



Programa de Rampas

El trabajo de Waco Habitat a través del Programa de Rampas incluirá modificaciones de accesibilidad para discapacitados (rampas para sillas de ruedas, barras de sujeción y pasamanos). El Programa de Rampas **NO** es un programa de reparación de emergencia.

Los Criterios de Elegibilidad para el Programa de Rampas son los siguientes:

- Usted debe ser el propietario de la casa donde se van a hacer las reparaciones.
- Debe ocupar la casa como residencia principal.
- La casa debe estar ubicada dentro del Condado de McLennan, los impuestos a la propiedad **DEBEN** estar corrientes
- Debe tener una necesidad que haga necesarias las reparaciones solicitadas.
- Los ingresos de su hogar deben caer por debajo del 80% de I.F.M.A. (Ingreso Familiar Medio del Area).

LÍMITES DE INGRESOS DE 2021

Ingreso Mensual del Hogar Bruto (antes de impuestos):

Tamaño del hogar	No más de:
1	\$2,917
2	\$3,333
3	\$3,750
4	\$4,167
5	\$4,500
6	\$4,833
7	\$5,167

Ingreso Anual Bruto del Hogar (antes de impuestos):

Tamaño del hogar	No más de:
1	\$35,000
2	\$40,000
3	\$45,000
4	\$50,000
5	\$54,000
6	\$58,000
7	\$62,000



INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE

Nombre: _____

Dirección: _____ City: ____ Estado: ____ Zip: ____ Años en dirección: ____

Teléfono de casa: _____ Teléfono del Trabajo: _____ Celular: _____

Fecha de nacimiento: _____ ¿Alguien en el hogar un Veterano? SI o NO

Estado civil: casados separados solteros (solteros, divorciados, viudos)

¿Alguna vez has solicitado a Waco Habitat for Humanity? _____ ¿Cuándo? _____

INFORMACIÓN HIPOTECARIA

¿Esta ALQUILANDO o es DUENO de su hogar?: _____

¿Quien está en el titulo?: _____

Si RENTA, por favor de nos el nombre y numero de el dueño: _____

¿Tiene actualmente un seguro para propietarios? SI o NO

Proporcione información para cada persona que vive en el hogar, incluyéndose a usted mismo:

Nombre	Fecha de nacimiento	Edad	Sexo	Raza	Discapitados/discapitados	
					Y	N
<i>propio</i>	/ /					
	/ /					
	/ /					
	/ /					
	/ /					
	/ /					



TIPO DE INGRESOS/BENEFICIOS

Proporcione cartas de premio o declaraciones para cada tipo de asistencia que pueda recibir.

TIPO DE ASISTENCIA	CUENTA/ CASO #	CANTIDAD MENSUAL

INGRESO MENSUAL BRUTO ANTICIPADO

Por favor, indique el nombre, la relación con el solicitante, las edades y el ingreso bruto mensual de todas las personas que viven en el hogar.

Nombre	Relación	Edad	INGRESO BRUTO MENSUAL (ANTES DE IMPUESTOS)	TIPO DE FUENTE DE INGRESOS
	<i>propio</i>			

Certifico que los ingresos reportados anteriormente representan el 100% del ingreso mensual total para mi hogar:

 Firma del Solicitante

 Fecha



REPARACIONES SOLICITADAS

Please write a brief explanation of why you are in need of Ramp & Rail Program services.

PERMISO DE REFERIR

Si otro programa satisface sus necesidades de manera más adecuada, ¿podemos compartir su solicitud con ellos? (un círculo)

SI o NO

A menos que nos dé permiso para compartir su información con otras organizaciones, su solicitud se mantendrá confidencial.

ACUERDO DEL SOLISITANTE

Entiendo que al presentar esta solicitud, autorizo a Waco Habitat for Humanity a evaluar mi necesidad de instalar una rampa. Entiendo que la evaluación incluirá una evaluación del hogar y verificación de ingresos. He respondido todas las preguntas de esta solicitud con sinceridad. Entiendo que si no he respondido las preguntas sinceramente, mi solicitud puede ser denegada, y que incluso si ya he sido seleccionado para ser elegible para recibir los servicios de Rampas, puedo ser descalificado del programa. Waco Habitat conservará el original o una copia de esta solicitud para Humanity, incluso si la solicitud no está aprobada.

Firma del Apicante

Fecha



PERMISO DE INSPECCIÓN Y PERMISO PARA REALIZAR TRABAJOS

Dueno: _____ Propiedad: _____ Fecha: _____

1. Yo / nosotros somos los propietarios de la propiedad. Es mi / nuestra residencia principal.
2. Yo / Nosotros hemos presentado una solicitud escrito a Waco Habitat for Humanity (WHFH) para servicios bajo el Programa de Rampa.
3. Entiendo / entendemos que WHFH enviará un inspector para que inspeccione mi casa para determinar si la Rampa instalados cumplen con las pautas de la Ciudad y federales para los servicios provistos por el Programa de Rampa.
4. Yo / Nosotros otorgamos permiso para que los inspectores de WHFH ingresen a la Propiedad y realicen todas las inspecciones necesarias.
5. Yo / Nosotros otorgamos permiso a WHFH y al (los) Contratista (s) contratados por WHFH para realizar todo el trabajo necesario en mi / nuestra Propiedad.
6. Yo / Nosotros aceptamos estar presentes en la Propiedad mientras se realiza el trabajo.
7. Yo / Nosotros exoneramos a WHFH, sus empleados y contratistas de cualquier reclamo que yo / nosotros podamos tener como resultado de cualquier daño a la propiedad, lesión o cualquier otro daño resultante de la inspección de la Propiedad por parte de los inspectores de WHFH.
- 8. Yo / nosotros entendemos que la inspección es solo una parte de mi / nuestra calificación para los servicios bajo el Programa de Rampas no significa que mi / nuestra solicitud esté aprobada.**
- 9. Entiendo / entendemos que no se realizará ninguna inspección o trabajo y mi / nuestra elegibilidad para el programa de reparación prioritario no se puede determinar hasta que yo / nosotros firmemos el acuerdo de liberación adjunto.**

Firma del Aplicante

Fecha