

Rebuilding Together® Condado de Howard
SOLICITUD DEL PROPIETARIO

SECCIÓN 1 INFORMACIÓN DEL PROPIETARIO

Nombre(s) del propietario: _____	Remitido por: _____
Domicilio Ciudad, Estado, Código Postal: _____	
Teléfono de casa: _____	Fecha de nacimiento del propietario: _____/_____/____ edad: _____ Idioma principal: _____
Teléfono del trabajo: _____	Por favor indique su raza: <input type="checkbox"/> Blanco <input type="checkbox"/> Afroamericano <input type="checkbox"/> Indio Americano <input type="checkbox"/> Nativo de Alaska <input type="checkbox"/> Hispano <input type="checkbox"/> del Medio Oriente <input type="checkbox"/> Asiático/isleño del Pacífico <input type="checkbox"/> Otro: _____
Teléfono celular: _____	
Correo electrónico: _____	

SECCIÓN 2 INFORMACIÓN DE LA PROPIEDAD

Tipo de Casa: _____ Número de habitaciones: _____ Número de baños _____

Si vive en una casa móvil, adjunte una copia de las escrituras.

¿Su casa se encuentra en propiedad evaluada por la Asociación Columbia? Si _____ No _____

Si hay violaciones del propietario o del pacto que sea necesario corregir, anexe la documentación.

1) Enliste el nombre y edades de todas las personas que viven en el hogar (si necesita más espacio, anexe una lista) incluyendo a los inquilinos: Número total de personas que viven en el hogar _____

Nombre: _____	Edad: _____	M o F	Con empleo: S o N	Arrendatario: S o N
Nombre: _____	Edad: _____	M o F	Con empleo: S o N	Arrendatario: S o N
Nombre: _____	Edad: _____	M o F	Con empleo: S o N	Arrendatario: S o N

Compañía de seguros para propietarios de viviendas: _____

Número de póliza: _____ Nombre del agente: _____

Teléfono: _____

SECCIÓN 3 NECESIDADES ESPECIALES/DISCAPACIDADES

¿Alguien en el hogar recibe seguro de discapacidad (SSI)? Sí No Si es así, quién: _____

A continuación marque todas las respuestas que correspondan: Discapacidad auditiva
 Discapacidad visual En silla de ruedas Usa un andador Discapacidad mental
 Otro: _____

¿Alguien en el hogar es veterano? Sí No - Si es así, quién: _____

SECCIÓN 4 ANTECEDENTES DEL SOLICITANTE

¿Alguna vez solicitó Rebuilding Together del Condado de Howard (antes conocido como Christmas in April)? Si No, ¿Cuándo? _____

¿Rebuilding Together ha realizado algún trabajo en su casa? Sí No ¿Cuándo? _____

¿Ha recibido servicios de Office on Aging (La Oficina para el Envejecimiento), Community Action Council u otro programa de reparación de casas? Si No, ¿Cuándo? _____

SECCIÓN 5 TIPO DE REPARACIONES A CONSIDERAR

Tipo de reparaciones que se necesitan	Breve descripción	
Eléctrica	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Cables expuestos
Fontanería	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Fugas ¿dónde?
Pintura exterior	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	

Pintura interior	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	Número de habitaciones:
Reparaciones de carpintería	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	Tipo:
Reparaciones de pisos	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Hoyos presentes
Reparaciones del techo	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Goteras ¿dónde?
Rampa para sillas de ruedas, barras de agarre, etc.	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	
Otro	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	
Enliste las reparaciones que necesitan atención inmediata 1. _____ 2. _____ 3. _____		<i>Indique el nombre y el número de teléfono de una persona con la que ponerse en contacto en caso de emergencia:</i> Nombre: _____ Teléfono: _____ Relación con usted: _____

Rebuilding Together® del Condado de Howard le da servicio a los propietarios de viviendas que tienen ingresos limitados **y son propietarios de su propia casa**, con un enfoque especial en las personas mayores y discapacitadas. Por esta razón, debemos pedirle que certifique el ingreso total del hogar para todas las personas que viven en su hogar y verificaremos la propiedad del mismo.

SECCIÓN 6 VERIFICACIÓN DE INGRESOS DEL HOGAR - proporcione el ingreso de todos los miembros del hogar.

Nombre:	Sueldo/ Salario	Cheque de Seguro Social	Discapacidad	AFDC	Otro (es decir, pensión, acciones, bienes raíces, propiedades de alquiler, etc.)	Ingresos anuales brutos
Total						

¿Existe alguna circunstancia especial con respecto a la cantidad de gastos dentro de su hogar que debemos conocer, tal como atención médica en el hogar, costos de hospitalización, gastos de medicamentos, etc.?

¿Por qué cree que se debe seleccionar su casa para RTHC? ¿Cómo le ayudarán las mejoras? Por favor proporcione cualquier información sobre usted que sea importante debemos considerar al evaluar su solicitud:

Me enteré de Rebuilding Together y el programa voluntario de reparación de casa por medio de...

- Letrero TV Periódico Amigos/Vecinos Office on Aging Meals on Wheels FIRN
 Neighbor Ride Consejo de Acción Comunitaria
 Otro (por favor especifique) _____

Firma del solicitante: _____ Fecha: _____



REGRESE LA SOLICITUD A:

Rebuilding Together® Howard County, 8775 Centre Park Dr. #519, Columbia, MD 21045

¿Tiene preguntas? Llame al 410-381-3338 o envíe un correo electrónico a:

info@rebuildingtogetherhowardcounty.org FAX: 410-313-0369



**Consentimiento de servicios
Autorización para divulgar información**

Nombre del cliente: _____ FDN: _____

Dirección: _____

Entiendo que estoy solicitando, o puedo estar recibiendo servicios de, Rebuilding Together® Howard County, Inc. Para tener acceso a servicios adicionales para los que podría calificar, le doy permiso a Rebuilding Together® Howard County, Inc. para que comparta información de referencia con las agencias enlistadas a continuación, a menos que lo haya tachado. Estas agencias protegerán mi confidencialidad mientras que permiten el flujo de información apropiada entre el personal de las agencias mencionadas arriba. Entiendo que en la medida que lo permita la ley, mis registros se tratarán de forma confidencial. Entiendo que puedo revocar este consentimiento en cualquier momento.

Howard County Office on Aging

Howard County Disability Services

Howard County Dept of Social Services

Community Action Council

Howard County Health Department

Howard County Department of Housing

Howard County Office of Children's Services

Neighbor Ride

Rebuilding Together también trabaja con congregaciones que pueden proporcionar trabajo de reparación de emergencia o de reparaciones menores. Al firmar abajo, autorizo a RTHC para que contacten a estas congregaciones en mi nombre si las reparaciones que solicité son más apropiadas para los servicios que ofrecen.

Cliente/Representante legal: _____ Fecha: _____
(Firma)



**REGRESE LA SOLICITUD A:
Rebuilding Together® Howard County
8775 Center Park Dr. #519, Columbia, MD 21045**

¿Tiene preguntas? Llame al 410-381-3338 o envíe un correo electrónico a: info@rebuildingtogetherHC.org



8755 Centre Park Dr. #519
Columbia, MD 21045
(410)381-3338

www.rebuildingtogetherhowardcounty.org

HOJA DE INFORMACIÓN PARA PROPIETARIOS

Gracias por su solicitud para ser beneficiario del programa de Rebuilding Together® Howard County. Para ayudarlo a entender cómo funciona este programa y lo que haremos por usted si lo seleccionan, a continuación respondimos algunas de las preguntas más frecuentes. Por favor lea esto cuidadosamente.

1. ¿Qué es Rebuilding Together® Howard County (RTHC)?

Rebuilding Together® es la principal organización nacional de voluntarios que, en asociación con la comunidad, rehabilita las casas de los propietarios de viviendas de bajos ingresos, en particular los ancianos y/o personas con discapacidades, para que puedan seguir viviendo en el calor de hogar, seguros e independientes.

Rebuilding Together® Howard County es la delegación local de la organización nacional, que se fundó en 1991. Más de 1,000 voluntarios cada año rehabilitan aproximadamente de 30 a 35 casas en el Condado de Howard.

2. ¿Es un programa del gobierno?

No, Rebuilding Together® Howard County no está patrocinado ni subsidiado por el gobierno. Es una organización privada, voluntaria y sin fines de lucro.

3. ¿Cuáles son los requisitos o lineamientos de aceptación al programa?

Los requisitos principales son como se indica en el Número 1 arriba, es decir, el beneficiario debe ser propietario de la casa y debe tener bajos ingresos, anciano y/o estar discapacitado. La casa debe estar localizada en el Condado de Howard.

4. ¿Cómo se eligen las casas para este programa?

Todo el año Rebuilding Together® Howard County recibe solicitudes de propietarios, quienes fueron referidos por varios grupos y personas, Office on Aging (La Oficina para el Envejecimiento), centros de ancianos, iglesias, organizaciones comunitarias y hasta vecinos que escuchan sobre el programa y desean ayudar a su vecino. Un comité elegido por la Junta Directiva de Rebuilding Together® Howard County revisa las solicitudes. El comité consiste en individuos que tienen antecedentes en construcción de viviendas, arquitectura, necesidades de vivienda, accesibilidad, etc. Después de revisar las

solicitudes, el comité seleccionará a los posibles beneficiarios y luego hará una cita con los propietarios para visitar cada casa, realizar una inspección visual del trabajo necesario y entrevistar al propietario. Después de inspeccionar todas las casas con posibilidades, el comité realiza la selección final y le informa a los propietarios de las casas si se eligió o no su casa.

5. ¿Cuál es el costo para mí?

No hay costo alguno para el beneficiario. Todas las personas que trabajan en la casa son voluntarios que dedican su tiempo y los materiales y suministros de construcción se pagan con donaciones privadas y empresariales.

6. ¿Quién trabajará en mi casa?

Las personas que trabajan en las casas vienen de todos los sectores sociales: del sector de la construcción, vendedores, amas de casa, presidentes de empresas, pastores de iglesias, empleados del gobierno, banqueros. Estas personas se reúnen a través de su empleador, organización cívica, iglesia, etc. Como patrocinadores, están de acuerdo en que su organización hará una contribución financiera para pagar el trabajo a realizar y tener de 20 a 30 personas que desean pasar un día “reconstruyendo” un hogar. Así que, aunque pueda haber gente de muchos orígenes diferentes trabajando en su casa, tenga en cuenta que todos tienen algo en común: están allí con el ánimo de “vecino que ayuda al vecino” con la esperanza de mejorar la vida de nuestros beneficiarios.

7. ¿Cuándo se realiza el trabajo?

El “Día de la reconstrucción”, como se llama en todo el país, se celebra el último fin de semana de abril. También ofrecemos reparaciones durante todo el año. Los voluntarios llegarán a la casa del beneficiario por la mañana (generalmente alrededor de las 8:00 a.m.) y terminarán el trabajo a realizarse por la tarde (alrededor de las 5:00 p.m.). Es muy importante que el trabajo seleccionado se pueda terminar en un día.

8. ¿Qué hago mientras se realiza el trabajo?

Si está sano, o si tiene familiares que lo están, les pedimos que ayuden en el trabajo que se está realizando. Esperamos que el propietario se encuentre en la casa durante ese día. Muchas veces, el propietario no puede ayudar a realizar el trabajo, pero puede estar en casa para contestar las preguntas que podrían surgir. Algunos propietarios preparan café; algunos hasta hornean un pastel o preparan algún platillo para agradecer a los voluntarios.

9. ¿Por qué me piden que firme un formulario de divulgación de información?

Su firma en el formulario “Consentimiento para divulgar información” le permite a Rebuilding Together trabajar en colaboración con otras agencias del área para proporcionar los servicios más eficaces y completos disponibles para usted. No es obligatorio que firme este formulario, y si no está firmado no se afectará negativamente su potencial como candidato de RT. Es sólo para su beneficio, para que se le proporcione lo mejor que el Condado de Howard le pueda ofrecer.