



P.O. Box 3823  
 Long Beach, CA 90803  
 (562) 490-3802  
 FAX: (562) 493-3158  
[info@rebuildingtogetherlongbeach.org](mailto:info@rebuildingtogetherlongbeach.org)  
[www.RTLB.org](http://www.RTLB.org)

**INFORMACION DE SOLICITANTE**

Nombre de Solicitante(s) \_\_\_\_\_ Edad \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

Domicilio y Codigo Postal \_\_\_\_\_  
 Numero de Telefono \_\_\_\_\_  
 Numero de Telefono Alternativo (miembro de familia, proveedor de Salud, etc)

Lista de residentes viviendo en la casa (Usar hoja separada si es necesario):

Nombre	Edad	Relacion	Empleo ((Donde)
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

Nombre de todos los ninos que no viven en la casa:

Nombre	Edad	Relacion	Lugar
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

Usted or algun miembro de su casa esta discapitado? Si \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_  
 Si hay, favor de explicar: **(OPCION. Revelar su discapacidad NO es requerido)**

\_\_\_\_\_

Si es seleccionado podemos informar nuestros voluntarios de su discapacidad? Si \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

Hay algunos familiars que pueden asistir en el dia de trabajo sis u casa es seleccionada? \_\_\_\_\_  
**\*\*\*Su repuesta no tiene que haber con el proceso de selection. Pero, si hay miembros de familia que no quieran trabajar, pedimos que NO sean presentes en el dia de trabajo.**

**INFORMACION DE PROPIEDAD**

- \* Usted es el dueno? Si \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_ Anos de casa \_\_\_\_\_
- \* Nombre (s) en titulo: \_\_\_\_\_
- \* Tiene seguro de casa: Si \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_  
 Nombre de compania & Numero de Poliza \_\_\_\_\_
- \* Es casa mobile? Si \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_
- \* Cuanto tiempo ha vivido en esta casa \_\_\_\_\_
- Cuanto tiempo piensa quedarse en esta casa? \_\_\_\_\_

**Que reparaciones se necesita? Usar al otro lado de la aplicacion si es necesario. ( Apuntar el trabajo mas necesario para hacer la casa mas seguro y a prueba de la intemperie.**

- |          |          |
|----------|----------|
| 1. _____ | 4. _____ |
| 2. _____ | 5. _____ |
| 3. _____ | 6. _____ |

**NO HAY GARANTIA O QUE TODO /O COSAS EN LA LISTA SERAN COMPLETADAS.**

**INGRESOS Y GASTOS.**

Apunta los ingresos y gastos **combinados** en las siguiente categoria de **toda** la gente viviendo en Tu casa. **Esta informacion sera confidencial:**

**Ingresos Mensuales**

Social Security \_\_\_\_\_  
 SSI o SSD \_\_\_\_\_  
 Salarios \_\_\_\_\_  
 Pensions & Annuities \_\_\_\_\_  
 Otros Ingresos \_\_\_\_\_  
**Total** \_\_\_\_\_

**Gastos Mensuales**

Hipoteca \_\_\_\_\_  
 Gas,Luz, etc \_\_\_\_\_  
 Comida/Medicina \_\_\_\_\_  
 Aseguranzas \_\_\_\_\_  
 Otros Gastos \_\_\_\_\_  
**Total** \_\_\_\_\_

**Instituciones Financiero(s):**

Nombre de Institucion Financiera	<b>Approx. Cantidad:</b>	<b>Chequera</b>	<b>Ahorros</b>
_____		_____	_____
_____		_____	_____
_____		_____	_____

**Otra Propiedad ?** Si \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

**Valor:** \_\_\_\_\_

**Bolsa/Acciones/CD's** Si \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

**Valor:** \_\_\_\_\_

Yo/nosotros certifico, sujeto a la descalificacion, que la informacion anterior es verdadero y correcta a lo mejor de mi/nuestro conocimiento y tambien autorizo a usted para comprobar todas las referencias necesarias para completar la tramitacion de esta solicitud con el fin de recibir reparacions en el hogar a traves de Rebuilding Together Long Beach .

Yo/nosotros entendido que cualquier informacion en esta solicitud sera confidencial y seutilizara strictly con el fin de determinar mi/nuestro eligibilidad para recibir reparaciones enel hogar.

\_\_\_\_\_  
 Firma de solicitante

\_\_\_\_\_  
 Firma de cosolicitante

**Favor de mandar solicitud completa incluyendo una copia del reciente impuestos, impuestos de propiedad y copias de cualquier la aplicacion del codigo advertencia o citas a:**

**Rebuilding Together Long Beach  
 PO Box 3823  
 Long Beach, CA 90803**

**Ultimo dia para el solicitud e s 15 Julio para reparaciones en Octubre  
 Ultimo dia para el solicitud e s 31 enero para reparacions en Abril**

**Renuncia en Relacion al Uso de Los Propietarios de Viviendas  
Nombres y la Imagen**

Usted es uno de los duenos de viviendas cuya casa es seleccionada para la **reparacion** por **Rebuilding Together, Long Beach**.

Si es seleccionado, en la reconstruccion de dia , es possible que vea reporteros locales de los periodicos e incluso equipos de television en el lugar de trabajo y puede que quieran hablar con usted. Usted es nuestro major embajador para este programa nacional y estariamos muy agradecidos si usted cuenta su historia

Estamos pidiendo que nos deje usar su nombre y foto en nuestras piezas promocionales. esto nos ayudara a difundir la palabra sobre nuestro programa de lo que significa mas apoyo en la comunidad para duenos de una casa.

Estoy de acuerdo en permitir a **Rebuilding Together Long Beach** usar mi nombre y foto en relacion con la rehabilitacion de mi casa.

\_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

Fecha

Nombre de Propietario (favor de impresion) \_\_\_\_\_

Domicilio \_\_\_\_\_

## Exencion de Responsabilidad

Yo doy permiso para Rebuilding Together Long Beach y sus voluntarios para realizar reparaciones y mejoras en \_\_\_\_\_. Entiendo que si soy seleccionada, las reparaciones se hara el \_\_\_\_\_ y que un poco de preparacion pueda ser necesarios antes de esa fecha.

Ademas, entiendo que las reparaciones y mejoras se proporcionara de forma gratuita y **Rebuilding Together Long Beach** y sus voluntarios niegan todas las garantias espresa o implicite relativo a la reparacion, parte o la totalidad de los voluntarios puede ser no calificados.

Estoy de acuerdo en que voy a cooperar con el engarcado de reparaciones y el quipo de voluntarios y que **TODO MIEMBRO CAPAZ** de mi familia participaran o que vayan estar ausente durante las reparaciones.

En consideracion de las reparaciones y mejoras, yo aun tiene **Rebuilding Together Long Beach**, sus oficiales, directores, agentes, donantes, voluntarios y otros afiliados, de manera colectiva o que comprenda, de limitacion de los derechos o causa de accion resultante de personal lesiones o la muerte, danos a la propiedad directa or indirectamente derivados de cualquier realizar correctamente las reparaciones o mejoras o defecto en los materiales o mano de obra.

No hay incentivos o promesas se han hecho para mi para obtener mi firma a esta version que no sea la intencion de llevar a cabo **Rebuilding Together Long Beach**, reparaciones y mejoras.

Firmado este dia \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

DUENO DE CASA \_\_\_\_\_  
PRESENCIADO POR \_\_\_\_\_