

Instrucciones y Lista de Verificación para la Solicitud de Vivienda para la Fuerza Laboral de Sawtooth II



Sawtooth Fase II es un proyecto de Vivienda para trabajadores con estilo de apartamentos que incluye 32 unidades dentro de los límites de la Ciudad de Gunnison. Consiste en estudios, apartamentos de una habitación y apartamentos de dos habitaciones. La fecha de finalización prevista es marzo de 2025. Este proyecto es posible gracias al Condado de Gunnison.

ELEGIBILIDAD

Sawtooth II estará disponible para residentes del Condado de Gunnison con ingresos de hasta el 120% del AMI (Ingreso Medio del Área). Estas tasas se publican anualmente para cada condado en los EE. UU. y se detallan a continuación, junto con la renta correspondiente.

# de miembros de hogar	AMI / Ingreso Anual			
	Hasta 80% AMI	80-100% AMI	100-120% AMI	Más de 120% AMI
1	\$57,680	\$72,100	\$86,520	\$86,520 +
2	\$65,920	\$82,400	\$98,880	\$98,880 +
3	\$74,160	\$92,700	\$111,240	\$111,240 +
4	\$82,400	\$103,000	\$123,600	\$123,600 +

TARIFAS DE ALQUILER*

Tipo de unidad	Hasta 80% AMI	80-100% AMI	100-120 % AMI	120% AMI
Estudio	\$1,008	\$1,153	\$1,441	\$1,730
Una habitación	\$1,351	\$1,545	\$1,931	\$2,317
Dos habitaciones	\$1,662	\$1,854	\$2,317	\$2,781

Dos habitaciones, dos baños	\$1,828	\$2,039	\$2,548	\$3,059
------------------------------------	---------	---------	---------	---------

*Las tarifas de alquiler incluyen los siguientes servicios públicos: electricidad, basura, calefacción, agua e internet. Se requiere un depósito de seguridad equivalente a un mes de renta antes de mudarse.

Ocupación	Estudio	1 habitación	2 habitaciones	3 habitaciones
Mínimo	1	1	2	3
Máximo	2	3	4	6

Requisitos:

- Al menos un adulto solicitante debe trabajar un mínimo de 32 horas por semana para un empleador del Condado de Gunnison o ser trabajador independiente con un negocio que sirva al condado.
- Los ingresos mensuales deben ser al menos el doble de la tarifa de alquiler.
 - Se considerarán excepciones. Las solicitudes deben hacerse por escrito.
- No se aceptarán miembros del hogar con historial de desalojo, condenas por delitos relacionados con drogas o violencia, o que figuren como delincuentes sexuales. Se realizará una verificación de antecedentes obligatoria.
- Se permite una mascota por unidad. Proporcione una descripción del animal. Para más de una mascota, se requiere aprobación previa por escrito de GVRHA. Todos los animales deben registrarse en PetScreening.com.

LÍNEA DE TIEMPO Y PROCESO

Línea de tiempo:

21 de enero de 2025	APERTURA de solicitudes
30 de enero de 2025 5:00pm-7:00pm	Reunión informativa multilingüe en persona y asistencia para completar la aplicación. Lugar: El Rodeo / Centro Fred Field / Sala Van Tuyl.
11 de febrero de 2025	CIERRE de solicitudes
18 de febrero de 2025	Lotería interna (detalles a continuación).
24 de febrero de 2025	Notificaciones de resultados de la lotería enviadas a los solicitantes.
Marzo (fechas por confirmar)	Firma de contratos y mudanza

Proceso:

- Las solicitudes deben ser recibidas por GVRHA antes de las 5:00 p.m. del 11 de febrero de 2025.
 - Las solicitudes pueden descargarse de nuestro sitio de web:
 - Las solicitudes deben entregarse en: 200 E. Virginia Avenue, Gunnison.



- Las solicitudes electrónicas serán aceptadas ÚNICAMENTE si se envían en un solo archivo .pdf. Las solicitudes se pueden enviar por correo electrónico a: rentalapplications@gvrha.org
- Las solicitudes serán procesadas según el orden de recepción.
- Las solicitudes deben completarse como un paquete completo y deben presentarse con toda la documentación requerida en la lista de verificación.
- Solo se dará UNA oportunidad para completar solicitudes incompletas.
- Cada solicitante calificado recibirá una entrada para la lotería.
- Los solicitantes podrán visitar su unidad antes de firmar el contrato.

Proceso de la lotería:

- GVRHA realizará una lotería interna con al menos tres empleados presentes. El proceso de lotería será grabado y guardado en archivo, y estará disponible para cualquier miembro de la comunidad que lo solicite.
- Los solicitantes se clasificarán por prioridad, y se asignarán unidades según el tamaño del hogar, la unidad solicitada y la disponibilidad.
- Todos los nombres serán seleccionados y registrados en el orden en que sean extraídos.
- Las unidades serán asignadas a los solicitantes, comenzando desde la parte superior de esta lista, de acuerdo con el tamaño del hogar, el tamaño de la unidad para el cual califican y solicitaron, y la disponibilidad de unidades.
- Los solicitantes no seleccionados se agregarán a una lista de espera principal que permanecerá activa hasta que todas las unidades sean ocupadas.

PRIORIDAD:

Se dará prioridad en el proceso de lotería de la siguiente manera:

1. Empleados del condado (el AMI determinará la tarifa de alquiler).
2. Solicitantes con ingresos de hasta el 80% del AMI.
3. Solicitantes con ingresos entre el 80% y el 100% del AMI.
4. Solicitantes con ingresos entre el 100% y el 120% del AMI.

INSTRUCCIONES PARA LA SOLICITUD

1. TODAS LAS SECCIONES DE LA APLICACIÓN DEBEN COMPLETARSE. Si una sección no aplica, escriba "N/A".
2. TODAS LAS PERSONAS QUE RESIDAN EN LA UNIDAD DEBEN SER INCLUIDAS EN LA SOLICITUD. Cualquier miembro del hogar de 18 años o más debe considerarse como adulto, y sus ingresos y bienes deben incluirse en la solicitud. Todos los miembros del hogar menores de 18 años, ya sea a tiempo completo o parcial, también deben ser incluidos.
3. Se requerirá seguro de inquilinos para todas las unidades.
4. Se cobrará una tarifa de solicitud de \$30 por adulto SOLO si se ofrece una unidad. No se debe pagar ninguna tarifa en este momento. Esta tarifa cubre la verificación de antecedentes requerida.
5. Si posee una propiedad en cualquier estado, proporcione la información solicitada. Si posee una vivienda habitable en el condado de Gunnison o en otro lugar, es posible que no sea elegible para residir en Sawtooth. Se pueden hacer excepciones según cada caso individual.



Lista de Verificación – Los siguientes elementos deben presentarse junto con su solicitud para que esta se considere completa. Solo se tomarán en cuenta las solicitudes completas para la residencia.

- Los dos talones de pago más recientes de cada trabajo para cada miembro adulto del hogar. Si no tiene dos talones de pago de un trabajo nuevo, se aceptará un contrato o carta de compromiso con el salario especificado.
- Trabajadores por cuenta propia: Estado de ganancias y pérdidas del año hasta la fecha, declaraciones de impuestos empresariales y personales del año anterior, formulario W-2 del año anterior, y los dos talones de pago más recientes, si corresponde. También se debe proporcionar un resumen de su negocio, incluyendo una descripción del mismo, las fuentes de ingresos y la fecha de inicio. Se puede solicitar información adicional según sea necesario.
- Copia de una identificación con foto para todos los miembros adultos del hogar.
- Solicitud adjunta con todas las secciones completas.





Do not write in this box
Date: _____
Time: _____
Staff Initials: _____

Solicitud de Alquiler

Por favor, lea todas las preguntas cuidadosamente. Si alguna pregunta no aplica, escriba "N/A" en el espacio correspondiente.

Por favor, enumere todos los adultos (18 años o más) que residan en la unidad.

Cabeza de Hogar

Nombre completo legal: _____
Dirección actual: _____
Ciudad: _____ Estado _____ Código postal: _____
Teléfono: _____ Correo electrónico: _____
Fecha de nacimiento: _____
Número de licencia de conducir: _____

Co-solicitante

Nombre completo legal _____
Dirección actual: _____
Ciudad: _____ Estado: _____ Código postal: _____
Teléfono: _____ Correo electrónico: _____
Fecha de nacimiento: _____
Número de licencia de conducir: _____

Enumere todos los miembros menores de 18 años que residirán en la unidad, ya sea de tiempo completo o parcial:

Nombre y Fecha de nacimiento:

_____	_____
_____	_____
_____	_____

Número total de miembros del hogar: _____

Tamaño de unidad solicitado: ___ Estudio ___ Una habitación ___ Dos habitaciones
Marque con un "1" su primera opción, un "2" su segunda opción y un "3" su tercera opción si aplica.



200 E. Virginia Ave
Gunnison, CO 81230
(970)641-7900 | housing@gvrha.org



Historial de Alquiler

Dirección actual: _____

Ciudad, Estado, Código Postal: _____

Fechas de residencia: Desde _____ Hasta _____

Pago mensual \$ _____

Nombre del propietario: _____

Teléfono del propietario: _____

Correo electrónico del propietario: _____

¿Podemos contactar a este propietario para referencias? _____ Sí _____ No

Razón para mudarse: _____

Dirección anterior: _____

Ciudad, Estado, Código Postal: _____

Fechas de residencia: Desde _____ Hasta _____

Pago mensual \$ _____

Nombre del propietario: _____

Teléfono del propietario _____

Correo electrónico del propietario: _____

¿Podemos contactar a este propietario para referencias? _____ Sí _____ No

Razón para mudarse: _____

¿Algún miembro del hogar ha sido desalojado o removido de una vivienda? _____ Sí _____ No

Si respondió sí, proporcione la siguiente información:

¿Quién? _____ ¿Cuándo? _____

Razón: _____



Información de Evaluación

¿Tiene alguna mascota o animal de servicio/soporte emocional (ESA)? Sí _____ No _____

¿Su(s) mascota(s) es/son animales de servicio/ESA (se requerirá prueba)? Sí _____ No _____

Si respondió sí, proporcione una descripción del animal:

¿Posee alguna propiedad inmobiliaria (casa, terreno, etc.)? Sí _____ No _____

Si respondió sí, proporcione una descripción de la propiedad y su ubicación:

¿Algún miembro del hogar ha sido condenado por un delito relacionado con alcohol/drogas o violencia? ____ Sí ____ No

Si respondió sí, explique:

¿Es usted una persona sola o pareja interesada en una situación de compañero de habitación para cumplir con los requisitos de ocupación de un apartamento de dos habitaciones y dos baños?

____ Sí ____ No



Ingresos por Empleo

Enumere todos los empleos a tiempo completo o temporales de la cabeza de familia, co-solicitante y miembros del hogar mayores de 18 años, incluyendo a los trabajadores independientes. Esta sección solo es para ingresos laborales. Para ingresos de Seguridad Social o jubilación, vea abajo.

¿Es trabajador independiente? ___ Sí ___ No

Ingreso 1:

Nombre del miembro del hogar: _____

Lugar de empleo: _____

Dirección del empleador: _____

Teléfono del empleador: _____

Supervisor _____

Ingresos mensuales totales: _____

Ingreso 2:

Nombre del miembro del hogar: _____

Lugar de empleo: _____

Dirección del empleador _____

Teléfono del empleador: _____

Supervisor _____

Ingresos mensuales totales: _____

Ingreso 3:

Nombre del miembro del hogar: _____

Lugar de empleo: _____

Dirección del empleador _____

Teléfono del empleador: _____

Supervisor _____

Ingresos mensuales totales: _____



Adjunte copias de los dos talones de pago más recientes para cada fuente de ingresos mencionada anteriormente. Las solicitudes NO serán procesadas ni aceptadas sin esta documentación complementaria.

Por favor, incluya una segunda hoja si tiene más ingresos provenientes de empleo.

Ingresos de Otra Fuente

Enumere los ingresos no derivados del empleo para todos los miembros del hogar; esto incluye intereses, dividendos, ingresos de propiedades de alquiler, seguridad social, pensiones, asistencia pública, SSI, compensación por desempleo, pensión alimenticia, manutención de los hijos, compensación por accidentes laborales, compensación por discapacidad, la porción de becas y subvenciones educativas destinada a subsistencia y cualquier otro ingreso.

Persona que recibe el ingreso _____

Fuente de ingreso _____

Ingreso Anual Total _____ Monto mensual _____

Persona que recibe el ingreso _____

Fuente de ingreso _____

Ingreso Anual Total _____ Monto mensual _____

Persona que recibe el ingreso _____

Fuente de ingreso _____

Ingreso Anual Total _____ Monto mensual _____



Declaraciones de todos los miembros adultos del hogar

Certifico/certificamos que toda la información proporcionada en esta solicitud y en cualquier anexo relacionado es verdadera, completa y exacta. Entendemos que, si alguna de esta información es falsa, engañosa o incompleta, la administración puede rechazar nuestra solicitud o, si ya se ha realizado la mudanza, dar por terminado nuestro Contrato de Alquiler.

Autorizamos a GVRHA a realizar cualquier consulta necesaria para verificar esta información, ya sea directamente o a través de información compartida ahora o posteriormente con servicios de evaluación de crédito o alquiler, y para entrar en contacto con propietarios anteriores y actuales u otras fuentes para confirmar el crédito y la verificación, la cual podrá ser divulgada a las agencias federales, estatales o locales correspondientes.

Si nuestra solicitud es aprobada y se lleva a cabo la mudanza, certificamos que únicamente las personas mencionadas en esta solicitud ocuparán el apartamento, que no mantendrán ningún otro lugar de residencia y que no hay otras personas por las cuales tengamos, o esperemos tener, la responsabilidad de proporcionar vivienda.

Aceptamos notificar por escrito a la administración sobre cualquier cambio en la dirección del hogar, números de teléfono, ingresos y composición del hogar.

Hemos leído y comprendido la información contenida en esta solicitud, en particular la información incluida en las instrucciones para la Cabeza del Hogar, y aceptamos cumplir con dicha información.

Si esta solicitud es para un hogar de más de una persona, nos consideramos un hogar estable, y todos nuestros ingresos están disponibles para satisfacer sus necesidades.

Fecha Firma de Cabeza del Hogar

Fecha Firma de Co-Solicitante

Aceptación de la solicitud completa por parte de la Administración.

Fecha Firma del Representante de la Administración

AVISO: La Administración realizará ajustes razonables en las reglas, políticas, prácticas o servicios según sea necesario para brindar a las personas con discapacidades la misma oportunidad de solicitar, utilizar y disfrutar de una vivienda.

