jefe de familia _____ Fecha _____

Firma del cónyuge _____ Fecha _____

Firma de otro miembro adulto _____ Fecha _____

Firma de otro miembro adulto _____ Fecha _____



Screening Criteria I**PROPERTY:** _____ **UNIT:** _____**PRINT NAME:** _____

I have received a copy of Cascade Management's Rental Criteria. I understand that all applications are screened by Pacific Screening.

All applicants 18 years of age and head/co head must sign below.

Applicant Signature

Date



Cascade Management, Inc. does not discriminate on the basis of handicapped status in the admission or access to, or treatment or employment in, its programs and activities.



Screening Criteria I

Thank you for your interest in applying at one of our apartment communities. Cascade Management, Inc. (CMI) is committed to Fair Housing and follows the laws of Equal Opportunity Housing, the Fair Housing Act, the Violence Against Women Act, the Rehabilitation Act and the Americans with Disabilities Act (ADA). Upon receipt of a completed application, the contents of the application are compared to the contents of this screening criteria, in accordance with all local, state, and federal laws. Applicants are welcome to provide supplemental evidence to mitigate potentially negative screening results.

All reasonable accommodation request should be sent to the property you are applying to _____.

If you would like to review the property selection policy, please request a copy from the Community Manager.

OCCUPANCY POLICY

1. Occupancy is based on the number of bedrooms in a unit. A bedroom is defined as a space within the premises used primarily for sleeping, with at least one window, contains at least 70 square feet and is configured so as to take the need for a fire exit into account.
2. Maximum occupancy is two (2) persons per bedroom plus one additional person. The minimum allowed occupancy is one (1) person per bedroom. Exceptions to this rule shall be made on a case by case basis on a standard of reasonableness.

GENERAL REQUIREMENTS

1. A complete and accurate application is required. Incomplete applications will be returned for completion.
2. Each applicant will be required to qualify individually and provide accurate photo identification.
3. Primary applicants must be able to enter a legal and binding contract.
4. Student Status eligibility requirements as per the program of the property.

INCOME REQUIREMENTS

A monthly household income should equal 1.5 times the stated monthly rent. (Does not apply to Section 8 applicants.)

1. All income (including but not limited to: wages, non-governmental rent assistance, monetary public benefits, and verifiable friend of family assistance) and are based on the cumulative financial resources of all financially responsible applicants.
2. All assets must be reported and must be verified.
3. Application will be denied if all income sources cannot be third party verified.
4. False or fraudulent statements will automatically lead to a denial of your application.
5. You must meet the income limit for the program/complex you are applying at.



Cascade Management, Inc. does not discriminate on the basis of handicapped status in the admission or access to, or treatment or employment in, its programs and activities.



RENTAL REQUIREMENTS

1. Twelve months of verifiable contractual rental history within the past 2 years from a third-party landlord or home ownership is requested. If not provided, rental history demonstrating three (3) or more violations within one year, defaults in rent, outstanding balances, or lease violations resulting in termination of tenancy will be grounds for denial. Less than twelve months verifiable rental history may require a security deposit not to exceed one and a half month's rent.
2. Home ownership will be verified through the county tax assessor's office. Mortgage payments must be current. Home ownership negotiated through a land sales contract must be verified through the contract holder.
3. Three year eviction free rental history will be required. Eviction actions that were dismissed, subsequently sealed or set aside by law, or based on a no-cause notice will not be considered. Additionally, evictions less than three years before the date of application that were the result of a default judgement due to failure to appear where the applicant can prove they vacated the unit at the time of the notice of the action was served will not be considered.
4. Cascade Management, Inc. may refuse to process an application whose rental history reflects repeated and verifiable violations within 365 days of application submission date.
5. Rental history reflecting any unpaid damages or past due rent greater than \$500 will be a cause for denial of your application.

CREDIT REQUIREMENTS

Credit will be reviewed. The following will be grounds for denial:

1. Bankruptcy reported within 1 year from the date of application
2. Bankruptcy reported prior to 1 year from the date of application and negative information followed the bankruptcy
3. Involuntary repossession
4. More than 10 collections accounts (valued greater than \$1,000; not including medical, educational or vocational training debt)

RENT WELL GRADUATES

If applicant fails to meet any criteria related to credit, evictions and/or landlord history, and applicant has received a certificate indicating satisfactory completion of a tenant training program such as "Rent Well", Owner/Agent will consider whether the course content, instructor comments and any other information supplied by applicant is sufficient to demonstrate that the applicant will successfully live in the complex in compliance with the rental agreement. Based on this information, Owner/Agent may waive the credit, eviction and/or landlord history screening criteria for this applicant.



Cascade Management, Inc. does not discriminate on the basis of handicapped status in the admission or access to, or treatment or employment in, its programs and activities.



CRIMINAL CONVICTION CRITERIA

Upon receipt of the rental application and screening fee, Owner/Agent will conduct a search of public records to determine whether the applicant or any proposed tenant has charges pending for, been convicted of, or pled guilty or no contest to, any: drug-related crime; person crime; sex offense; crime involving financial fraud, including identity theft and forgery; or any other crime if the conduct for which the applicant was convicted or is charged is of a nature that would adversely affect property of the landlord or a tenant or the health, safety or right of peaceful enjoyment of the premises of residents, the landlord or the landlord's agent. A single conviction, guilty plea, no contest plea or pending charge for any of the following shall be grounds for denial of the rental application. If there are multiple convictions, guilty pleas or no contest pleas on the applicant's record, Owner/Agent may increase the number of years by adding together the years in each applicable category. Owner/Agent will not consider arrest records (except when there are open pending charges), diversion or deferred judgements, convictions that have been judicially dismissed, expunged, voided, or invalidated, convictions for crimes no longer illegal in Oregon, juvenile convictions, and expunged records.

- a) All felony convictions of any kind in which the dates of sentencing are within seven (7) years from the date of the application.
- b) All misdemeanor convictions of any kind in which the dates of sentencing are within three (3) years from the date of the application.

APPLICATION PROCESS

1. Complete the application on the designated form.
2. You will be placed on the bedroom size waiting lists you qualify for. If requested, the manager will provide you with an approximate timeframe for how long the waiting list is running.
3. Provide verification of identification when appropriate. Acceptable forms of identification include: evidence of social security number, valid permanent resident card, immigrant visa, individual taxpayer identification number (TIN), non-immigrant visa, any government-issued identification regardless of expiration date, or any non-governmental issued identification or combination of identification that would permit a reasonable verification of identification.
4. Pay your non-refundable credit/screening fee of \$50.00 when appropriate.
5. Once your application is selected for processing, be prepared to wait 1-2 business days for the application screening process.
6. Applicants will be required to pay a refundable security deposit. The amount of the security deposit is based on the specific property requirements. There may be an option for an agreeable payment plan for security deposits only.
7. Applicants who fail to income qualify (household income should equal 1.5 times the stated monthly rent) may, at Landlord's discretion and based on the type of funding at the property, be required to pay an additional security deposit in the amount of half a month's rent.



WAITING LIST POLICY

Your application may be removed from the waiting list for the following reasons:

1. At your request.
2. You no longer qualify under the guidelines for the complex.
3. You have not contacted management for 60 days.
4. At the second refusal when offered a unit.
5. We have been unable to contact you by phone on three (3) or more occasions.
6. Your phone is no longer in service.
7. You were offered and accepted a unit within the complex (your name will be removed from all other waiting lists within that complex).
8. You are unable or unwilling to disclose information necessary to income qualify within three (3) business days of request made by management

Please Note: You will be notified in writing of your removal from the waiting list.

LIVE-IN CAREGIVER

Applicants requiring the assistance of a permanent or temporary live-in caregiver will be required to have the caregiver fill out an application and pay a screening fee of \$12.00. A limited screening involving a credit report (for identification purposes only) and a criminal background check will be performed. The caregiver must meet requirements regarding criminal history or their application will be denied.

APPLICATION REJECTION POLICY

If your application is rejected due to negative and/or adverse information being reported, you may:

1. Contact the company that supplied the information to discuss your application.
2. Contact the credit-reporting agency to identify who is reporting unfavorable information.
3. Correct any incorrect information through the credit-reporting agent as per their policy.
4. Request the credit-reporting agency to submit a corrected credit check to the appropriate screening company. Upon receipt of the corrected information your application will be reevaluated for the next available unit.

Be Advised: Cascade Management, Inc. may refuse to process applications that are incomplete, inaccurate, fail to provide information concerning applicant's identification or income, or when applicant intentionally withholds or misrepresents required information. Landlord will not reject an application as incomplete because an applicant or member of the applicant's household does not produce a social security number or prove lawful presence in the county, with the exception of properties who receive funding from USDA or HUD.



Cascade Management, Inc. does not discriminate on the basis of handicapped status in the admission or access to, or treatment or employment in, its programs and activities.



Screening Criteria I

Any verifiable information provided to Landlord indicating that applicant's tenancy would constitute a direct to the health, safety and welfare of other individuals or whose residency would result in substantial physical damage to the property of others will be denied.

If your application has been denied and you feel you qualify as a resident under the criteria above, you have the right to appeal the denial within 30 days, including to correct, refute, or explain negative information forming the basis for the denial.

Written explanations appealing your denial may be sent to: **Equal Housing Opportunity Manager, 9600 SW Oak St., Suite 200, Portland, OR 97223.**

If the appeal is granted, you will be returned to the wait list as follows: appeal requests submitted within 3 business days of the denial will result in you being restored to your original position on the waitlist; appeal requests submitted beyond three (3) business days of the denial will result in you being restored at the bottom of the waitlist.

Appeals that are granted also allow you to be considered prequalified, with all screening fees waived, for any rental opportunities managed by Cascade Management, Inc. for three (3) months following the appeal approval date. You will however be required to recertify in writing that no conditions have materially changed from those described in the landlord's approved application. If conditions have materially changed, Cascade Management, Inc. may use those changes as a basis for denial.

If your appeal is denied, you will receive written notification of the denial within two (2) weeks. Written notification will explain the basis for the denial and include an explanation of reasons that the supplemental evidence did not adequately compensate for the factors that informed the landlord's decision to reject the application.



Cascade Management, Inc. does not discriminate on the basis of handicapped status in the admission or access to, or treatment or employment in, its programs and activities.



Códigos de Raza:	
1	American Indian or Alaskan Native
2	Asiatico
3	Black or African American
4	Native Hawaiian or Other Pacific Islander
5	Blanco

Miembro del Hogar	Sexo	Etnicidad	Código de Raza (Ver Tabla)
Solicitante	<input type="checkbox"/> Varón <input type="checkbox"/> Mujer	(a) <input type="checkbox"/> Hispánico o Latino (b) <input type="checkbox"/> <i>NO Hispánico o Latino</i>	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5
Co-Solicitante	<input type="checkbox"/> Varón <input type="checkbox"/> Mujer	(a) <input type="checkbox"/> Hispánico o Latino (b) <input type="checkbox"/> <i>NO Hispánico o Latino</i>	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5
Miembro del Hogar	<input type="checkbox"/> Varón <input type="checkbox"/> Mujer	(a) <input type="checkbox"/> Hispánico o Latino (b) <input type="checkbox"/> <i>NO Hispánico o Latino</i>	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5
Miembro del Hogar	<input type="checkbox"/> Varón <input type="checkbox"/> Mujer	(a) <input type="checkbox"/> Hispánico o Latino (b) <input type="checkbox"/> <i>NO Hispánico o Latino</i>	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5
Miembro del Hogar	<input type="checkbox"/> Varón <input type="checkbox"/> Mujer	(a) <input type="checkbox"/> Hispánico o Latino (b) <input type="checkbox"/> <i>NO Hispánico o Latino</i>	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5
Miembro del Hogar	<input type="checkbox"/> Varón <input type="checkbox"/> Mujer	(a) <input type="checkbox"/> Hispánico o Latino (b) <input type="checkbox"/> <i>NO Hispánico o Latino</i>	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5

"La información sobre raza, origen nacional y la designación de sexo solicitado es con finalidad de asegurar al gobierno federal, a través de Servicio y Vivienda Rural, que las leyes federales que prohíben la discriminación contra solicitantes en base de raza, color, origen nacional, religión, sexo, situación familiar, edad y discapacidad se hayan cumplido. Usted no está obligado a proporcionar esta información, pero se le recomienda hacerlo. Esta información no será utilizada en la evaluación de su solicitud o para cualquier discriminación contra usted de ninguna manera. Sin embargo, si usted elige no suministrarla, el propietario está obligado a tomar nota de la raza o el origen nacional y sexo de los solicitantes individuales basado en observación visual o el apellido."

Agente de la Gerencia

Fecha



Cascade Management, Inc., does not discriminate on the basis of handicapped status in the admission or access to, or treatment or employment in, its programs and activities. The Compliance Officer is designated as the 504 Compliance Coordinator.



AUTORIZACIÓN PARA DIVULGACIÓN DE INFORMACIÓN

Propósito: Cascade Management usa esta autorización y su información para contactar a otras agencias que proveen servicios o asistencia para los residentes y/o administran y hacen cumplir las reglas de programas de vivienda.

Representante #1 _____ Teléfono _____
Organización _____ Correo electrónico _____

Representante #2 _____ Teléfono _____
Organización _____ Correo electrónico _____

INDIVIDUOS O ENTIDADES A QUIENES SE PIDE DIVULGAR INFORMACIÓN: A cualquier individuo o entidad, incluyendo organizaciones del gobierno y proveedores de servicios, podría pedirle que divulgue la información siguiente:

Por favor, marque las casillas para las que usted nos autoriza contactar al individuo o entidad anterior.

- Emergencia
- No pudieron comunicarse con usted
- Terminación de asistencia de renta
- Pagos de renta atrasados
- Asistencia con el proceso de recertificación
- Cambio de términos del contrato de arrendamiento
- Cambio de reglas de la vivienda
- Compañías de servicios públicos
- Agencias del estado
- Servicio social
- Proveedores de cuidado de niños
- Otro: _____

INFORMACIÓN CUBIERTA: La información compartida con o compartida por Cascade con las entidades anteriores puede incluir:

- Avisos de desalojo, problemas judiciales y legales
- Composición de la familia
- Empleo y entrenamiento
- Ingresos





Cascade
Management, Inc.

- Necesidades de discapacidades, médicas y/o familiares
- Problemas médicos, psicológicos o psiquiátricos, de acuerdo con los requerimientos de HIPPA
- Necesidades de vivienda o historial de renta

DECLARACIÓN DE CONFIDENCIALIDAD: La información provista u obtenida mediante este formulario es confidencial y no se divulgará a nadie, excepto cuando se permita por el solicitante o las leyes correspondientes.

AUTORIZACIÓN: Esta autorización es válida por 12 meses a partir de la fecha mostrada abajo.

- Yo autorizo a Cascade Management y las organizaciones o agencias indicadas arriba para que divulguen cualquier información (documentos y materiales).
- Yo estoy de acuerdo con que las fotocopias de esta autorización puedan usarse para los propósitos indicados arriba.

Jefe de familia (firma)

Cónyuge u otro adulto (firma)

Fecha

Fecha



Cascade Management Inc. no discrimina por motivo de un estatus de discapacidad en la admisión, acceso, tratamiento o empleo en sus programas y actividades. El Oficial de Cumplimiento está designado como el Coordinador de Cumplimiento de 504.

Cascade-Management.com