



A TODOS LOS SOLICITANTES:

Nos gustaría agradecerle por su interés en nuestros apartamentos. Nos enorgullecemos de nuestros apartamentos y estamos satisfechos con lo que tenemos para ofrecer.

Después de haber completado todas las preguntas y firmado una solicitud, se le coloca en nuestra lista de espera. El siguiente procedimiento se utiliza para procesar una solicitud y determinar su elegibilidad:

1. Disponibilidad del apartamento calificado
2. Elegibilidad de ingresos
3. Fecha de solicitud
4. Verificación de crédito
5. Información de propietarios actuales y anteriores
6. Verificación de antecedentes penales

Es su responsabilidad llamar a nuestra oficina si tiene un cambio en los ingresos, la dirección o el número de teléfono mientras está en la lista de espera.

También tenga en cuenta que después de seis meses, si no hemos tenido noticias tuyas y desea permanecer en la lista de espera, debe comunicarse con Meyer Property Management Inc. para confirmar su interés continuo en permanecer en la lista de espera. Si no se comunica con Meyer Property Management Inc. seis meses después de que se realizó la solicitud, su solicitud será eliminada de la lista de espera.

Si un apartamento está disponible para usted, y no podemos ponernos en contacto con usted por teléfono o correo, su solicitud se pondrá en nuestro archivo inactivo / no disponible.

Meyer Property Management no discrimina a ninguna persona por edad, raza, color, religión, sexo, discapacidad, credo, estado familiar u origen nacional.

Yo, John Meyer, estoy representando al propietario en esta transacción. Todos los agentes de Meyer Property Management, Inc. representan al propietario en esta y cualquier otra transacción.



INSTRUCCIONES PARA COMPLETAR LA SOLICITUD

Por favor, siga cuidadosamente - Las solicitudes incomplete serán devueltas

1. **Complete todas las áreas** Si un artículo no se aplica a usted, marque "N / A" en esa línea.
2. **Prueba de ciudadanía estadounidense** El Departamento de Vivienda y Desarrollo Urbano de los Estados Unidos (HUD) **requiere** que todos los solicitantes sean ciudadanos estadounidenses, nacionales o ciertas categorías de no ciudadanos elegibles. Para hacer esto, **debe** completar los formularios de Declaración de Estado de la Sección 214 para **CADA** miembro de la familia (incluyéndose a usted mismo). Estos formularios se proporcionarán con su mudanza en el papeleo para completar.
3. **Se requiere una copia de la tarjeta de seguro social** de cada miembro del hogar El gobierno **requiere** que todos los solicitantes presenten una copia de su tarjeta de seguro social con la solicitud de vivienda adjunta.

Nota: Las copias de las tarjetas de Seguro Social de Metal no son aceptables.
Si no puede proporcionarnos una copia de su tarjeta de seguro social, será necesario que nos certifique que ha realizado una solicitud a la Oficina del Seguro Social para una nueva tarjeta antes de que aceptemos su solicitud de vivienda.
4. **Se requiere** una copia del certificado de nacimiento de cada miembro del hogar
5. **Las firmas y las fechas son requeridas por todos los solicitantes adultos**
6. **Las solicitudes se pueden devolver a su sucursal local o a:**

**Meyer Administración de
Propiedades
264 Kansas Ave SE
Hurón, SD 57350**

Las mascotas solo están permitidas en nuestras propiedades para personas mayores o para personas con discapacidades que requieren un animal de servicio o animal de compañía.

Meyer Property Management, LLC. tiene varias comunidades que son libres de humo. Se le pedirá que firme las Reglas libres de humo al firmar su contrato de arrendamiento.

Las comunidades son las siguientes:

- Downtown Manor**
 - Juzgado de Granada**
 - Mansión J & K**
 - Grafton TownHomes East & West (C&L Manor)**
 - Mansión Casselton**
 - Mansión C&L**
 - Apartamentos Coloniales**
 - Dakota Plaza**
-

SOLICITUD DE VIVIENDA DE LA SECCIÓN 8/USDA 515

- Si la información proporcionada por o sobre cualquier solicitante de cualquier fuente en cualquier momento durante el proceso de selección revela información negativa relacionada con la capacidad del solicitante para cumplir con las obligaciones de arrendamiento, la información se investigará como parte del proceso de selección de inquilinos y se le pedirá al solicitante que explique esta información como parte de una política aplicada uniformemente aplicable a todos los solicitantes.
- Todos los solicitantes deben poder cumplir con las obligaciones esenciales de arrendamiento: deben poder pagar el alquiler, cuidar su apartamento, informar la información requerida a Meyer Property Management, Inc., para evitar molestar a sus vecinos, etc., pero no hay ningún requisito de que puedan hacer estas cosas sin ayuda.
- Meyer Property Management, Inc. es una compañía de administración que proporciona viviendas de bajo alquiler a hogares familiares elegibles, hogares de ancianos y personas solteras. Meyer Property Management, Inc. no puede discriminar a los solicitantes por su raza, raza, religión, sexo, origen nacional, discapacidad o estado familiar. Además, Meyer Property Management, Inc. tiene la obligación legal de proporcionar "adaptaciones razonables" a los solicitantes si ellos, o cualquier miembro del hogar, tienen una discapacidad o handicap.
- Una adaptación razonable es alguna modificación o cambio que Meyer Property Management, Inc. puede hacer en sus apartamentos o procedimientos que ayudarán a un solicitante elegible con una discapacidad a aprovechar los programas del gobierno.
- Si usted, o un miembro de su hogar, tiene una discapacidad o discapacidad y cree que podría necesitar o querer una adaptación razonable, o calificar para un ajuste de discapacidad a los ingresos bajo los programas de HUD, USDA, Desarrollo Rural o cualquier otro ajuste para el que sea elegible, puede solicitarlo en cualquier momento del proceso de solicitud o después de la admisión. Esto depende de ti. Si prefiere no discutir su situación con la empresa de gestión, ese es su derecho.*
- La Ley de Vivienda Justa/Ley Federal prohíbe la discriminación en la venta, alquiler o financiamiento de viviendas por motivos de raza, color, origen nacional, sexo, religión, edad, discapacidad, estado civil o familiar. Los solicitantes de USDA, Desarrollo Rural pueden presentar quejas de discriminación al Director del USDA, Oficina de Derechos Civiles, 1400 Independence Avenue, SW, Washington, DC, 20250-9410 o llamar al (800) 795-3272 (voz) o al (202) 720-6382 (TDD). Los solicitantes de la Sección 8 pueden presentar cualquier queja de discriminación ante el Departamento de Vivienda y Desarrollo Urbano de los Estados Unidos, Subsecretario de Vivienda Justa e Igualdad de Oportunidades, Washington DC, 20410.

TODAS LAS SECCIONES DEBEN COMPLETARSE. SI NO ES APLICABLE, MARQUE N/A

A. RESUMEN DE LA FAMILIA: (Enumere a todas las personas, incluido usted mismo, que vivirán en el apartamento)

Nombre	Relación	Género (Marque N / A si elige no divulgar)	Soc Sec #	Fecha de Nacimiento	FT/PT Estudian te	Estad os Unido s Ciuda dano s (Y/N)
1.	Jefe de Hogar					
2.						
3.						
4.						
5.						

Dirección postal: _____ City: _____

Dirección física: _____

(Si es diferente de la dirección postal)

Dirección de correo electrónico: _____

Teléfono No. (al que puede ser contactado en): _____

Aplicación a Property(s) o Comunidad: tamaño de la unidad de _____ Requested

Habitaciones

Fecha en la que buscas ocupar un apartamento: _____

¿Espera un cambio en su hogar?

Yes _____

No _____

En caso afirmativo, explique:

¿Cantidad actual de alquiler mensual? \$_____ ¿Motivo para mudarse? _____

¿Cómo se enteró de Meyer Property Management? Friend Radio WebNewspaper Propiedad Firmar otro

B. RENTA:

Todas las fuentes de dinero recibido regularmente deben enumerarse independientemente de la edad del destinatario Por favor, enumere los montos de ingresos brutos (monto recibido antes de impuestos o cualquier otra deducción)

Nombre del miembro de la familia	Fuentes de ingresos	Importe
	Salarios Monto Bruto Mensual	\$
	Empleador:	
	Dirección:	
	Salarios Monto Bruto Mensual	
	Empleador:	
	Dirección:	
	Salarios Monto Bruto Mensual	
	Empleador:	
	Dirección:	
	Monto Mensual Bruto del Seguro Social	
	Monto Mensual Bruto del Seguro Social	
	Pensión Monto Bruto Mensual	\$
	Fuente:	
	Dirección:	
	Reclamación No.	
	Pensión Monto Bruto Mensual	\$
	Fuente:	
	Dirección:	
	Reclamación No.	
	Beneficios del VA (Reclamo #)	\$
	Monto Mensual Bruto de beneficios de SSI	\$
	Monto Mensual Bruto de Compensación por Desempleo	\$
	Dirección:	
	TANF Monto Bruto Mensual	\$
	Pensión alimenticia Monto Mensual Bruto	\$
	Monto mensual bruto de manutención infantil Persona que paga: Dirección: ¿Recibe el pago a través de ¿Cumplimiento de la manutención de los hijos? Sí/No	\$

	Otros ingresos Monto mensual bruto (por ejemplo, ingresos por alquiler, etc.)	
		\$

B. INGRESOS (continuación):

Por favor, responda la lista de verificación de todos los ingresos del hogar. ¿Usted o algún miembro de su familia tiene ingresos de:

Seguridad social	Sí	No
¿Tiene derecho a recibir manutención infantil?	Sí	No
SSI	Sí	No
¿Recibe manutención infantil?	Sí	No
Pensión/Anualidad	Sí	No
Pago militar	Sí	No
Beneficios para Veteranos o Discapacidad	Sí	No
¿Tiene derecho a recibir pensión alimenticia?	Sí	No
Desempleo	Sí	No
¿Recibes pensión alimenticia?	Sí	No
Rendimientos del patrimonio	Sí	No
Ingresos netos del negocio	Sí	No
Contribuciones de amigos o familiares	Sí	No
Asistencia social	Sí	No
Otros ingresos	Sí	No
Compensación del trabajador	Sí	No

¿Algún miembro de su hogar está empleado, a tiempo completo, a tiempo parcial o estacionalmente? Sí _____ No _____

¿Algún miembro de su hogar espera trabajar durante algún período durante los próximos 12 meses? Sí _____ No _____

¿Algún miembro de su hogar trabaja para alguien que les paga en efectivo? Yes _____ N° _____

¿Algún miembro de su hogar está de baja del trabajo debido a un despido, una licencia médica, de maternidad o militar? Sí _____ No _____

ACTIVOS

¿Ha vendido o eliminado algún activo valorado en más de \$ 1,000 en los últimos dos años? Sí _____ No _____

En caso afirmativo, ¿qué tipo de activo (es decir , dinero, tierra, casa) _____

Valor de mercado cuando se vende/dispone \$ _____

Fecha de Transaction _____

BIEN INMUEBLE

¿Posee una propiedad? Yes _____ No _____ En caso afirmativo, tipo de propiedad y ubicación ____

Valor de mercado tasado \$_____loan_____

Nombre y dirección del corredor / agente de bienes raíces que proporcionaría la verificación del valor de mercado

C. ACTIVOS (continuación):

Proporcione la siguiente información para todos los miembros del hogar (use otra hoja de papel si es necesario).

Cuentas de cheques

Nombre del solicitante:	Nombre del solicitante:
Banco:	Banco:
Dirección/Número de teléfono:	Dirección/Número de teléfono:

Cuentas de ahorro

Nombre del solicitante:	Nombre del solicitante:
Banco:	Banco:
Dirección/Número de teléfono:	Dirección/Número de teléfono:

Certificados de depósito

Nombre del solicitante:	Nombre del solicitante:
Banco:	Banco:
Dirección/Número de teléfono:	Dirección/Número de teléfono:

StocksIRA's/401-K's

Nombre del solicitante:	Nombre del solicitante:
	Banco:
Dirección/Número de teléfono:	Dirección/Número de teléfono:

Bonos

(debe proporcionar copia de la fianza o serie de bonos #)

Cuentas de fideicomiso

Nombre del solicitante:	Nombre del solicitante:
Banco:	Banco:
Dirección/Número de teléfono:	Dirección/Número de teléfono:
Valor actual \$	
Vencimiento	

D. GASTOS DE CUIDADO INFANTIL:

Gastos de cuidado infantil (completo para niños de 12 años o menos) Costo semanal de cuidado infantil: \$

¿Cuántos meses al año paga los gastos de cuidado infantil: _____

Nombre y dirección de la persona/ agencia que cuida a los niños:

E. GASTOS MÉDICOS:

Gastos Médicos

Si usted, o un miembro de su hogar, tiene una discapacidad o discapacidad y cree que podría necesitar o querer una adaptación razonable, o calificar para un ajuste de discapacidad a los ingresos bajo los programas hud, USDA, desarrollo rural o cualquier otro ajuste para el que sea elegible, puede solicitarlo en cualquier momento del proceso de solicitud o después de la admisión. Esto depende de ti. Si prefiere no discutir su situación con la empresa de gestión, ese es su derecho.*

Los inquilinos o co-inquilinos que están discapacitados, discapacitados o mayores de 62 años pueden calificar para un ajuste de ingresos.

- *¿Califica bajo esta disposición? Yes_____ No_____
- *¿Necesita alguna modificación en un apartamento? Si ____ No _____

En caso afirmativo, sírvase explicar:

FOR ANCIANOS, DISCAPACITADOS, DISCAPACITADOS SOLO SOLICITANTES

Costos médicos - Complete solo si el jefe o cónyuge tiene 62 años o más, discapacitados o discapacitados Y SOLO si estos gastos médicos se pagan de su propio bolsillo y no son reembolsados por el seguro médico.

Medicare

Nombre del solicitante:	Nombre del solicitante:
¿Paga una prima de Medicare? SiNo	¿Paga una prima de Medicare? SiNo

Seguro Médico

Nombre del solicitante:	Nombre del solicitante:
Compañía de seguros:	Compañía de seguros:
Dirección:	Dirección:

Farmacia

Nombre del solicitante:	Nombre del solicitante:
Nombre de la farmacia:	Nombre de la farmacia:
Dirección:	Dirección:

Médico

Nombre del solicitante:	Nombre del solicitante:
Proveedor de salud:	Proveedor de salud:
Dirección:	Dirección:
Costos anticipados no cubiertos por el seguro Monto mensual: \$	Costos anticipados no cubiertos por el seguro Monto mensual: \$

Facturas médicas pendientes por las que está haciendo pagos mensuales

Nombre del solicitante:	Nombre del solicitante:
Proveedor de salud:	Proveedor de salud:
Dirección:	Dirección:

Costos anticipados no cubiertos por el seguro Saldo adeudado: \$ Monto mensual: \$	Costos anticipados no cubiertos por el seguro Saldo adeudado: \$ Monto mensual: \$

F. INFORMACIÓN DEL PROGRAMA:

¿Vive actualmente en viviendas subsidiadas? Yes_____ No_____

G. INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE:

Enumere todos los estados en los que ha vivido? _____

¿Tiene un cupón de la Sección 8 o cualquier otro tipo de cupón? Yes_____ No_____

¿Se le ha notificado un Aviso de renuncia o se le ha pedido que se vaya por un landlord anterior? Sí _____No_____

¿Se le han notificado violaciones de arrendamiento de un propietario anterior? Sí _____No _____

¿Ha sido desalojado por un propietario anterior? Sí _____ No _____

¿Usted o algún miembro de su hogar ha sido desalojado por actividades delictivas relacionadas con las drogas? Sí _____No _____

¿Usted o algún miembro del hogar ha sido condenado por un delito relacionado con el sexo o está sujeto a un registro de por vida en un programa de registro de delincuentes sexuales del Estado? Sí _____ No _____

¿Usted o algún miembro del hogar ha estado involucrado en alguno de los siguientes delitos, incluyendo: violencia, arma de fuego

violaciones, drogas ilegales, robos, vandalismo, conducta desordenada, perturbación de la paz, asaltos o acecho (no incluyen infracciones menores de tráfico)? Sí _____No_____

Si respondió afirmativamente a cualquiera de las preguntas anteriores, explique las circunstancias e identifique la propiedad y el propietario si corresponde:

H. AUTORIZACIÓN:

Por la presente, autorizo a Meyer Property Management, Inc. y a su personal a comunicarse con cualquier agencia, oficina, agencia de crédito, propietarios o referencias profesionales con el fin de verificar la información que yo / nosotros hemos proporcionado en la solicitud. La información proporcionada se utilizará únicamente para la determinación de mi / nuestra elegibilidad y admisión a la vivienda que yo / nosotros estamos solicitando y la información que se proporciona se mantendrá confidencial.

Firma del

Firma del cosolicitante

solicitanteFecha

solicitanteFecha

I. INFORMACIÓN DE LA DIRECCIÓN:

Por favor , lea TODAS las direcciones actuales y anteriores para TODOS los adultos en el hogar

<u>Dirección</u>	<u>actualDirección actual</u>
Nombre:	Nombre:
Dirección:	Dirección:
Nombre e información de contacto del propietario (si corresponde):	Nombre e información de contacto del propietario (si corresponde):
¿Este propietario está relacionado con usted? SiNo	¿Este propietario está relacionado con usted? SiNo
Fecha de ocupación: Desde Para	Fecha de ocupación: Desde Para
<u>Dirección anterior:</u>	<u>Dirección anterior:</u>
Nombre:	Nombre:
Dirección:	Dirección:
Nombre e información de contacto del propietario (si corresponde):	Nombre e información de contacto del propietario (si corresponde):
¿Este propietario está relacionado con usted? SiNo	¿Este propietario está relacionado con usted? SiNo
Fecha de ocupación: Desde Para	Fecha de ocupación: Desde Para
<u>Dirección anterior:</u>	<u>Dirección anterior:</u>
Nombre:	Nombre:
Dirección:	Dirección:
Nombre e información de contacto del propietario (si corresponde):	Nombre e información de contacto del propietario (si corresponde):

¿Este propietario está relacionado con usted? SiNo	¿Este propietario está relacionado con usted? SiNo
Fecha de ocupación: Desde Para	Fecha de ocupación: Desde Para

J. ETNICIDAD Y RAZA:

La información sobre raza, origen nacional y designación de sexo solicitada en esta solicitud se solicita para asegurar al Gobierno Federal, actuando a través del USDA, Desarrollo Rural / HUD que se cumplen las Leyes Federales que prohíben la discriminación contra los solicitantes de tenant por motivos de raza, color, origen nacional, religión, sexo, estado familiar, edad y discapacidad. No está obligado a proporcionar esta información, pero se le anima a hacerlo. Esta información no se utilizará para evaluar su solicitud ni para discriminarlo de ninguna manera. Sin embargo, nos gustaría informarle que, si no proporciona esta información, el propietario / agente de alquiler debe anotar la raza / origen nacional y el sexo en función de la observación visual o el apellido.

Nombre:	
Categorías étnicas	Selección o no uno
Hispano o Latino	
No hispanos o latinos	
Categorías raciales	Uno o más
Indio americano o nativo de Alaska	
Asiático	
Negro o afroamericano	
Hawaiano nativo o isleño del Pacífico	
Blanco	
Elija no divulgar	

Nombre:	
Categorías étnicas	Selección o no uno
Hispano o Latino	
No hispanos o latinos	
Categorías raciales	Uno o más
Indio americano o nativo de Alaska	
Asiático	
Negro o afroamericano	
Hawaiano nativo o isleño del Pacífico	
Blanco	
Elija No para divulgar	

Nombre:	
Categorías étnicas	Selección o no uno
Hispano o Latino	
No hispanos o latinos	
Categorías raciales	Uno o Más
Indio americano o nativo de Alaska	
Asiático	
Negro o afroamericano	
Hawaiano nativo o Isleño del Pacífico	
Blanco	
Elija No para divulgar	

Nombre:	
Categorías étnicas	Selección o no uno
Hispano o Latino	
No hispanos o latinos	
Categorías raciales	Uno o Más
Indio americano o nativo de Alaska	
Asiático	
Negro o afroamericano	
Hawaiano nativo o isleño del Pacífico	
Blanco	
Elija No para divulgar	

Toda la información recibida por Meyer Property Management, Inc. durante el proceso de solicitud con respecto al solicitante o el hogar del solicitante se tendrá en cuenta como parte de la solicitud.

CERTIFICACIÓN

Yo/ nosotros declaramos que he leído y entiendo esta aplicación y, según mi leal saber y entender, es verdadera, correcta y completa. Además, soy consciente de que bajo cualquier ley codificada por el estado, una persona es culpable de un delito grave si en un asunto gubernamental como este, hace declaraciones escritas falsas cuando la declaración es material y no cree que sea cierta.

Yo /nosotros también entendemos que si en seis (6) meses, si no he tenido noticias de Meyer Property Management, Inc. y quiero permanecer en la lista de espera, me pondré en contacto con Meyer Property Management, Inc. para confirmar mi interés continuo en permanecer en la lista de espera para un apartamento. Si no me comunico con Meyer Property Management, Inc. seis (6) meses después de que se realizó la solicitud, entiendo que mi solicitud será eliminada de la lista de espera.

Por la presente, certifico que no mantengo ni mantendremos una unidad de alquiler subsidiada en otra ubicación. Yo / entendemos que debo pagar un depósito de seguridad para este apartamento antes de la ocupación. Yo/nosotros certifico que la vivienda que yo/nosotros ocuparemos es/será mi/nuestra residencia permanente.

Entiendo que la elegibilidad para la vivienda se basará en los criterios de elegibilidad del USDA, Desarrollo Rural o el Departamento de Vivienda y Desarrollo Urbano y los criterios de selección de residentes de Meyer Property Management, Inc. Yo/nosotros entendemos que esta solicitud de ninguna manera garantiza la ocupación y que mi/nuestra solicitud puede ser rechazada en base a, pero no limitado a (1) un historial de impago injustificado y/o crónico del alquiler y/o obligaciones financieras; (2) un historial de hábitos de vida o de limpieza que representarían una amenaza directa para la salud y la seguridad de otras personas o cuyo arrendamiento resultaría en un daño físico sustancial a la propiedad de otros; (3) una historia de perturbación de los vecinos; (4) un historial de violaciones de los términos de contratos de alquiler anteriores, especialmente aquellos que resultan en el desalojo de la vivienda o la terminación de los programas residenciales; (5) registros policiales que indiquen cualquier tipo de actividad delictiva o condenas; y (6) cualquier registro que demuestre que el comportamiento del solicitante es inaceptable, incluso si se trata de una acumulación de la discapacidad de un solicitante.

Acepto informar inmediatamente al personal de la agencia de administración de cualquier cambio en los ingresos, los recursos, el número de personas en mi hogar, etc., que pueda afectar mi elegibilidad para los pagos de asistencia de vivienda.

Yo/nosotros certificamos que la información dada en esta solicitud es fiel a lo mejor de mi conocimiento. Yo / nosotros entendemos que cualquier información falsa o cualquier omisión de cualquier información significativa es punible por la ley, y podría ser motivo para la cancelación de esta solicitud o la terminación de la residencia después de la ocupación.

Jefe de Hogar

Fecha _____

Cónyuge/Co-Inquilino

Fecha _____