



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 de espera 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.

**Para uso oficial solamente:**

Date / Time Received: _____ AM/PM

Received By: _____

Tamarack Village

Dirección física:
555 N Larch Street
Sisters, OR 97759

Presolicitud de Alquiler

Dirección postal:
555 N Larch Street,
Sisters, OR 97759

El reporte de investigación comprensivo del inquilino es: ☐ ACEPTADO ☒ NO ACEPTADO**Tipo de unidad solicitada**Tamaño de la habitación: (marque todas las que apliquen) ☐ Apartamento pequeño ☐ Estudio ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5☐ Proyecto basado en Sección 8 ☐ Acceso a silla de ruedas ☐ Otro: _____☐ Programa de vivienda de apoyo permanente (PSH); anote el proveedor de servicios de referencia: _____**Información de contacto**

Nombre: _____ Teléfono: _____

Dirección: _____ Apto. # _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Código postal: _____

Correo electrónico: _____

Anote cada persona que ocupará la unidad (incluyéndose usted)

Apellido y nombre	Fecha de nacimiento	Relación a la cabeza de hogar	Número de seguro social	Ingreso anual (aproximadamente)
		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 un desastre declarado por el gobierno☐ ¿Algún miembro del hogar está sujeto a un registro vitalicio de delincuentes sexuales en algún estado?☐ Fui referido por una agencia de servicios sociales (indique la agencia) _____☐ Si tenía 62 años o más al 31 de enero de 2010 (y no tiene número de seguro social), ¿recibió asistencia de HUD para el alquiler en otra ubicación el 31 de enero de 2010?☐ ¿Algún miembro del hogar ha sido desalojado en los últimos 3 años de una propiedad con asistencia federal debido a actividades delictivas relacionadas con las drogas?☐ ¿Algún miembro del hogar es estudiante de tiempo completo?☐ ¿Algún miembro del hogar es estudiante de tiempo parcial?**Esta presolicitud (una vez completada) solo sirve para determinar su lugar en la lista de espera.****Cuando llegue al final de nuestra lista de espera, nos pondremos en contacto con usted, procesaremos una solicitud completa y verificaremos toda la información necesaria para determinar su elegibilidad para el arrendamiento.**

Firma de cabeza de hogar _____ 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.

Cascade-Management.com