

APLICACIÓN PARA EL PROGRAMA DE REDUCCIÓN DE RIESGOS POR PLOMO

APLICACIÓN PARA DUEÑOS (DUEÑOS VIVEN EN LA PROPIEDAD)

Fecha: _____

Nombre del dueño: _____ Teléfono: _____

Email: _____

Teléfono Alternativo: _____

DIRECCIÓN: _____

DIRECCIÓN POSTAL: _____

APLICACIÓN PARA INQUILINOS

Fecha: _____

Nombre del inquilino: _____ Teléfono: _____

Email: _____

Teléfono Alternativo: _____

DIRECCIÓN: _____

DIRECCIÓN POSTAL: _____

LISTA PARA LA APLICACIÓN DEL PLOMO

Dueño(Vive en la propiedad)/Inquilino

- Forma de Solicitud Para el Programa de Plomo.....
- Forma de Certificación de Ingresos del Dueño/Inquilino.....
- Pruebas de Ingresos.....
(Dueños o Inquilinos) (Recibos de sueldo de dos meses. Declaración de impuesto y prueba de los ingresos por alquiler tambien se aceptan).
- Forma de Certificación Que la Vivienda del Dueño/Inquilino Es Ocupada Por Niño(s).....
- Forma de Autorización de Análisis para el Guardian Legal de Sangre del Niño(a).....
- Aviso de No Desplazamiento al Dueño/Inquilino.....
- Confirmación de Recibo de los Libretos:
Proteja Su Familia en Contra del Plomo y Renovar Correctamente.....
- Copia de la Escritura/Titulo de la Propiedad con Descripción Legal.....
(Solo para dueños)
- Copia del Seguro para Incendios de la Propiedad.....
(Solo para dueños)

Después de completar, llame a Silvia Viramontes al (213) 922-9680 o al email: silvia.viramontes@lacity.org

DUEÑO POR FAVOR NOTE: Propiedad no debe ser vendida por tres (3) años.

Housing Development Bureau

1910 Sunset Blvd, Ste 300 Los Angeles, CA 90026
Tel: 213.808.8808
housing.lacity.org

Karen Bass, Mayor
Ann Sewill, General Manager

SOLICITUD PARA EL PROGRAMA DE REDUCCIÓN DE RIESGOS POR PLOMO

NOMBRE DEL DUEÑO/INQUILINO: _____
(Por favor circule una de las opciones)

TELÉFONO #: _____ TELÉFONO ALT. #: _____

DIRECCIÓN DEL PROYECTO: _____

NOMBRE DEL DUEÑO: _____

DIRECCIÓN DEL DUEÑO: _____

TELÉFONO DEL DUEÑO: _____ NO. ALT.: _____

NO. FAX: _____ PERSONA A CONTACTAR: _____

DISTRITO CONSULAR: _____ TRAMO DEL CENSO: _____

REFERIDO POR: _____ FECHA REFERIDO: _____

COMENTARIOS:

INFORMACIÓN DEL PROYECTO/UNIDAD:

No. de unidades: _____ No. de unidades ocupadas: _____

Año de construcción: _____ No. de niños menores de 6 años: _____

NIVELES DE INGRESO: FY 2024-2025

# de Personas en la Familia	<u>1</u>	<u>2</u>	<u>3</u>	<u>4</u>	<u>5</u>	<u>6</u>	<u>7</u>	<u>8</u>
Límite de Ingresos	\$77,700	\$88,800	\$99,900	\$110,950	\$119,850	\$128,750	\$137,600	\$146,500

Comunícate con Silvia Viramontes al (213) 922-9680 o al correo electrónico: silvia.viramontes@lacity.org

LOS ANGELES HOUSING DEPARTMENT
 PROGRAMA DE REDUCCIÓN DE RIESGOS POR PLOMO
 1910 SUNSET BLVD, STE 300
 LOS ANGELES, CA 90026

NOMBRE DEL DUEÑO/INQUILINO: _____

DIRECCIÓN DE LA PROPIEDAD: _____

CERTIFICACIÓN DE INGRESOS DEL DUEÑO/INQUILINO

ESTA INFORMACIÓN ES NECESARIA PARA QUE LA CIUDAD TO EVALUE LA SOLICITUD DE ASISTENCIA DEL DUEÑO PARA REPARAR EL EDIFICIO / LA PROPIEDAD.

FECHA:	RENTA/HIPOTECA MENSUAL:
UNIDAD #:	NUMERO DE HABITACIONES:
RECIBE ASISTENCIA DE LA SECCIÓN 8?	<input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO

Enumere los nombres de TODAS las personas que viven en esta unidad	RELACIÓN CON EL JEFE DEL HOGAR	GÉNERO	EDAD	ETNIA** ver abajo	MINUSVÁLIDO SÍ/NO	INGRESO MENSUAL	FUENTE DE INGRESO
1	JEFE DEL HOGAR						
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							

** (1) = AMERICANO, (2) = AFROAMERICANO, (3) = INDIO AMERICANO / ALASKA, (4) = HISPANO, (5) = ASIÁTICO / ISLEÑO DEL PACIFICO, (6) = OTRO / MULTIRRACIAL: _____

CERTIFICO QUE, CON TODO MI CONOCIMIENTO Y CREENCIA, HE DECLARADO EL INGRESO TOTAL DE TODOS LAS FUENTES PARA MI PROPIEDAD / EDIFIO.

Firma del Dueño/Inquilino: _____

Numero de Telefono del Dueño/Inquilino: _____



PROGRAMA DE REDUCCIÓN DE RIESGOS POR PLOMO

Certificación que la vivienda es ocupada por niño(s)

Dirección de la propiedad:

Entiendo que uno de los requisitos para poder calificar para la beca de remediación de riesgos por plomo del Departamento de Vivienda de Los Angeles. Siglas en Inglés (LAHD) es que **un niño recién nacido a 5 años de edad**, viva o visite con frecuencia mi hogar o una mujer embarazada según la vivienda y la definición urbana de casas con siglas en inglés (HUD) (título X, 40 CFR parte 745). "Una propiedad ocupada por niño se define como un edificio, o porción de un edificio, construido antes de 1978, visitado por un niño menor 6 años de edad, por lo menos 2 días por semana, a condición de que cada visita dure por lo menos 3 horas, las horas semanales combinadas de visita sean por lo menos 6 horas, y anualmente combinada sean por lo menos 60 horas. Las propiedades ocupadas por niños se pueden incluir, pero no son limitadas a, las casas de cuidado de niños, pre-escolares(pre-school), Kinder."

<u>Nombre del niño/a</u>	<u>Edad</u>	<u>Vive/Visita</u>	<u>Relación del niño con el dueño/inquilino</u>	<u>Motivo de la visita</u>	<u>Tiene el niño/a Medi-Cal?</u>	
					Sí	No
_____	_____	<input type="checkbox"/>	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	_____	<input type="checkbox"/>	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	_____	<input type="checkbox"/>	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	_____	<input type="checkbox"/>	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	_____	<input type="checkbox"/>	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	_____	<input type="checkbox"/>	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	_____	<input type="checkbox"/>	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Certifico que el niño/s nombrado/s por lo menos visitan mi hogar 3 horas por día en dos diversos días, las visitas combinadas por semana son por lo menos 6 horas, y anualmente son por lo menos 60 horas.

Firma del Dueño/Inquilino: _____ Fecha: _____

Nombre del Dueño/Inquilino: _____ Fecha: _____

AVISO DE NO DESPLAZAMIENTO AL DUEÑO/INQUILINO

Tu/El dueño de el apartamento/edificio solicitó fondos de LAHD para inspeccionar y reparar la pintura a base de plomo y los peligros, si los hubiera, en la propiedad ubicada en:

Este aviso es para informarle que su participación en el Programa de Reducción de Riesgos por Plomo es voluntaria. Puede optar por no participar. Si la propiedad califica para financiamiento, es posible que su familia tenga que mudarse temporalmente mientras se realiza el trabajo de plomo.

Debido a que este programa es voluntario, no se le considera una familia "desplazada" y no es elegible para los beneficios de reubicación por la Asistencia de Reubicación Uniforme y Políticas de Adquisición de Bienes Raíces de 1970. Sin embargo, debido a que es posible que deba reubicarse temporalmente para permitir que el programa de reducción de peligros sea realizado, usted puede ser que sea elegible para el reembolso de los gastos razonables incurridos en relación con la reubicación temporal.

Esta carta no es un aviso de mudanza. No haga arreglos de mudanza hasta que reciba un aviso oficial de la ciudad de Los Ángeles de que (1) el proyecto requiere reubicación; (2) se ha determinado la duración aproximada de la reubicación temporal; y (3) se establece una fecha requerida para su reubicación. Si es necesaria una reubicación temporal, el personal de LAHD se comunicará con usted con respecto a su elegibilidad para los beneficios y el proceso de reubicación temporal a seguir a medida que avanza su proyecto.

Si tiene alguna pregunta, comuníquese con Silvia Viramontes al (213) 922-9680. **Recuerda no moverte hasta que te avisemos.** Esta carta es importante para usted y debe conservarla en sus archivos.

Gracias por su interés en ayudarnos a hacer que su hogar sea libre de plomo.

Nombre: _____ Firma: _____

Recibido por: Dueño/Inquilino

Fecha: _____

Housing Development Bureau

1910 Sunset Blvd, Ste 300 Los Angeles, CA 90026
Tel: 213.808.8808
housing.lacity.org

Karen Bass, Mayor
Ann Sewill, General Manager

PROGRAMA DE PLOMO Y HOGARES SALUDABLES
Confirmación de recibo del libreto Proteja su Familia en Contra del Plomo

Confirmando que he recibido una copia del folleto de información sobre el plomo que me informa sobre el riesgo potencial de la exposición al plomo debido a la actividad de renovación que se llevará a cabo en mi unidad de vivienda. Recibí los siguientes folletos, anotados a continuación, antes de que comenzara el trabajo.

- 1. Proteja a su familia del plomo en su hogar y*
- 2. Renovar correctamente: información importante sobre el peligro del plomo para familias, proveedores de cuidado infantil y escuelas*

Dirección del Proyecto

Nombre del Recipiente

Ciudad & Código Postal

Firma del Recipiente

Fecha