



**CITY OF TUKWILA**  
 Office of Human Services  
 6200 Southcenter Blvd.  
 TUKWILA WA 98188  
 (206) 433-7180

**Programa de reparaciones  
 menores del hogar  
 Solicitud de Servicios**

<b>SOLICITANTE:</b>			
Apellido:		Nombre:	
		Inicial del segundo nombre:	
Dirección y código postal:			
Nombre del propietario del inmueble:			
Tipo de verificación de la propiedad (escritura, recibo fiscal, etc.)			
Teléfono de domicilio:		Dirección de correo electrónico:	
<b>OCUPANTES:</b>			
<b>Por favor, enumere a los ocupantes en esta dirección, incluyendo al cónyuge, a los niños, compañeros de vivienda y su persona.</b>			
<b>Nombre del ocupante (apellido, nombre, inicial del segundo nombre)</b>	<b>Ocupación</b>	<b>Fecha de nacimiento</b>	<b>Ingresos brutos</b>
<b>Proporcione prueba de los ingresos:</b>		<b>Ingresos anuales totales de la unidad familiar \$ _____</b>	
<b>ORIGEN ÉTNICO Y SEXO DEL SOLICITANTE:</b>			
Masculino <input type="checkbox"/> Femenino <input type="checkbox"/>		¿Es usted hispano o latino? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
<b>CUÁL ES SU RAZA:</b>			
<input type="checkbox"/> Blanca	<input type="checkbox"/> Negra/afroamericana	<input type="checkbox"/> Asiática	<input type="checkbox"/> India americana/americana nativa de Alaska
<input type="checkbox"/> Otra multiracial	<input type="checkbox"/> Nativa de Hawai/otra isleña del Pacífico	<input type="checkbox"/> Americana/ india/nativa de Alaska y blanca	<input type="checkbox"/> Asiática y blanca
	<input type="checkbox"/> Negra/afroamericana y blanca	<input type="checkbox"/> India americana/negra nativa de Alaska/africana	
<b>TIPO DE CASA:</b>			
<input type="checkbox"/> Unifamiliar	<input type="checkbox"/> Dúplex	<input type="checkbox"/> Condominio	<input type="checkbox"/> Casa pareada
	<input type="checkbox"/> Estructura ensamblada en fábrica (casa móvil o prefabricada)		

## VERIFICACIÓN DE INGRESOS:

**Mayores de 18 años de edad:**

(Por favor, adjunte documentación de todas las fuentes de ingresos percibidos, incluyendo IRS 1040, SSI/SSA, TANF, GAU, manutención de niños, etc.)

\$

**Si sus ingresos brutos (antes de impuestos) son menores que el monto para el tamaño de la familia que se muestra a la izquierda, usted podría calificar para el Programa de Reparaciones Menores del Hogar.**

<b>HUD PARA LOS INGRESOS,                      Condado de King, Washington  <i>Ingresos familiares medios = \$113,300                      a partir del 17 de junio de 2020</i></b>			
FAMILY SIZE	30% MEDIAN VERY LOW INCOME	50% MEDIAN LOW-INCOME	80% MEDIAN MODERATE- INCOME
1	\$25,100	\$41,800	\$66,700
2	\$28,650	\$47,800	\$76,200
3	\$32,250	\$53,750	\$85,750
4	\$35,800	\$59,700	\$95,250
5	\$38,700	\$64,500	\$102,900
6	\$41,550	\$69,300	\$110,500
7	\$44,400	\$74,050	\$118,150
8	\$47,300	\$78,850	\$125,750

**Esta solicitud no se procesará hasta que se reciban TODOS los documentos. La información es confidencial, con el único propósito de calificar para este programa. No es necesario revelar su Número de Seguro Social ni los números de sus cuentas bancarias.**

**Los documentos que acreditan la propiedad de la vivienda** pueden incluir tasaciones fiscales sobre la propiedad, escrituras, hipotecas o contratos de bienes raíces. En cuanto a las viviendas móviles, por favor envíe copias del título o del certificado de registro.

**La documentación que verifica los ingresos/activos** puede incluir su Declaración de Impuestos Federales más reciente, firmada, si usted ha declarado; cheques de salario de los dos últimos meses, estados mensuales de beneficios de desempleo o cartas de concesión de SSI/SSA, pensión, así como los dos extractos más recientes de sus cuentas bancarias y de inversiones.

**ACUERDO:**

Entiendo que HUD está recopilando la información anterior para verificar mi elegibilidad para servicios bajo este programa. Declaro y certifico, bajo pena de ley, que he examinado esta declaración y según mi mejor conocimiento y creencia, esta información es verdadera, correcta y completa. He solicitado reparaciones y servicios de la Ciudad de Tukwila y, por el presente, acuerdo liberar de responsabilidad y defender a la Ciudad de Tukwila y al Condado de King, y a los funcionarios, empleados y contratistas de ambas entidades, por causa de y contra reclamaciones, demandas, acciones o responsabilidad legal por lesiones o muerte de cualquier persona, o por pérdida o daño a la propiedad, que surja de mi participación en el Programa de Reparaciones Menores al Hogar, incluyendo pero no limitados a reparaciones y servicios realizados en mi casa y propiedad. Las garantías o cauciones, si existieran, se limitan a aquellas ofrecidas por los fabricantes de los productos instalados en la propiedad o por el contratista, cuando la Ciudad ha retenido los servicios de un contratista para realizar reparaciones específicas en nombre del propietario de la vivienda. La Ciudad hará el pago en nombre del propietario de la vivienda.

\_\_\_\_\_  
Firma del solicitante

\_\_\_\_\_  
Fecha

Por el presente doy mi permiso a la Ciudad de Tukwila para que tome fotografías de mi casa o propiedad, las cuales podrían incluir a mí, mi cónyuge, niño(s) u otros miembros de mi unidad familiar, para su posible uso en publicaciones para promover el programa de Reparaciones Menores del Hogar por la Ciudad de Tukwila. Iniciales: \_\_\_\_\_

Declaro que tengo ciertas sensibilidades a los productos químicos que se pudieran utilizar en las reparaciones de mi hogar y deseo conversar con el contratista antes de iniciar la obra.  
Iniciales \_\_\_\_\_

**NATURALEZA DEL TRABAJO SOLICITADO:**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**SÓLO PARA USO DE LA OFICINA:**

EL                       VL                       L

Notas:

