

Asistencia para la estadía prolongada en la vivienda de Star-C en el condado de Cobb

Solicitud de Asistencia

- Star-C podría pagar hasta un total de \$ 3,000 tal por el depósito de seguridad y el 1er mes de alquiler en un complejo de apartamentos de viviendas asequibles para trabajadores, ubicado cerca de la escuela elegida en el condado de Cobb.
- El solicitante debe haber obtenido la aprobación del alquiler del apartamento por parte del arrendatario. Star-C no actúa como fiador ni subvenciona ningún contrato de arrendamiento.
- Al recibir fondos bajo este programa, el solicitante podría ser descalificado para recibir futura asistencia de fondos de ayuda por desalojo de Star-C.
- Star-C puede ayudar a los solicitantes incluso no habiendo niños menores que vivan en la casa.
- Star-C hace los pagos directamente al arrendador. El arrendador debe proporcionar la forma W-9.
- La aprobación del alquiler mostrando la cantidad adeudada y la fecha de la mudanza podría ser enviada mediante correo electrónico a Star-C al hello@star-c.org o mediante fax al 404-698-3831.

Primer Nombre/Segundo Nombre/Apellido: _____

Fecha de Nacimiento (MM/DD/AAAA): _____

Nombre del Hotel para la Estadía Extendida: _____

Dirección de la Estadía Extendida: _____

Ciudad/Estado/Código Postal: _____

Condado: _____

Dirección de Correo Electrónico: _____

Número de Teléfono: _____

Incluyéndose usted mismo, cuantos adultos en total (mayores de 18 años) viven con usted en el hogar:

de Niños dependientes/ edades/escuelas: _____

Por cuánto tiempo ha estado viviendo en un hotel de estadía extendida: _____

Comprobante de la residencia de la Estadía Extendida: por favor anexe los recibos de los del hotel de Estadía Extendida.

Nombre del nuevo apartamento: _____

Dirección del apartamento: _____

Ciudad/Estado/Código Postal: _____

Condado: _____

Asistencia para la estadía prolongada en la vivienda de Star-C en el condado de Cobb

Solicitud de Asistencia

Depósito de Seguro adeudado: _____

Primer Mes de Alquiler adeudado: _____

Al firmar esta solicitud, afirmo que la información anterior suministrada es verdadera y completa. Entiendo que completar esta solicitud no garantiza que recibiré asistencia y que los fondos se basan en numerosos factores, incluida la disponibilidad de fondos de Star-C, una organización sin fines de lucro 501 (c) 3. Autorizo al Programa de Star-C a divulgar información pertinente (excepto mi nombre y dirección) para difundir este programa de asistencia a fundaciones, donantes y redes sociales para obtener fondos. También acepto permitir que Star-C haga un seguimiento conmigo o con el propietario para mantener estadísticas sobre el éxito del programa.

Firma del Inquilino

Fecha

Al firmar este formulario, afirmo que el inquilino ha sido aprobado en la propiedad mencionada anteriormente. He proporcionado una notificación de aprobación de arrendamiento con los montos adeudados. De ser aprobado, cargaré los pagos de Star-C a la cuenta del inquilino para el depósito de seguridad y el primer mes de alquiler.

Firma del Gerente: _____

Fecha

Nombre del Gerente de la Propiedad _____

Correo Electrónico del Gerente de la Propiedad _____

Número de Teléfono del Gerente de la Propiedad _____

Si es aprobado, Dirección del Pago _____

Programas de Star-C| Correo Electrónico: hello@star-c.org |Teléfono: 404.698.3781 |Fax: 404.698.3831

Página Web: www.star-c.org | Dirección: 1335-D Canton Rd., Marietta, GA 30066

Página 2 de 2