

Solicitud preliminar de Willard Street

TAMAÑO DEL APARTAMENTO DESEADO. Marque las que correspondan (NOTA: Es posible que todos los tamaños de unidades no estén disponibles en esta propiedad).

1-Habitación

2-Habitaciones

MIEMBROS DEL HOGAR: (Nombre a todas las personas **que vivirán en la unidad el 50% o más del tiempo** en el próximo periodo de 12 meses, incluidos los bebés por nacer). **Ninguna persona que no esté en la lista debe vivir con usted. Adjunte páginas adicionales si es necesario.**

NOMBRE	RELACIÓN AL JEFE DE FAMILIA	ESTATUS DE ESTUDIANTE (marque una)			NÚMERO DE SEGURIDAD SOCIAL	FECHA DE NACIMIENTO
		TIEMPO COMPLETO*	TIEMPO PARCIAL	NO ES UN ESTUDIANTE		

* **Estudiante de tiempo completo:** Cualquier persona que actualmente esté o estará inscrita en una institución educativa con instalaciones regulares durante 5 meses naturales por la cantidad de horas o cursos que se consideran asistencia a tiempo completo por esa institución. Los 5 meses no tienen que ser consecutivos.

DIRECCIÓN

Calle _____

Ciudad _____

Estado _____

ZIP _____

TELÉFONO DIURNO _____ TELÉFONO CELULAR: _____

CORREO ELECTRÓNICO: _____

INFORMACIÓN DEL HOGAR. En el espacio de abajo debe explicar cualquier pregunta respondida Sí.

¿Cree que algún miembro del hogar se convierta en <i>estudiante de tiempo completo</i> * en los próximos doce (12) meses? * Estudiante de tiempo completo: Cualquier persona que actualmente esté o estará inscrita en una institución educativa con instalaciones regulares durante 5 meses naturales por la cantidad de horas o cursos que se consideran asistencia a tiempo completo por esa institución. Los 5 meses no tienen que ser consecutivos.	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
¿Usted o algún miembro de su hogar ha sido desalojado o se le ha cancelado su arrendamiento en los últimos 3 años? En caso afirmativo, por favor explicar:	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
¿Usted o algún miembro de su hogar está recibiendo asistencia de arrendamiento (bono, vivienda pública, etc.)?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
¿Actualmente está huyendo de una situación abusiva?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
¿Usted o algún miembro de su familia está sujeto a un registro de delincuente sexual de por vida en el estado?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
¿Tiene requisitos especiales para la unidad: por ejemplo, habitación separada, discapacidad visual o auditiva, unidad accesible (Ley de Estadounidenses con Discapacidades) o cualquier otra modificación? Enumere sus requisitos especiales para la unidad aquí:	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No

Enumere sus activos aquí - Ejemplo de activos - Cuentas Corrientes, Cuentas de Ahorros, Certificados de Depósito, Cuentas de Jubilación Individual, Pólizas de Seguro de Vida Completa, Acciones, Bonos, Jubilación/401, Bienes Raíces, etc.

DETALLES DEL ACTIVO: LOS ACTIVOS SERÁN VERIFICADOS.

NOMBRE DEL MIEMBRO DEL HOGAR	TIPO DE ACTIVO	VALOR/CANTIDAD
		\$
		\$
		\$
		\$
		\$

DETALLES DE LOS INGRESOS. Enumere cada fuente de ingresos para todos los miembros del hogar. Utilice CANTIDADES BRUTAS ANUALES (antes de las deducciones). Ejemplos: salarios, manutención infantil, pensiones, seguridad social, cualquier otro ingreso *Los ingresos/cantidades de todas las fuentes serán verificados.*

NOMBRE DEL MIEMBRO DEL HOGAR	FUENTE/TIPO DE INGRESOS (P. EJ., SALARIOS, SEGURIDAD DE INGRESO SUPLEMENTARIO)	DIRECCIÓN Y NÚMERO DE TELÉFONO DEL EMPLEADOR/PROVEEDOR	CANTIDAD BRUTA ANUAL
			\$
			\$
			\$
			\$
			\$

ANTECEDENTES PENALES

¿Usted o algún miembro de su hogar ha sido arrestado o condenado por algún delito? SÍ NO

En caso afirmativo, por favor explicar: _____

*Tener antecedentes penales no lo descalifica automáticamente. Tenga en cuenta que a todos los adultos se le extraerán antecedentes penales como parte de nuestras guías de selección. Por favor revise nuestros criterios penales según nuestro Plan de Selección de Inquilinos.

¿Usted o algún miembro de su hogar tiene algún saldo pendiente debido a un arrendador actual o pasado?

SÍ NO En caso afirmativo, por favor explicar: _____

EL(LOS) SOLICITANTE(S) CERTIFICA(N) QUE LA INFORMACIÓN PROPORCIONADA EN ESTA SOLICITUD ES VERDADERA, CORRECTA Y COMPLETA Y QUE TODOS LOS INGRESOS Y ACTIVOS DEL HOGAR ESTÁN ENUMERADOS. EL(LOS) SOLICITANTE(S) ENTIENDE(N) Y ACEPTA(N) QUE EL PROPIETARIO ESTÁ OBLIGADO A VERIFICAR ESTA INFORMACIÓN Y SE COMPROMETE(N) A FIRMAR TODAS LAS AUTORIZACIONES PARA LA DIVULGACIÓN DE INFORMACIÓN NECESARIAS PARA VERIFICAR LA INFORMACIÓN PROPORCIONADA.

FIRMA: _____

FECHA: _____

Por favor consulte el Plan de Selección de Inquilinos en: <https://www.cmc-nc.com/willard/tsp-es.pdf> o una copia impresa se proporcionará a pedido.

DIVULGACIÓN DE LA LEY FEDERAL DE INFORMES DE CRÉDITO JUSTOS

Por la presente se le notifica que **Willard Street Apartments** puede obtener un informe del consumidor o un informe investigativo del consumidor durante el procesamiento de su solicitud para un apartamento. Estos informes se obtendrán de fuentes de registro públicas o privadas o a través de entrevistas personales con sus vecinos, asociados, amigos o arrendadores anteriores con el propósito de evaluar su capacidad para cumplir con los Criterios de Selección de Inquilinos establecidos para la propiedad. Estos informes pueden contener información que influye en su valor de crédito, solvencia crediticia, capacidad crediticia, carácter, reputación general, características personales o modo de vida. Dichos informes solo se obtendrán después de recibir su consentimiento por escrito para obtener la información. Su firma de la solicitud de arrendamiento servirá como tal autorización.