

CIUDAD DE REVERE
Solicitud de Fondo de Ayuda para Alquileres por COVID-19

INFORMACIÓN DEL JEFE DE FAMILIA

Nombre: _____ Inicial del segundo nombre: _____ Apellido: _____ Fecha de nacimiento: _____

Dirección postal: _____ Numero de apartamento: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Código Postal: _____

Número de teléfono: _____ Dirección de correo electrónico: _____

INFORMACIÓN DE LA FAMILIA (indicar todas las personas que viven en su hogar)

Nombre: Apellido, nombre	Relación con el jefe de familia:	Fecha de nacimiento:	Género (opcional):	Raza*:	Etnicidad

Numero total de la familia: _____

* Para el punto de raza, por favor seleccione una de las siguientes opciones: Blanco; Negro/Afroamericano; Asiático; Indio americano/Nativo de Alaska; Nativo de Hawaii/Otras islas del Pacífico; Indio americano/Nativo de Alaska y Blanco; Asiático y Blanco; Negro/Afroamericano y Blanco; Indio americano/Nativo de Alaska y Negro/Afroamericano; Otro multirracial.

Solicitud de Asistencia

Alquileres atrasados desde April 1, 2020	
Estipendio mensual: (mensual \$ _____ x ___ # meses) Total =	
Deposito de Seguridad (Si se mudara por primera vez)	
Primer/Ultimo mes de renta	
TOTAL: (No excede \$4000)	

CIUDAD DE REVERE
Solicitud de Fondo de Ayuda para Alquileres por COVID-19

INGRESOS ACTUALES DESPUÉS DEL EVENTO RELACIONADO CON COVID-19 (debe indicar todas las fuentes de ingresos de todos los miembros de la familia, incluyendo los pagos de seguro de desempleo actuales o anticipados):

Nombre: Apellido, nombre	Fuente de ingresos (nombre del empleador, Seguro Social, seguro de desempleo, ahorros, etc.):	Monto:	Frecuencia: (semanal, quincenal, mensual)
Ingreso total de la familia después del evento relacionado con COVID-19 (suma de arriba):			

INFORMACIÓN DE CONTACTO DEL PROPIETARIO

Nombre:

Dirección postal:

Ciudad:

Estado:

Código Postal:

Número de teléfono:

Dirección de correo electrónico:

CIUDAD DE REVERE
Solicitud de Fondo de Ayuda para Alquileres por COVID-19

DECLARACIÓN JURADA DE RECONOCIMIENTO DE ASISTENCIA

Yo, _____, comprendo que he solicitado el Fondo de Ayuda para Alquileres por COVID-19 de la Ciudad de Revere para que me ayude a estabilizar mi situación de vivienda actual.

Declaro bajo pena de perjurio que experimenté una pérdida de ingresos debido a la pandemia de la COVID-19, que no tengo otros medios para pagar los gastos solicitados (incluidos los ahorros), y que las declaraciones anteriores son verdaderas, correctas, precisas y completas en todo sentido.

Firmado el día _____ de _____ de 20 _____

Firma electrónica

Dirección actual

Teléfono