

Formulário de inscrição para a loteria para aluguel com restrição de renda em Miscela, Somerville

As inscrições devem ser preenchidas e entregues (e não postadas no correio) até 29 de setembro de 2021

**NÃO ENVIE INSCRIÇÕES PARA A MISCELA (O IMÓVEL).
NÃO ENVIE INSCRIÇÕES PARA A DIVISÃO HABITACIONAL (HOUSING DIVISION) DE SOMERVILLE.**

TODAS AS INSCRIÇÕES DEVEM CHEGAR AO ENDEREÇO NEEDHAM ABAIXO ATÉ AS 14H DE 29 DE SETEMBRO DE 2021. SE VOCÊ ENVIOU A INSCRIÇÃO E ELA FOR RECEBIDA APÓS AS 14H DO DIA 29 DE SETEMBRO DE 2021, ELA NÃO SERÁ ACEITA (PORTANTO, SE ENVIAR POR CORREIO, CERTIFIQUE-SE DE ENVIAR A SUA INSCRIÇÃO PELO MENOS 1 SEMANA ANTES DO PRAZO DE ENTREGA).

Instruções:

As inscrições devem ser preenchidas e entregues até 29 de setembro de 2021 às 14h. Este formulário de inscrição deve ser preenchido por completo para que sua inscrição seja processada. Todos os espaços fornecidos para as iniciais devem ser rubricados, mesmo que você responda "N/A". Se uma pergunta não se aplicar a sua situação, marque "N/A". NÃO DEIXE NADA EM BRANCO.

Consulte a página a seguir para mais informações sobre aluguéis e limites de renda e leia o Pacote de Informações para mais detalhes. Isso não é habitação subsidiada. Os aluguéis não mudam com base na renda do requerente e os inquilinos serão responsáveis pelo pagamento integral. Requerentes que estão se inscrevendo com Seção 8, MRVP, ou outros tipos de vouchers, devem entrar em contato com as autoridades locais habitacionais antes de solicitar uma cópia de seu voucher, certificado ou carta de compartilhamento de aluguel mais recente.

AS INSCRIÇÕES DEVEM SER ENTREGUES (E NÃO POSTADAS NO CORREIO) ATÉ AS 14H, EM 29 DE SETEMBRO DE 2021.
As inscrições podem ser enviadas das seguintes maneiras:

PREENCHA E ENVIE A INSCRIÇÃO ON-LINE AQUI: <https://form.jotform.com/210403447754048>

Serviço postal: SEB Housing

Re: Miscela
257 Hillside Ave
Needham, MA 02494

Observação: A SEB Housing está atualmente fechada para o público, mas há uma caixa de depósito da SEB no local!

OU
Caixa de depósito de Somerville localizada em
Escritório de locação do Montaje Apartments
449 Canal Street, Somerville MA
Segunda a domingo, das 8h às 22h

Observação: Inscrições colocadas na caixa de depósito do Montaje NÃO serão revisadas antes do prazo

OU

Digitalizar/Enviar por e-mail para: info@sebhousing.com OU

Fax: 617-782-4500

Se estiver enviando por fax ou por digitalização, certifique-se de enviar os dois lados de páginas frente e verso



Tipo de unidade	Acessível para deficientes (DA) e deficientes auditivos (HI)	Renda bruta anual mínima	Tamanho mínimo da família	Tamanho aproximado (sujeito a alterações)	Número de banheiros	Nº de unidades	Aluguel mensal (não inclui serviços públicos nem estacionamento)
Dezesseis (16) Apartamentos de 50% da AMI (Renda média da área)							
Studio	1 DA+HI	US\$28,200*	1	482-580 pés quadrados (44,8-53,9 m²)	1	3	US\$ 1.002-US\$ 1.021
1 Quarto	1 DA+HI	US\$30,192*	1	581-1.098 pés quadrados (44,8-53,9 m²)	1	9	US\$ 1.034-US\$ 1.054
2 Quartos	N/A	US\$36,420*	2	1.119-1.205 pés quadrados (44,8-53,9 m²)	2	3	US\$ 1.223-US\$ 1.245
4 Quartos	N/A	US\$46,704*	4	1.570 pés quadrados (146 m²)	2	1	US\$ 1.528
Quinze (15) Apartamentos de 80% da AMI							
Studio	N/A	US\$47,001	1	453-540 pés quadrados (44,8-53,9 m²)	1	2	US\$ 1.336-US\$ 1.355
1 Quarto	N/A	US\$47,001	1	594-701 pés quadrados (44,8-53,9 m²)	1	7	US\$ 1.394-US\$ 1.414
2 Quartos	1 DA+HI	US\$53,701	2	829-1.318 pés quadrados (44,8-53,9 m²)	1-2,5	5	US\$ 1.656-US\$ 1.678
3 Quartos	N/A	US\$60,401	3	1.287 pés quadrados (146 m²)	2	1	US\$ 1.879-US\$ 1.905

Os inquilinos são responsáveis pelo pagamento integral do aluguel todos os meses. Os aluguéis não são baseados na renda de cada requerente (a menos que eles já tenham um voucher da Seção 8 ou similar). Os inquilinos são responsáveis pelo pagamento integral das contas de gás, luz, água e esgoto. **Nenhuma vaga de estacionamento está incluída no aluguel e cada vaga está disponível por uma taxa reduzida de US\$ 75/mês.** Os aluguéis são definidos anualmente pelo programa HUD HOME e estão sujeitos a alterações anualmente. Os aluguéis variam de acordo com o prédio em que a unidade está localizada (moldura de madeira ou torre).

***Observe que os mínimos de 80% da AMI mostrados são baseados no tamanho da casa equivalente ao número de quartos na unidade selecionada. Se você tiver mais membros da família do que o número de quartos em sua(s) unidade(s) selecionada(s), consulte a seguinte tabela de Limites MÁXIMOS de renda anual bruta - a renda mínima para as unidades de 80% da AMI é equivalente ao máximo de 50% da AMI para o tamanho da sua casa. Por exemplo, uma residência de duas pessoas qualificada para uma unidade Studio de 80% da AMI teria um limite mínimo de renda de US\$ 51.200.*

Limites MÁXIMOS de renda anual bruta		
Nº de pessoas na família	Para unidades definidas a 50% da AMI	Para unidades definidas a 80% da AMI
1	US\$ 47.000	US\$ 47.001-US\$ 70.750
2	US\$ 53.700	US\$ 53.701- US\$ 80.850
3	US\$ 60.400	US\$ 60.401- US\$ 90.950
4	US\$ 67.100	US\$ 67.101-US\$ 101.050
5	US\$ 72.500	US\$ 72.501-US\$ 109.150
6	US\$ 77.850	US\$ 77.851-US\$ 117.250
7	US\$ 83.250	US\$ 83.251-US\$ 125.350
8	US\$ 88.600	US\$ 88.601- US\$ 133.400

Formulário de inscrição para loteria para a Miscela

Forneça todas as informações de contato a seguir para o chefe da família:

Endereço de e-mail: _____@_____

Observação: Este é o endereço de e-mail que usaremos para nos comunicar com você sobre sua inscrição.

Marque aqui se você **NÃO** deseja que seu e-mail seja incluído na lista do serviço de habitação inclusiva da cidade (Inclusionary Housing)

Observe que, se este endereço de e-mail já tiver sido usado para uma Inscrição para Loteria que já foi enviada, você deve marcar uma das duas caixas a seguir:

Marque aqui se você está se inscrevendo novamente porque deseja substituir sua inscrição anterior (enviaremos um e-mail para confirmar que sua inscrição anterior não será mais considerada).

Marque aqui se você está enviando uma inscrição em nome de outra pessoa que não possui um endereço de e-mail ou solicitou que você seja o ponto de contato via e-mail para essa inscrição.

Nome do requerente: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

Telefone residencial:(_____) _____ Telefone comercial:(_____) _____

Telefone celular:(_____) _____ Empregador: _____

Como você ficou sabendo dessa oportunidade? E-mail Site da cidade Folheto Jornal

Parente/amigo

Outro _____

As duas perguntas a seguir são OPCIONAIS e não afetarão sua qualificação de forma alguma. Qual das opções melhor descreve sua etnia? (Selecione uma) Hispânico/latino Não hispânico/latino

Qual das opções melhor descreve sua raça? (Selecione uma)

Branco Preto Asiático ou das ilhas do Pacífico Nativo americano Outro

(OPCIONAL) Você trabalha para a cidade de Somerville ou tem algum membro da família

que trabalha para a cidade? Não há preferência dada na loteria se você, ou um membro de sua família, trabalha para a cidade de Somerville. Isso é simplesmente uma informação. Observe que há preferência por pessoas que trabalham na cidade de Somerville e essa pergunta é feita posteriormente na inscrição. SIM NÃO

PARTE RELACIONADA

Algum membro da família tem alguma relação com ou é empregado pelo promotor imobiliário Federal Realty (FRIT) ou tem alguma relação com ou é empregado pela empresa de gestão de propriedades Greystar?

Sim

Não

Em caso afirmativo, explique a relação no espaço fornecido aqui:

ACOMODAÇÃO RAZOÁVEL

Pessoas com deficiência têm o direito de solicitar uma acomodação razoável de acordo com as regras, políticas, práticas ou serviços, ou solicitar uma modificação razoável na habitação, quando tais acomodações ou modificações podem ser necessárias para oferecer às pessoas com deficiência uma oportunidade igual de usar e desfrutar a habitação.

Algum membro da família tem alguma acessibilidade ou solicitações razoáveis de acomodação ou mudanças em uma unidade ou empreendimento ou meios alternativos de precisamos para nos comunicar com você?

Sim

Não

Em caso afirmativo, explique no espaço fornecido aqui ou por meio de uma declaração assinada e anexe-a:

IDIOMA

Se você preferir se comunicar em um idioma diferente do inglês, indique aqui:

Árabe Crioulo cabo-verdiano Chinês Francês Crioulo haitiano Nepalês

Português Russo Espanhol Vietnamita Outro _____

MORADORES E TAMANHO/TIPO DA UNIDADE

Preencha o quadro a seguir com todos os membros da família que ocuparão a unidade. Observe que os nascituros no primeiro ou segundo trimestre **não podem** ser incluídos como parte de sua casa (porém, os nascituros no terceiro trimestre podem ser contados como parte de sua família de acordo com as diretrizes deste programa).

Observe que os casais legalmente casados devem ser considerados parte da família, mesmo se separados, a menos que o requerente possa posteriormente fornecer uma cópia de um acordo de separação totalmente executado E contratos de locação/atestados autenticados de ambas as partes provando que moram em endereços diferentes. Menores/dependentes só podem ser considerados parte da família se o chefe da família tiver custódia física ou tutela por 180 dias por ano.

Observe também que membros da família não aparentados e solteiros que se inscreverem juntos precisarão fornecer uma verificação de que atualmente moram juntos no momento da comprovação final do programa. Famílias noivas solteiras sem histórico de convivência não são elegíveis.

NOME (NOME, SOBRENOME)	IDADE¹ <i>(não pode ser "0" ou "zero", consulte a nota abaixo sobre nascituros)</i>	ESTA PESSOA É UM DOS CHEFES DA FAMÍLIA²?	RELAÇÃO COM O REQUERENTE LISTADO NO TOPO DESTA PÁGINA	ESTA PESSOA É UM ESTUDANTE EM TEMPO INTEGRAL OU SERÁ UM ESTUDANTE EM TEMPO INTEGRAL³ NOS PRÓXIMOS 12 MESES?
		Sim Não		Sim Não
		Sim Não		Sim Não
		Sim Não		Sim Não
		Sim Não		Sim Não
		Sim Não		Sim Não
		Sim Não		Sim Não

Você DEVE circular S ou N tanto para a pergunta do chefe da família quanto para a pergunta do aluno na tabela acima para TODOS os membros da família. Observe que um aluno em tempo integral só é elegível para uma unidade com restrição de renda se for chefe da família em conjunto com alguém que NÃO seja aluno em tempo integral e com quem atualmente mora e irá morar com você nesta propriedade.

1 Os nascituros só podem ser colocados nesta tabela se estiverem no terceiro trimestre (e, em tais casos, escreva "nascituro, a data prevista para o parto é ..." e coloque a data prevista para o parto). Para crianças entre 0-12 meses de idade, você deve especificar sua idade em meses (por ex.: "5 meses"). Não coloque a idade como "0".

2 Um chefe da família é qualquer ocupante maior de 18 anos que não esteja listado como dependente dos impostos de outra pessoa que ocupe a unidade.

3 Um aluno em tempo integral é definido pelo secretário da escola.

Você precisa de uma unidade acessível para deficientes?

SIM NÃO

Se SIM, após a loteria, será necessária a verificação da necessidade de unidade acessível para obtenção de preferência por unidade acessível.

Você precisa dos recursos de uma unidade para deficientes auditivos?

SIM NÃO

Se SIM, após o sorteio, será exigida a verificação da necessidade de unidade com recursos para deficientes auditivos para obtenção da preferência por unidade para Deficiente Auditivo.

Você tem uma deficiência ou necessidade médica de uma unidade que tenha mais quartos do que o número total de membros da família (ex: você é uma família de 1 pessoa que precisa de uma unidade com 2 quartos para acomodar sua deficiência ou necessidade médica)? Observe que, após a loteria, as famílias que marcarem "Sim" serão obrigadas a fornecer verificação atual do médico ou outro profissional médico que trata a deficiência, e a nota deve especificar que o membro da família precisa de um quarto adicional por causa da deficiência.

SIM NÃO

Se SIM, selecione a situação que melhor descreve sua necessidade de um quarto extra:

- Ajudante residente que não é um membro da família
- Armazenamento para equipamentos médicos
- Outro, explique:

Marque **todos** os tamanhos de unidade para os quais você está se inscrevendo. Você pode se inscrever para mais de um tamanho de unidade, mas se você se inscrever para uma unidade que tem mais quartos do que o seu maior tamanho de unidade, você não será adicionado a essa lista de espera (ou quaisquer outras listas de espera para tamanhos de unidades para os quais você não se inscreveu). No entanto, observe que é necessário um mínimo de uma pessoa por quarto, a menos que você tenha uma deficiência ou necessidade médica de um quarto extra, que deve ser documentada após a loteria. Se você alegar ter uma necessidade médica de um quarto extra, mas não puder documentá-la, você será colocado no final de todas as listas de espera.

Por exemplo: uma família de 2 pessoas pode solicitar uma unidade com 1 quarto e uma com 2 quartos, mas não uma unidade com 3 quartos, a menos que haja uma necessidade médica de um quarto extra.

Studio 1 quarto 2 quartos 3 quartos 4 quartos

INFORMAÇÕES DE PREFERÊNCIA DE SOMERVILLE (VOCÊ DEVE MARCAR "SIM" OU "NÃO")

Você está atualmente na lista de espera da Autoridade Habitacional de Somerville (Somerville Housing Authority, SHA) ou na lista de espera centralizada da Seção 8? SIM NÃO

Se SIM, após a loteria, será necessária a verificação do SHA ou da lista de espera centralizada da Seção 8 para obter esta preferência. Se você marcar "SIM", mas após a loteria, você não puder comprovar essa preferência nos prazos dados, você será excluído de todas as listas de espera.

Para famílias na lista de espera da SHA: após a Loteria, certifique-se de ter o formulário de "Confirmação da lista de espera da SHA" no verso deste Formulário de Inscrição preenchido pela SHA. Depois que a SHA preencher o formulário, você precisará mantê-lo até depois da loteria. Se não tiver certeza de seu status na lista de espera da SHA, você pode ligar

para o Escritório de Seleção de Inquilinos (Tenant Selection Office) no telefone 617-625-1152 ou verificar aqui: shaweb.org/wlstatus.aspx

Para famílias na lista de espera centralizada da Seção 8: Para verificar/confirmar que você está nas listas de espera centralizadas da Seção 8, faça login em sua conta em www.gosection8.com e veja o status da sua inscrição para todas as listas de espera para as quais você se inscreveu por meio desse site. Você precisará fazer uma captura de tela ou salvar um PDF do seu status e mantê-lo até depois da loteria.

Você atualmente mora ou trabalha em tempo integral em Somerville?

SIM **NÃO**

Em caso afirmativo, observe que após a loteria, você deverá apresentar a documentação detalhada no parágrafo abaixo para receber a preferência. As famílias que marcarem “Sim” aqui, mas que não puderem confirmar posteriormente essa preferência após a loteria, passarão para o final de todas as listas de espera em que forem colocadas na Loteria.

Se você mora atualmente em Somerville, após a loteria, você deverá enviar uma cópia de sua conta de serviços públicos mais recente, ou uma cópia de um contrato atual, ou uma cópia de um extrato bancário, ou uma cópia de sua conta de telefone celular, ou seu registro de eleitor. O documento deve estar atualizado e conter o nome e endereço do requerente em Somerville.

Se você atualmente trabalha em tempo integral em Somerville, após a loteria, você deverá enviar (A) seu contracheque mais recente que mostra o endereço de Somerville onde você está empregado por mais de 32 horas por semana ou, se seus contracheques não mostrarem esses detalhes, você precisa enviar (B) uma declaração assinada de seu empregador em papel timbrado da empresa que indique o endereço do trabalho, o nome do funcionário e a quantidade de horas que você trabalha por semana (em média) em Somerville naquele emprego.

PROPRIEDADE DE CASA (CIRCULE “SIM” OU “NÃO”)

Alguém listado nesta inscrição possui uma casa atualmente?

SIM **NÃO**

Observe que os requerentes que possuem propriedade ou participação em uma propriedade ou têm seu nome em uma escritura ou hipoteca no momento da comprovação do programa não são elegíveis para um apartamento com restrição de renda.

RENDA

Você atualmente recebe ou tem um voucher ou certificado da Seção 8 móvel (Section 8 Mobile) ou MRVP?

SIM **NÃO**

O Agente da Loteria não discrimina com base na fonte de renda. Esta pergunta é feita com o único propósito de determinar a capacidade de pagar o aluguel.

INSTRUÇÕES PARA PREENCHER A TABELA DE RECEITAS A SEGUIR

Por favor, preencha a Tabela de Receitas na página seguinte. Para fins de **determinação de renda**, “**Família**” significa todas as pessoas cujos nomes constam no contrato de locação e também todas as pessoas que pretendem ocupar a unidade habitacional como sua residência principal permanente, mesmo que não estejam incluídas no contrato de locação. Casais legalmente casados devem ser considerados parte da família, mesmo se separados, a menos que o requerente possa fornecer uma cópia de um acordo de separação totalmente executado E contratos de locação/atestados de ambas as partes provando que moram em endereços diferentes. A renda de *todos* os membros da família será incluída, com exceção de renda de emprego para membros da família com menos de 18 anos ou qualquer renda acima de US\$ 480/ano de alunos em tempo integral que são dependentes (mas observe que a documentação de renda para esses dependentes ainda precisa ser fornecida).

Observação:

1. A receita bruta de salários atuais, gorjetas, etc. é o valor total, antes de quaisquer deduções, e é a quantia usada para determinar a renda anualizada atual estimada.
2. Para requerentes autônomos, inclua o contrato ou o nome do trabalho no espaço fornecido. Você será direcionado para toda a documentação adicional que precisará enviar na **Seção 2**.
3. "Receita de juros" refere-se a qualquer valor que você recebe de qualquer ativo, exceto os valores sacados de uma conta de aposentadoria ou 401K, uma vez que essas são incluídas nas linhas "pensão" ou "fundos de aposentadoria".

Você deve listar todas as fontes de receita BRUTA na Tabela de Receitas. Se uma seção não se aplicar, risque ou escreva NA. Antes de reservar uma unidade com restrição de renda, você será instruído a enviar extratos detalhados para CADA FONTE DE RENDA para cada membro da família.

Após a loteria, você será solicitado a anexar documentação comprobatória na forma de seis (6) recibos de pagamento consecutivos mais recentes e/ou declarações de renda para todas as fontes de renda, três (3) meses consecutivos de extratos bancários, declarações W-2 e as declarações de imposto de renda federal mais recentes (incluindo todos os anexos e emendas) para cada membro da família.

Fonte de renda	BRUTA anual/anualmente Renda
Renda/salários de trabalho para TODOS os membros da família:	\$
Renda/salários de trabalho autônomo para TODOS os membros da família:	\$
Pensão infantil anual recebida:	\$
Pensão alimentícia anual recebida:	\$
Renda total anual da previdência social e SSDI para TODOS os membros da família:	\$
Renda anual de pensão recebida de todas as fontes:	\$
Distribuições totais retiradas anualmente de TODAS as contas de aposentadoria:	\$
Total de auxílios desemprego esperados para os próximos 12 meses (<i>nota: NÃO considere a Compensação Federal Pandêmica para Desempregados (Federal Pandemic Unemployment Compensation, FPUC), pois a FPUC NÃO é considerada para este Programa</i>):	\$
Remuneração total esperada do trabalhador para os próximos 12 meses:	\$
Total de indenização esperada para os próximos 12 meses:	\$
TAFDC/EAEDC	\$
Renda de estudante em período integral (Somente 18 anos ou mais)	\$

Total de pagamentos periódicos de familiares/amigos e presentes recorrentes por um ano: <i>(ou seja, assistência de aluguel por parte da família)</i>	\$
Juros ganhos em todas as contas de ativos ao longo de um ano:	\$
Se você possui uma propriedade e recebe aluguel, o valor total da renda anual de aluguel de suas propriedades imobiliárias:	\$

MAIS PERGUNTAS SOBRE RENDA ESTÃO NA PRÓXIMA PÁGINA!

PERGUNTAS ADICIONAIS SOBRE RENDA:

Verifique aqui se há alguma receita de bônus NÃO refletida na tabela acima (como bônus de final de ano, aumentos previstos) e, em seguida, forneça sua receita de bônus esperada na caixa abaixo (por exemplo: "Fulano receberá um bônus de US\$ 1.000 no final do ano civil" e depois "US\$ 1.000")

Detalhes da receita de bônus:	Renda de bônus esperada nos próximos 12 meses: \$
-------------------------------	--

Verifique aqui se existe alguma outra receita NÃO refletida nas tabelas e caixas acima.

"Outros" detalhes de receita (estes não devem ser refletidos em qualquer lugar da tabela acima):	Receita total esperada de "Outras" fontes nos próximos 12 meses: \$
--	--

Agora, some todas as receitas na Tabela de Receitas (na página anterior) e nas duas caixas acima. Sua **receita anual total da família** é:

\$

Você deve verificar sua Renda Anual Total da Família na caixa acima em relação aos limites de renda mostrados no início deste Formulário de Inscrição para a Loteria.

Preencha a tabela abaixo com as **informações de ativos** de sua família. Observe que, se qualquer membro da família se desfez de um ativo por menos do que o valor em dinheiro presente total e justo do ativo dentro de dois anos antes desta inscrição, o valor em dinheiro total e justo do ativo no momento de sua alienação deve ser listado na tabela acima.

Ativos que não são de aposentadoria	Valor
Valor total em todas as contas correntes:	\$
Valor total em todas as contas de poupança:	\$
Valor total em todas as contas Venmo/Paypal/Cash-App:	\$
Valor total em fundos fiduciários (que você pode acessar):	\$
Valor total em certificados/CDs:	\$
Valor total em poupança/títulos do tesouro:	\$
Valor total em fundos mútuos:	\$
Valor total em contas do mercado monetário:	\$
Valor total em moeda detida (dinheiro em caixa, criptomoeda, etc.):	\$
<p>Você ou alguém nesta inscrição possui atualmente uma propriedade OU Você, ou alguém nesta comprovação, tem direito a receber qualquer quantia em dinheiro pela venda de qualquer propriedade? (atualmente ou por meio de um futuro acordo judicial) <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO</p> <p>Se SIM, coloque o patrimônio líquido total (valor avaliado menos hipoteca ou empréstimos pendentes) em todos os imóveis de propriedade na caixa à direita e observe que esta propriedade deve ser vendida antes da comprovação de renda</p>	\$
Soma total de ativos que não são de aposentadoria	\$

Observação: a “Soma total dos ativos que não são de aposentadoria” deve ser inferior a US\$ 250.000 para elegibilidade nesta loteria.

Ativos de aposentadoria	Valor
<p>Observe que apenas os valores em contas/produtos de aposentadoria reconhecidos pelo governo devem ser registrados aqui. Se você estiver utilizando outro tipo de ativo como poupança ou investimento para sua aposentadoria, observe que eles precisam ser descritos na seção “Ativos não relacionados à aposentadoria” acima.</p>	
Saldo total em 401(K)s:	\$
Saldo total em IRAs:	\$
Saldo total em anuidades:	\$
Saldo total em todas as outras contas de aposentadoria com impostos diferidos:	\$
Soma total dos ativos de aposentadoria	\$

Observação: não há limite de ativos para ativos de aposentadoria nesta loteria.

Agora, você deve ler, assinar e datar a próxima página.

Leia cada item abaixo com atenção antes de assinar.

1. Declaro, por meio deste, sob pena de perjúrio que as informações fornecidas em cada página desta inscrição são verdadeiras e corretas. Eu entendo que se quaisquer fontes de renda ou ativos não forem divulgadas neste aplicativo, ou qualquer informação fornecida aqui não for verdadeira e precisa, esta inscrição pode ser removida imediatamente de uma análise posterior e eu não terei mais permissão para reservar uma unidade.
2. Eu entendo que esta inscrição estará incompleta se eu não assinar e datar esta página e rubricar em todos os pontos indicados na inscrição.
3. O abaixo assinado certifica que nenhuma das pessoas listadas nesta inscrição, ou suas famílias, tem interesse financeiro no empreendimento e nenhuma das pessoas listadas nesta inscrição pode ser considerada Parte Relacionada pelas diretrizes de habitação a preços acessíveis que regem este imóvel.
4. O abaixo-assinado certifica que a unidade acessível será a residência principal do abaixo-assinado e o abaixo-assinado não pode possuir uma casa em outro lugar ou em fundo fiduciário enquanto vive em uma unidade acessível.
5. Eu entendo que o contrato de locação ou residência para as unidades a serem ocupadas por meio deste programa de habitação a preços acessíveis pode estar sujeito a cancelamento se alguma das informações acima não for verdadeira e precisa.
6. Eu entendo que esta é uma inscrição e as informações fornecidas **não** garantem uma acomodação.
7. Eu entendo que esta não é uma inscrição para arrendamento e se tiver a oportunidade de avançar no processo de arrendamento de uma unidade acessível, terei de preencher um formulário de inscrição para arrendamento no escritório de locação onde minha elegibilidade para locação será determinada por fatores adicionais, como pontuação de crédito, histórico de locação e verificação de antecedentes criminais.
8. Eu entendo que qualquer mudança significativa na renda ou nos bens da minha família, ou mudanças na composição da família, que ocorram após o envio desta inscrição, podem me tornar inelegível para habitação a preços acessíveis.
9. Cossignatários e fiadores **não são** permitidos.
10. Reconheço que, se meu endereço de e-mail for fornecido nesta inscrição, a SEB Housing se corresponderá comigo por e-mail em vez de correio, a menos que eu faça uma solicitação por escrito de outra forma. Eu entendo que quaisquer alterações em minhas informações de contato devem ser relatadas à SEB Housing por escrito.
11. Eu reconheço que a determinação de elegibilidade pela SEB Housing é baseada nas diretrizes que regem o Programa de Habitação Acessível (Affordable Housing Program) para o empreendimento e, como tal, impedindo qualquer erro confirmado pela SEB Housing na aplicação das diretrizes e/ou cálculo de renda, a decisão é final e eu também concordo em isentar a SEB Housing de qualquer reclamação(ões) relacionada a esta inscrição.
12. O abaixo-assinado dá consentimento à cidade de Somerville, SEB Housing e Federal Realty ou seus designados para verificar as informações fornecidas neste formulário de inscrição. O abaixo-assinado autoriza a divulgação das informações necessárias na determinação de receitas e ativos de referências de terceiros.
13. Eu entendo que se eu ocupar uma unidade com restrição de renda, devo apresentar a renda e a documentação do ativo anualmente.

Assinatura do requerente

Data

Assinatura do requerente

Data

Assinatura do requerente

Data

Anexe toda a documentação conforme as instruções na folha de rosto. Em caso de perguntas, entre em contato com info@SEBHousing.com ou (617) 782-6900 x1.

Este empreendimento não discrimina na seleção de candidatos com base em raça, cor, nacionalidade, deficiência, idade, ancestralidade, filhos, situação familiar, informações genéticas, estado civil, recebimento de assistência pública, religião, sexo, orientação sexual, identidade de gênero, status de veterano/militar ou qualquer outra base proibida por lei.

Autoridade Habitacional de Somerville (Somerville Housing Authority, SHA)

Formulário de confirmação de lista de espera

Somerville Housing Authority
30 Memorial Road, Somerville, MA 02145
Telefone: (617) 625-1152 Fax: (617) 628-7057 TDD (617)628-8889

Se não tiver certeza de seu status na lista de espera da SHA, você pode ligar para o Escritório de Seleção de Inquilinos (Tenant Selection Office) no telefone 617-625-1152 ou verificar aqui: sha-web.org/wlstatus.aspx (você pode copiar e colar esse link em seu navegador)

A ser preenchido pela SHA (e não pelo requerente)

Data:

Nome:

Número da segurança social (Social Security):

1. A pessoa listada acima está na lista de espera centralizada da Seção 8?

SIM NÃO

2. A pessoa listada acima está na lista de espera de habitação pública da Autoridade Habitacional de Somerville (Somerville Housing Authority)?

SIM NÃO

Nome do Representante SHA

Assinatura do Representante SHA

Os serviços de tradução e interpretação estão disponíveis mediante solicitação, apenas com hora marcada
Services de traduction et d'interpretation sont disponible sur demande
S'evis tradiksyon ak intepretasyon disponib si w bezwen
Servicio de traduccion and interpretacion estan disponibles, con cita, una ves que lo solicite



