



125 Washington Street
Newburgh, NY 12550
Call: 845-568-6035
Fax: 845-568-5632
Email: info@habitatnewburgh.org

Programa de Reparación de Techos Para Propietarios de Viviendas de Newburgh

Para viviendas unifamiliares ocupadas por propietarios de la Ciudad de Newburgh

El Programa de Reparación de Techos para Propietarios es un programa de la Iniciativa de Revitalización de Vecindarios (NRI, por sus siglas en inglés) de Habitat for Humanity of Greater Newburgh en asociación con la Ciudad de Newburgh.

Alcance de Los Servicios

Habitat for Humanity of Greater Newburgh (Habitat Newburgh) facilitará las reparaciones/reemplazos de techos de viviendas ocupadas por propietarios de ingresos bajos o moderados en la ciudad de Newburgh. La iniciativa de reparación/reemplazo de Habitat Newburgh, que permite utilizar hasta \$12,500 para proyectos de reparación/reemplazo de techos, se administrará de la misma manera que el Programa de propiedad de vivienda de Habitat Newburgh, donde la aprobación del proyecto depende de la capacidad de cada beneficiario para cumplir con las pautas de ingresos de HUD. Se requerirá que cada propietario proporcione declaraciones de ingresos y asumirá la responsabilidad de cualquier costo que supere los \$12,500.

Estos servicios son proporcionados por Hábitat para la Humanidad de Greater Newburgh a un costo asequible para el propietario. Si cumple con los requisitos enumerados en la sección Elegibilidad del solicitante a continuación, continúe y complete la Solicitud de reparación del techo.

Esta solicitud, incluidos los documentos solicitados, será revisada por el personal de Habitat for Humanity of Greater Newburgh. Si la solicitud y los materiales provistos cumplen con los criterios de nuestro programa y el proyecto está dentro de los recursos de Habitat, su solicitud será revisada y considerada con otras solicitudes calificadas. No se considerarán las solicitudes incompletas.

Los beneficiarios elegidos para un proyecto de reparación de techos serán notificados por teléfono por un representante de Habitat for Humanity of Greater Newburgh. Luego se programará una visita al hogar para realizar una evaluación de las reparaciones solicitadas y el trabajo comenzará una vez que el propietario y Habitat acuerden el Alcance del trabajo y un Acuerdo de trabajo y pago. Completar esta solicitud no garantiza la aprobación del proyecto o la aceptación en el programa.

Si tiene alguna pregunta o inquietud con respecto a esta solicitud o el proceso, llame al (845) 568 - 6035 ext. 104 o envíe un correo electrónico a callen@habitatnewburgh.org.

Gracias por su interés en asociarse con Habitat for Humanity of Greater Newburgh.





125 Washington Street
Newburgh, NY 12550
Call: 845-568-6035
Fax: 845-568-5632
Email: info@habitatnewburgh.org

Office Use Only:

Date Received:
Project ID:
Referred By:

Programa de Reparación de Techos Para Propietarios de Viviendas de Newburgh

Si tiene alguna pregunta o inquietud con respecto a esta solicitud o el proceso, llame al (845) 568 - 6035 ext. 104 o envíe un correo electrónico a callen@habitatnewburgh.org.

Elegibilidad del Solicitante:

- El solicitante debe ser el propietario que resida en una casa unifamiliar que no tenga más de 2.5 pisos de altura
- La casa debe ser el lugar principal de residencia
- El solicitante debe haber vivido en el área de servicio de Habitat Newburgh durante al menos 1 año
- El solicitante debe cumplir con las pautas de ingresos familiares [hasta el 80% del ingreso medio del área]
- El solicitante debe estar dispuesto a aceptar el Acuerdo de Trabajo y Pago

Acuerdo de Pago/Tarifas

Tarifa: \$75 Ingreso familiar hasta el 49% del ingreso medio del área
Tarifa: \$150 Ingreso familiar 50-80% del ingreso medio del área

Información del Propietario

Nombre del Dueño	Primer Nombre	Apellido	
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Nombre del Copropietario	Primer Nombre	Apellido	
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Contact Information	Dirección	Ciudad	
	Dirección	Estado	Código Postal
	Número de Teléfono	Correo electrónico	
	Número de Teléfono	Correo electrónico	

Miembros del hogar

(Usado para determinar el tamaño del hogar)

1.	Primer Nombre	Primer Nombre
	Fecha de Cumpleaños	Relationship to Owner(s)
2.	Primer Nombre	Primer Nombre
	Fecha de Cumpleaños	Relationship to Owner(s)
3.	Primer Nombre	Primer Nombre
	Fecha de Cumpleaños	Relationship to Owner(s)
4.	Primer Nombre	Primer Nombre
	Fecha de Cumpleaños	Relationship to Owner(s)
5.	Primer Nombre	Primer Nombre
	Fecha de Cumpleaños	Relationship to Owner(s)
6.	Primer Nombre	Primer Nombre
	Fecha de Cumpleaños	Relationship to Owner(s)

¿Alguien en su hogar es veterano o está sirviendo en el ejército? Si No

Necesidades Especiales

¿Hay alguien en su hogar discapacitado? Si No
 En caso afirmativo, describa a continuación.

¿Se necesita traducción? Si No

En caso afirmativo, ¿qué idioma? _____

Referencia de información- si su solicitud se ajusta más a programas similares de otras organizaciones, ¿podemos compartirla con ellos en su nombre? Si No

Ingresos del Hogar

Indique en los espacios proporcionados a continuación, los ingresos mensuales de todos los residentes de la vivienda, incluidos los propietarios y otros adultos mayores de 18 años, a menos que sean estudiantes y se pueda demostrar la condición de estudiante.

Ingresos Mensual			
	Dueño de casa	Copropietario	Todos Los Demás Adultos Combinados
Ingreso Base			
Ingresos de pensión/ jubilación			
Ingreso de inversión			
Consejos			
SNAP/TANF			
Cupones para alimentos/ EDT			
Seguridad Social			
SSI			
Social Security incapacidad			
Incapacidad			
Compensación al Trabajador			
Pensión alimenticia			
Pensión alimenticia			
Medicaid, etc.			
Sub Total			
Total			

Información básica de la casa

De que tamaño es tu casa 1 historia 1.5 historia 2 historia 2.5 historia

Año de Compra	Año de Construcción

Media & Publicity

¿Dónde/Cómo se enteró de A Brush With Kindness?

Si A Brush With Kindness selecciona su hogar para repararlo, es posible que se tomen fotografías suyas y/o del exterior de su hogar. Al firmar y enviar esta solicitud, otorga permiso a Habitat for Humanity of Greater Newburgh para usar estas fotos y videos en materiales promocionales y de marketing para el programa, a menos que se indique lo contrario a continuación.

Denegar Permiso

Acuerdo de Propietario

Certifico que la información en esta solicitud y en los documentos y hojas de trabajo adjuntos es precisa según mi leal saber y entender. Además, certifico que soy dueño de la propiedad en la dirección indicada en esta solicitud. No tengo intención actual de mudarme u ofrecer mi casa en venta durante al menos tres años. Confirmando que cualquier persona físicamente capacitada que resida en mi hogar o que me visite durante los días del proyecto trabajará junto con los voluntarios de ABWK. Confirmando que, a excepción de las condiciones adjuntas, mi hogar es un lugar seguro para los voluntarios. En la medida en que lo permita la ley y sin afectar la cobertura provista por el seguro de propietario de vivienda requerido, acepto firmar y eximir de responsabilidad.

Firma del Propietario : _____

Fecha: _____

Firma del Copropietario: _____

Fecha: _____

Documentos requeridos

1. Una copia de la escritura/título de su casa u otra prueba de propiedad, como un recibo de impuestos sobre la propiedad. (Todos los documentos presentados deben mostrar el nombre y la dirección del solicitante).
2. Una copia de su seguro de propietario de vivienda actual
3. Una declaración que verifique los ingresos de cada miembro del hogar empleado. Esta declaración puede ser una copia de uno o más de los siguientes: declaración de impuestos, recibos del seguro social, recibos de pago de jubilación, u otra documentación de los ingresos del hogar. Todos los adultos mayores de 18 años deben presentar un documento de ingresos o acreditar la condición de estudiante actual.

Lista de verificación de la aplicación

_____ ¿Completó todas las secciones de esta solicitud?

_____ ¿Cargó una copia de la escritura/título de su casa u otra prueba de propiedad, como el recibo del impuesto sobre la propiedad?

_____ ¿Incluyó una declaración que verifique los ingresos de cada miembro del hogar empleado?

_____ ¿Firmaste la solicitud?

Si tiene alguna pregunta o inquietud con respecto a esta solicitud o el proceso, llame al **(845) 568 - 6035 ext. 104** o envíe un correo electrónico a **callen@habitatnewburgh.org**

Gracias por su interés en asociarse con Habitat for Humanity of Greater Newburgh.

Completar esta solicitud no garantiza la aprobación del proyecto o la aceptación en el programa.

