



Rock the Block Bryte/Broderick – Solicitud para reparaciones

Nombre de Apicante/Dueño: _____

Dirección: _____

Numero de Telefono: _____ Correo Electrónico: _____

¿Usted es el dueño de la casa? Si _____ No _____ Número de personas viviendo en casa: _____

¿Tiene vigente su seguro de la casa? Si _____ No _____

Que tipo de reparaciones esta interesado?

Limpieza de Jardin/Jardineria _____ Cerca _____ Pintura Externa _____ Dry Rot _____ Limpieza de Canal _____

Otro (por favor de especificar) _____

Junto a esta aplicación por favor incluya:

- a. un comprobante que usted es el dueño (el estado de cuentas de su hipoteca más reciente);
- b. un comprobante vigente del seguro de casa (la pagina de declaración de póliza del seguro vigente); y
- c. su licencia de conductor del estado de CA o otra identificación para cualquiera mayor de 18 años.

Si mi propiedad es elegida como proyecto seleccionado, estoy de acuerdo con lo siguiente (por favor de inicial cada línea):

- Yo o un miembro de mi hogar estará presente durante el tiempo que se le esté haciendo el trabajo. _____
- Yo participare en trabajar en mi propiedad junto con los voluntarios. Aquellos que no pueden ayudar físicamente con las reparaciones, pueden ayudar como voluntarios en otras capacidades. _____
- Yo entiendo que toda mascota tendrá que estar dentro de la casa mientras el trabajo se está completando en mi propiedad. _____
- Yo entiendo que un miembro del equipo de Habitat for Humanity of Greater Sacramento, se va a comunicar conmigo para agendar una cita para repasar el trabajo que se hará en mi casa. Al igual completare el acuerdo Homeowner Partner Agreement antes del empiezo del proyecto. _____
- Yo entiendo que no se hará ningún otro trabajo que no se haya señalado en el acuerdo Homeowner Partner Agreement con Habitat for Humanity of Greater Sacramento. _____

Por favor déjenos saber la condición de su casa y las reparaciones que ocupa la casa: _____

In partnership with:



Cuéntenos un poco de su familia y de cómo estas reparaciones les impactará a usted y a ellos: _____

POR FAVOR LEA ESTA DECLARACIÓN ANTES DE LLENAR EL FORMULARIO ABAJO: Estamos solicitando la siguiente información para poder cumplir con la ley federal Equal Credit Opportunity Act, la cual prohíbe la discriminación ilegal. Usted no está requerido en proporcionar esta información. No tomaremos en cuenta la información dada (o si su decisión es no proporcionar la información) en conexión con su aplicación o transacción de crédito. La ley ampara que un acreedor no puede ser discriminado en base de esta información o si no gusta proporcionar esta información. Si usted decide no proporcionar la información, lo notaremos por observación visual y apellido.

| | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> No deseo proporcionar esta información. Raza (aplicante puede seleccionar más de una designación de raza): <input type="checkbox"/> Indio Americano o Nativo de Alaska <input type="checkbox"/> Nativo Hawaiano u otro Isleño del Pacífico <input type="checkbox"/> Negro/Afro-Americano <input type="checkbox"/> Blanco <input type="checkbox"/> Asiático Etnicidad: <input type="checkbox"/> Hispano o Latino <input type="checkbox"/> No-Hispano o Latino | Sexo: <input type="checkbox"/> Femenina <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> No-Binario <input type="checkbox"/> Negarse en contestar Fecha de Nacimiento: _____ / _____ / _____ Estado Civil: <input type="checkbox"/> Casado <input type="checkbox"/> Separado <input type="checkbox"/> Soltero |
|---|--|

Habitat for Humanity of Greater Sacramento Experiencia y comentarios:

| | | | |
|---|--|---|---|
| ¿Cuánto tiempo ha vivido casa? <input type="checkbox"/> Menos de 1 año <input type="checkbox"/> 1 a 5 años <input type="checkbox"/> 6 a 10 años <input type="checkbox"/> más de 10 años | ¿Como describe su comunidad (ejemplos calles, casa, jardín)? <input type="checkbox"/> Excelente <input type="checkbox"/> Bueno <input type="checkbox"/> Bien <input type="checkbox"/> Mal | ¿Cómo describe su relación sus vecinos? <input type="checkbox"/> Excelente <input type="checkbox"/> Bueno <input type="checkbox"/> Bien <input type="checkbox"/> Mal | En general la comunidad es un buen lugar donde vivir. <input type="checkbox"/> Totalmente de acuerdo <input type="checkbox"/> Acuerdo <input type="checkbox"/> Desacuerdo <input type="checkbox"/> Totalmente desacuerdo |
| Entendí los requisitos del programa cuando aplique. <input type="checkbox"/> Totalmente de acuerdo <input type="checkbox"/> Acuerdo <input type="checkbox"/> Desacuerdo <input type="checkbox"/> Totalmente desacuerdo | El personal de Habitat for Humanity ha contestado mis preguntas. <input type="checkbox"/> Totalmente de acuerdo <input type="checkbox"/> Acuerdo <input type="checkbox"/> Desacuerdo <input type="checkbox"/> Totalmente desacuerdo | Usted cree que se puede hacer algo diferente para que el proceso sea más fácil en el futuro para los aplicantes o tiene cualquier otro comentario? | |

Firma de Aplicante _____

Fecha _____

Mande su solicitud después de completar a Habitat for Humanity of Greater Sacramento por:

- Correo a 819 N. 10th Street, Sacramento, CA 95811
- O
- Correo Electrónico al Repair@habitatgreatersac.org

Para más información contáctenos por correo electrónico al Repair@habitatgreatersac.org o por teléfono al (916) 440-1215 ext. 1123