



Lee County Human and Veteran Services  
 2440 Thompson St. Fort Myers, FL 33901  
 Phone: 239-533-7900  
 Fax: 239-533-7976  
 Email: intakehs@leegov.com

## Aplicación de Prevención para Falta de Vivienda

Use esta aplicación para obtener ayuda con el costo de la hipoteca, el alquiler y la mudanza

El objetivo de esta aplicación es determinar su elegibilidad, no garantiza asistencia. Por favor complete la información abajo. Aplicaciones incompletas o con falta de información pueden causar retraso en el proceso o que se solicite sea negada y tendrá que aplicar nuevamente. Para ser elegible para la asistencia, DEBE mostrar prueba de pérdida de ingresos.

Todas las aplicaciones se priorizan en función de su situación actual, de acuerdo con lo siguiente:

1. Tener un nuevo cupón de la Sección 8
2. Personas sin hogar, viviendo en un coche o parque, etc. y han localizado una nueva unidad de vivienda
3. Desalojo, aviso de 3 días o carta para desalojar de del departamento de cumplimiento del código
4. Alojado con amigos / familiares, pero no figura en su contrato de arrendamiento y han localizado una nueva unidad de vivienda
5. Aviso de no renovación del contrato de arrendamiento
6. vencido / Hipoteca

**\*Esta NO es una solicitud para Servicios de Realojamiento Rápido o Ubicación de Hogar. Si está en falta de vivienda, es decir, dormir en automóvil, calle, parque o un lugar no considerado habitable, llame a Entrada Coordinada para determinar la elegibilidad para el Realojamiento Rápido. 239-533-7996**

### Información de la Aplicación

Para verificar el estado de su solicitud, llame al **239-533-7930**. Una vez que se asigne un procesador a su aplicación, se comunicará con usted por teléfono o correo electrónico. Si un procesador no puede ponerse en contacto con usted después de 3 intentos, su solicitud será DENEGADA y deberá volver a solicitarla.

Nombre:
Apellido:
Número de teléfono:
Dirección actual:
Ciudad y Zip:
Correo electrónico:
Fecha de nacimiento:
Fecha en que se convirtió en residente del condado de Lee:
Últimos 4 dígitos del Número de Seguro Social:
¿Es usted ciudadano estadounidense o tiene ciudadanía legal? Sí <input type="radio"/> No <input type="radio"/>
¿Hay alguien en el hogar discapacitado? Si <input type="radio"/> No <input type="radio"/>
¿Número total de niños menores de 18 años en el hogar?
¿Número TOTAL de personas en el hogar?



## Situación Actual

Complete la información a continuación con respecto a su situación de vida actual.

Si necesita ayuda con los costos de mudanza (depósito), debe poder proporcionar documentación que indique que ha sido aprobado para mudarse a la nueva unidad de vivienda.

**Seleccione la(s) opción(es) que mejor describa su situación de vida actual.**

- Alquiler vencido, monto adeudado: \$ \_\_\_\_\_
- Desalojo / Aviso de 3 días, Fecha para mudarse. \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_
- Aviso de no renovación del contrato de arrendamiento, Fecha de salida \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_
- Carta para desalojar de Aplicación del código
- Tener un nuevo cupón de la Sección 8
- Depósito y primer mes de alquiler \$ \_\_\_\_\_
- Hipoteca vencida, monto adeudado: \$ \_\_\_\_\_
- Alojado con amigos/familiares, pero no figura en el contrato de arrendamiento
- Alojarse en un hotel (pagado por alguien en su hogar)
- Personas sin hogar, viviendo en un coche o en un pargue, etc.

¿Has localizado un nuevo lugar para vivir? Sí  No

¿Eres capaz de mantener el alquiler? Si  No

Nueva dirección: \_\_\_\_\_

Ciudad y código postal: \_\_\_\_\_

## Información de ingresos

Por favor, enumere TODOS los MIEMBROS DEL HOGAR, incluidos niños y adultos:

1. _____	6. _____
2. _____	7. _____
3. _____	8. _____
4. _____	9. _____
5. _____	10. _____

## Fuente(s) de ingresos

Your application will be considered without regards to race, color, sex, age, handicap, religion, national origin, political belief, marital status, or sexual preferences.



**Seleccione todas las fuentes de ingresos que se aplican a su hogar, incluyéndose a sí mismo.**

<input type="radio"/> Empleado	<input type="radio"/> Jubilación/Pensión
<input type="radio"/> Trabajo por cuenta propia/efectivo	<input type="radio"/> Discapacidad de sobrevivientes de jubilación
<input type="radio"/> Apoyo continuo de familiares/amigos	<input type="radio"/> Beneficios/Pensión para Veteranos
<input type="radio"/> Compensación por desempleo	<input type="radio"/> Discapacidad a largo/corto plazo
<input type="radio"/> Compensación de Trabajadores	<input type="radio"/> Anualidad
<input type="radio"/> Manutención de los hijos	<input type="radio"/> Ingresos por intereses o dividendos
<input type="radio"/> Pensión alimenticia / manutención conyugal	<input type="radio"/> Ingresos por alquiler
<input type="radio"/> Ingresos del Seguro Social	<input type="radio"/> Contrato o Escritura De Interés
<input type="radio"/> Discapacidad del Seguro Social	<input type="radio"/> Bono Tribal, Sentencias

**Ingreso familiar anual total (bruto)**

\*Incluya el ingreso total de todos los miembros del hogar, incluido usted mismo. \$ \_\_\_\_\_

**Documentación**

Solo se revisarán las solicitudes completadas. Lo siguiente DEBE proporcionarse con la solicitud para que un procesador pueda revisar la solicitud. La falta de documentación puede resultar en un retraso o denegación de su solicitud, y tendrá que volver a solicitarla.

**Si es aplicable a su hogar, proporcione copias de la siguiente documentación:**

Tarjetas de Seguro Social para TODOS los MIEMBROS DEL HOGAR
Identificación con foto para TODOS LOS MIEMBROS DE HOUSAEHOLD mayores de 18 años
Extractos bancarios para TODOS los miembros del hogar mayores de 18 años de edad durante los últimos 30 días
Talones de pago para TODOS los miembros del hogar mayores de 18 años
Ingresos del Seguro Social y Beneficios para Veteranos * Necesitamos cartas de adjudicación actuales que muestren su premio bruto para todos los miembros del hogar.
Compensación de desempleo actual: Carta de concesión de beneficios aprobada o resumen monetario
Pensión: Estado de beneficios actual con el monto bruto del beneficio enumerado
TANF (Asistencia Temporal para Familias Necesitadas) aviso de adjudicación del mes actual
Manutención de los hijos: Últimos 30 días del estado de cuenta de manutención de los hijos, los estados de cuenta bancarios serán aceptables
Carta de la sala de cupones de alimentos que muestra su beneficio y los miembros del hogar
Contrato de arrendamiento, declaración de refugio o prueba de propiedad de vivienda
Prueba de pérdida o reducción de ingresos y / o gastos médicos o funerarios inesperados. Recibos, recibos de pago, facturas pagadas serán aceptables
Aviso vencido o de desalojo
Subsidio de servicios públicos: Si está recibiendo la Sección 8 y el subsidio de servicios públicos, usted proporciona pruebas de que ha pagado este subsidio a su factura de servicios públicos cada mes antes de que podamos ayudarlo.
Si solicita los costos de mudanza (depósito), necesitaremos una copia del contrato de arrendamiento sin firmar.

**Firma del solicitante**

X \_\_\_\_\_

Fecha \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

