



Aplicación para el programa de Subsidio de Asistencia para la vivienda – COVID-19

Instrucciones: El programa de Subsidio de asistencia para la vivienda –Covid 19 provee ayuda para las familias de bajos ingresos para el pago de su renta, pago de utilidades o pago de su préstamo hipotecario. Si usted cree que califica, por favor complete y mándenos su aplicación con la documentación requerida a la dirección mencionada aquí abajo.

Si tiene preguntas puede hablar al 510.215.3030 o al correo electrónico a covidgrant@sanpabloca.gov

FOR OFFICIAL
USE ONLY

Denied

Approved

\$ _____

Opciones para entregar la aplicación y los documentos requeridos:



CORREO ELECTRÓNICO COVIDGRANT@sanpabloca.gov



CORREO 1000 Gateway Avenue, San Pablo, CA 94806



ENTREGA Buzón gris enfrente del edificio de la Alcaldía: 1000 Gateway Ave, San Pablo

Información de Apicante

Nombre: _____ Teléfono: _____

Domicilio: _____ Correo Electrónico: _____

Elegibilidad

1. ¿Usted vive en el área incorporada de la Ciudad de San Pablo? SI NO
Para confirmar la elegibilidad, visite: www.sanpabloca.gov/2790/San-Pablo-City-Limit-Line

2. Favor de indicar el porcentaje de horas perdidas por el Covid-19: _____ %

3. Favor de anotar su empleador. Si ya no está trabajando anote su ultimo Empleador

Nombre del Empleador: _____ Domicilio: _____

4. ¿Es usted Residente Legal o Ciudadano de Estados Unidos? SI NO

5. Proponen usar los fondos para:

Renta

Préstamo Hipotecario

Pago de Utilidades

6. Ingresos Elegibles

Nombres e ingresos de las personas que viven en su casa:							
1	2	3	4	5	6	7	8
\$ 76,750	\$ 87,700	\$ 98,650	\$ 109,600	\$ 118,400	\$ 127,150	\$ 135,950	\$ 144,700

Miembros de su Vivienda:

Nombre: _____ Edad: _____ Ingresos Anuales: \$ _____

Nombre: _____ Edad: _____ Ingresos Anuales: \$ _____

Nombre: _____ Edad: _____ Ingresos Anuales: \$ _____

Nombre: _____ Edad: _____ Ingresos Anuales: \$ _____

Nombre: _____ Edad: _____ Ingresos Anuales: \$ _____

Documentos Requeridos

Por favor mándenos su aplicación con la documentación requerida:

Documentos Requeridos	Ejemplos de los documentos
<input type="checkbox"/> Comprobante de todos los miembros que viven en la casa anotado arriba	Copia de su Contrato de Renta o Préstamo Hipotecario, Copia de su recibo de PG&E, EBMUD o Cable, correo que viene al domicilio con los nombres de las personas que viven allí
<input type="checkbox"/> Comprobante de Residencia Legal del Aplicante. No es requerido por los demás miembros que viven con usted	Pasaporte de Estados Unidos, Acta de nacimiento de Estados Unidos, Copia de su "Green Card", Resident Alien Card
<input type="checkbox"/> Comprobantes de Ingresos para todos los que viven en su casa	W-2, Taxes del 2020/2019 copia de su ultimo talón de cheque, copias de su talón del Desempleó (EDD)
<input type="checkbox"/> Comprobante que usted perdió su trabajo o horas de trabajo por el Covid-19	Comunicación escrita de parte de su empleador de donde fue despedido por el Covid- 19 (puede ser en forma de correo electrónico o texto)

Declaración

Yo, declaro bajo pena de perjurio según las leyes del Estado de California que la información proporcionada en esta solicitud y los documentos adjuntos son verdaderos y correctos a mi leal saber y entender.

Firma del Aplicante: _____ Fecha: _____