



CIUDAD DE PERRIS

HOME Asistencia para la Renta del Inquilino (TBRA)

Verificación preliminar de elegibilidad - Lea, firme y ponga sus iniciales

Complete la siguiente sección para determinar la elegibilidad preliminar del solicitante y el hogar.

Nota: Esta sección de Verificación preliminar de elegibilidad debe ser enviada y aprobada por el Administrador antes de que pueda completar una solicitud. Antes de enviar su formulario de verificación de elegibilidad preliminar, revíselo, coloque sus iniciales y firme. No se aceptará un formulario incompleto. Debe estar al día con su renta.

Nombre: _____ Tel. _____ Correo Electr.: _____

1. ¿Vive dentro de los límites incorporados de la Ciudad de Perris? Si: _____ No: _____

Por favor vea el mapa adjunto para determinar se vive dentro de los límites incorporados de la Ciudad de Perris:

Dirección actual: _____

2. ¿Los ingresos de TODOS LOS ADULTOS en su hogar exceden las cantidades máximas a continuación? (por favor circule uno)

2023 HCD HOME 60% Límites de ingresos del condado de Riverside efectivo desde el 15 de junio 2023

Tamaño del hogar	1	2	3	4	5	6	7	8
Ingresos	\$39,180	\$44,760	\$50,340	\$55,920	\$60,420	\$64,920	\$69,360	\$73,860

3. ¿Está recibiendo Sección 8 (Programa de cupones de Alquiler), o algún otro financiamiento federal para ayuda de renta, o su renta está actualmente subvencionado? Si: _____ No: _____

4. Deshabilitado: cualquier persona en el hogar: Si: _____ or No: _____

5. Tamaño del hogar: _____

6. Se deben cumplir los estándares de ocupación; ¿Cuántos dormitorios hay en la unidad?: _____

7. ¿Cuál es el monto actual de su renta?

Por favor lea e inicie lo siguiente

8. Entiendo que esta es una verificación preliminar y que el personal deberá revisar y aprobar que se cumplieron los requisitos de residencia. De aprobarse, se me pedirá que complete la solicitud completa y envíe la documentación de respaldo requerida. Inicial: _____ Inicial: _____

9. Se debe completar el formulario W-9 y, al final del año, se le enviará por correo un formulario 1099 para fines de declaración de impuestos. Para obtener más información sobre el W-9, comuníquese con



su preparador de impuestos. Sí, entiendo que, al fin del año, la forma 1099 se enviará por correo a mi hogar. Inicial: _____ Inicial: _____

10. Entiendo que una contrato y una inspección de mi hogar es requerido

Inicial: _____ Inicial: _____

11. Entiendo que la asistencia bajo el Programa de asistencia de alquiler basado en inquilinos de HOME no está garantizada. La asistencia puede cancelarse si: 1) En cualquier revisión, los ingresos del Inquilino superan el límite de ingresos publicado para el programa; 2) El Inquilino es desalojado de la unidad asistida; 3) El Inquilino proporciona información falsa o comete fraude en relación con el programa o no coopera con los reexámenes requeridos; o 4) Se termina la financiación del Programa de asistencia de alquiler basado en inquilinos HOME de la ciudad de Perris. Inicial: _____ Inicial: _____

Firma: _____ Fecha: _____

INFORMACION DE Verificación preliminar de elegibilidad (POR FAVOR LEA)

La solicitud se puede enviar por correo electrónico al Departamento de la Autoridad de Vivienda a perrishousing@cityofperris.org o Las solicitudes se pueden entregar en persona en

City of Perris
Housing Authority
135 N D St.
Perris, CA 92570

Para obtener más información sobre este programa, comuníquese con Rebecca Rivera al 951-943-5003 ext. 496 para inglés o con Carla Padilla para español al 951-943-5003 ext. 235.

Su contacto principal para la verificación preliminar de elegibilidad: _____

SOLO USO DE OFICINA:

Proceder con la aplicación: Sí: ____ No: _____

Comentarios: _____

Personal: _____ Fecha: _____



MAPA

Cualquier propiedad fuera del contorno rojo se considera en el área del condado de Riverside y no dentro de los límites de la ciudad de Perris. Para obtener información sobre cualquier asistencia de vivienda afuera del contorno rojo, comuníquese con la Autoridad de Vivienda del Condado de Riverside al 951-351-0700.

