

**2666 Riva Road, Suite 210, Annapolis, Maryland 21401**

[**www.acdsinc.org**](http://www.acdsinc.org/) **(410) 222-7600** **rentals@acdsinc.org**

**SOLICITUD RENTAL**

Por favor, incluye una cuota de solicitud de $25.00 por cada solicitante con esta aplicación. Este pago no reembolsable será utilizado para sufragar el costo de procesar esta solicitud.

|  |
| --- |
| **INFORMACIÓN DEL APLICANTE** |
| Nombre completo: Click or tap here to enter text. |
| Fecha de nacimiento:Click or tap here to enter text. | Dirección de correo electrónico:Click or tap here to enter text. |
| Número de seguridad social: Click or tap here to enter text. | Número de carnet de conducir: Click or tap here to enter text. |
| Teléfono de casa: Click or tap here to enter text. | Teléfono del trabajo:Click or tap here to enter text. | Teléfono móvil:Click or tap here to enter text. |
|  |
| **INFORMACIÓN DEL CO-SOLICITANTE**  |
| Nombre completo:Click or tap here to enter text. |
| Fecha de nacimiento: Click or tap here to enter text. | Dirección de correo electrónico:Click or tap here to enter text. |
| Número de seguridad social: Click or tap here to enter text. | Número de carnet de conducir:Click or tap here to enter text. |
| Teléfono de casa:Click or tap here to enter text. | Teléfono del trabajo:Click or tap here to enter text. | Teléfono móvil:Click or tap here to enter text. |
|  |
| **LISTA DE PERSONAS ADICIONALES CON INTENCI ÓN DE RESIDIR EN LA PROPIEDAD** |
| Nombre:Click or tap here to enter text. |
| Edad:Click or tap here to enter text. | Relación:Click or tap here to enter text. |
| Nombre: Click or tap here to enter text. |
| Edad: Click or tap here to enter text. | Relación: Click or tap here to enter text. |
| Nombre: Click or tap here to enter text. |
| Edad: Click or tap here to enter text. | Relación:Click or tap here to enter text. |
|  |
| **Historial de Residencia (los últimos 3 años)** |
| Direccion actual: Click or tap here to enter text. |
| Ciudad: Click or tap here to enter text. | Estado:Click or tap here to enter text. | Código postal:Click or tap here to enter text. |
| Número de Años en esta Dirección:Fechas:Click or tap here to enter text.  | Precio del alquiler:Click or tap here to enter text. |
| Razón de partida:Click or tap here to enter text. |
|  |
|  |
| Arrendatario:Click or tap here to enter text. | Número de teléfono:Click or tap here to enter text. |
|  |
| Dirección anterior:Click or tap here to enter text. |
| Ciudad:Click or tap here to enter text. | Estado:Click or tap here to enter text. | Código postal:Click or tap here to enter text. |
| Número de Años en esta Dirección: Click or tap here to enter text.Fechas: Click or tap here to enter text. | Precio del alquiler:Click or tap here to enter text. |
| Razón de partida:Click or tap here to enter text. |
|  |
|  |
| Arrendatario:Click or tap here to enter text. | Número de teléfono:Click or tap here to enter text. |
|  |
| Dirección anterior:Click or tap here to enter text. |
| Ciudad:Click or tap here to enter text. | Estado: Click or tap here to enter text. | Código postal: Click or tap here to enter text. |
| Número de Años en esta Dirección: Fechas: Click or tap here to enter text. | Precio del alquiler:Click or tap here to enter text. |
| Razón de partida:Click or tap here to enter text. |
|  |
|  |
| Arrendatario:Click or tap here to enter text. | Número de teléfono:Click or tap here to enter text. |
|  |
| **INFORMACIÓN DE EMPLEO DEL SOLICITANTE** |
| [ ]  Tiempo completo [ ]  Medio tiempo [ ]  Desempleado\* |
| Empleador:Click or tap here to enter text. |
| Dirección del Trabajo:Click or tap here to enter text. |
| Número de Teléfono: Click or tap here to enter text.  | Nombre del supervisor: Click or tap here to enter text. |
| Posición:Click or tap here to enter text. | Duración del empleo:Click or tap here to enter text. |
| Ingreso bruto mensual:Click or tap here to enter text. | Ingresos anuales:Click or tap here to enter text. |
| *Si esta empleado por menos de un año, proporcione el nombre y número de teléfono de su empleador anterior:* |
| \* Sin empleo, escribe una lista de todas las fuentes de ingresos y las cantidades mensuales: |
|  |
| **INFORMACIÓN DE EMPLEO DEL CO-SOLICITANTE** |
| [ ]  Tiempo completo [ ]  Medio tiempo [ ]  Desempleados\* |
| Empleador:Click or tap here to enter text. |
| Dirección:Click or tap here to enter text. |
| Número de Teléfono:Click or tap here to enter text. | Nombre del supervisor: Click or tap here to enter text. |
| Posición:Click or tap here to enter text. | Duración del empleoClick or tap here to enter text. |
| Ingreso bruto mensual:Click or tap here to enter text. | Ingresos anuales:Click or tap here to enter text. |
| *Si se esta empleado por menos de un año, proporcione el nombre y número de teléfono de su empleador anterior:*Click or tap here to enter text. |
| \* Sin empleo, escribe una lista de todas las fuentes de ingresos y cantidades mensuales: |
|  |
| **Fuentes de ingresos adicionales****(Ejemplo: la pensión alimenticia, manutención, seguridad social, etc.)** |
| Fuente de ingresos:Click or tap here to enter text. | Cantidad mensual:Click or tap here to enter text. |
| Fuente de ingresos:Click or tap here to enter text. | Cantidad mensual:Click or tap here to enter text. |
|  |
| **HISTORIAL DE CRÉDITO** |
| Se ha declarado en bancarrota en los últimos siete (7) años? [ ]  Sí [ ]  No |
| Alguna vez ha sido desalojado de una residencia de alquiler? [ ]  Sí [ ]  No |
| Ha tenido dos o más pagos de alquiler a finales del año pasado? [ ]  Sí [ ]  No |
| ¿Alguna vez voluntariamente o intencionalmente negado a pagar [ ]  Sí [ ]  Noel alquiler cuando se debió?  |
|  |
| **INFORMACIÓN BANCARIA** |
| Nombre de la institución bancaria o financiera: |
| [ ]  Corriente Balance:Click or tap here to enter text. | [ ]  Ahorros Balance: Click or tap here to enter text.  |
| Nombre de la institución bancaria o financiera:Click or tap here to enter text. |
| [ ]  Corriente Balance:Click or tap here to enter text.  | [ ]  Ahorros Balance:Click or tap here to enter text.  |
| Nombre de la institución bancaria o financiera:Click or tap here to enter text. |
| [ ]  Corriente Balance:Click or tap here to enter text.  | [ ]  Ahorros Balance:Click or tap here to enter text.  |
|  |
| **REFERENCIAS PERSONALES** |
| Nombre:Click or tap here to enter text. |
| Relación:Click or tap here to enter text. | Número de teléfono:Click or tap here to enter text. |
| Nombre:Click or tap here to enter text. |
| Relación:Click or tap here to enter text. | Número de teléfono:Click or tap here to enter text. |
| Nombre:Click or tap here to enter text. |
| Relación:Click or tap here to enter text. | Número de teléfono:Click or tap here to enter text. |
|  |
| **CONTACTO DE EMERGENCIA** |
| Nombre:Click or tap here to enter text.  | Relación:Click or tap here to enter text. |
| Dirección:Click or tap here to enter text. | Ciudad, Estado, Código Postal:Click or tap here to enter text. |
| Teléfono:Click or tap here to enter text.  |  |
|  |
| **Proporcione la información siguiente sobre los automóviles****Que serán estacionado en la unidad de alquiler** |
| Modelo:Click or tap here to enter text. | Color:Click or tap here to enter text. | Año:Click or tap here to enter text. | Placa #:Click or tap here to enter text. |
| Modelo:Click or tap here to enter text. | Color:Click or tap here to enter text. | Año:Click or tap here to enter text. | Placa #:Click or tap here to enter text. |
|  |
| **INFORMACIÓN ADICIONAL** |
| Es cualquier miembro de familia es minusválido o discapacitado? [ ]  Sí [ ]  No |
| ¿Alguna vez ha sido convicto por un delito? [ ]  Sí [ ]  No |
| En caso afirmativo, por favor explíque:Click or tap here to enter text. |
| Por favor proporcione cualquier información adicional que pueda ayudar a nosotros a evaluar esta solicitud. Click or tap here to enter text. |

|  |  |
| --- | --- |
| ¿Como supiste de nosotros? | [ ]  Sitio web ACDS [ ]  Muestra en la Propiedad[ ]  Actual / anterior inquilino [ ]  Comisión de Vivienda[ ]  Craigslist [ ]  Otro - Explicar: [ ]  Otra fuente de Web - explicarte  |
| **DATORS ESTADÍSTICO OPCIONALES - sólo solicitante**  |

**SOLICITANTE** No deseo proporcionar esta información. \_\_\_\_\_\_\_\_\_ (inicial)

La unidad de alquiler está abierto a todos los residentes independientemente de su raza, origen nacional, sexo, discapacidad, estado familiar y la religión. Sin embargo, la unidad de alquiler es financiado en parte por el Departamento de Vivienda y Desarrollo Urbano (HUD) y la información demográfica de Estados Unidos ser recogidos a continuación es para las normas de recopilación de datos de HUD, supervisión y auditoría, como es requerido por HUD, y no es para público diseminación. Proporcionar esta información es voluntaria.

**Origen étnico de SOLICITANTE** [ ]  Hispano [ ]  no Hispano **SEXO DE SOLICITANTE** [ ]  Masculino[ ]  Hembra

**RAZA DE SOLICITANTE**

 **Una raza**

 [ ]  Los indios americanos / nativos de Alaska [ ]  Americano Negro o Africano

 [ ]  Nativo de Hawai u otra isla del Pacífico [ ]  Blanco [ ]  Asiático

 **Multi-Raza**

[ ]  Indio Americano o Nativo de Alaska y Negro [ ]  Asiático y Blanco [ ]  Negro o el afroamericano y negro

 [ ]  Indio Americano o Nativo de Alaska y Negro o afroamericano [ ]  Otras razas múltiples

**DISPOSICIONES DE ALQUILER**

Esta aplicación está sujeta a la aprobación del dueño de la propiedad.

Se requiere un depósito de seguridad de base igual a un mes de alquiler en el momento de la ejecución del contrato de arrendamiento. Una copia del contrato de arrendamiento será proporcionada antes de la ejecución del contrato de arrendamiento final.

Tras la aprobación de esta solicitud por el propietario y la ejecución del contrato de arrendamiento, esta solicitud se incorpora y se considera que es una parte del contrato de arrendamiento celebrado entre usted y el propietario.

Se entiende y se acuerda que la información presentada por usted en esta solicitud constituye una base material e inducción para el propietario para aprobar la aplicación y entrar en un contrato escrito con usted. Por lo tanto, se entiende y se acordó que si se le da ninguna información falsa o incorrecta en esta solicitud u omite cualquier información material, información u omisión falsa o incorrecta se considerará como un incumplimiento del contrato por escrito, la creación de un derecho por el propietario , como arrendador, a su discreción, de cancelar el contrato y tomar posesión de los locales alquilados en la forma prevista por la Ley de Maryland.

**AUTORIZACIÓN**

Yo / Nosotros la presente solicito a arrendar los locales ubicados en Click or tap here to enter text. por el término y de las condiciones de ajuste tal como se detalla en el contrato de arrendamiento y, como antes se expone. Yo/Nosotros entiendo y acepto que el alquiler se debe pagar en el primer día de cada mes de antelación. Como un incentivo para los servicios de desarrollo de la comunidad Arundel, Inc. para aceptar esta solicitud, yo/nosotros garantizo que todas las declaraciones antes mencionadas prevén son ciertas. En caso de que cualquier declaración hecha por encima de ser una falsedad o no una verdadera exposición de los hechos, esta solicitud será anulada.

Yo/Nosotros la presente autorizo ​​al Arundel Community Development Services, Inc. para verificación de antecedentes penales de crédito y. Yo/Nosotros entiendo que al dar su consentimiento, Arundel Community Development Services, Inc. o sus agentes investigarán los arrendamientos anteriores, el empleo, el carácter, la reputación, y/o cualquier otro artículo que se consideren necesarios para evaluar el solicitante (s).

**AUTORIZACIÓN (continuación)**

Por la Sección 606B de la Ley de Crédito Justo e Informe, yo/nosotros entendemos que yo/nosotros puede hacer una solicitud por escrito dentro de un plazo razonable para una divulgación completa y precisa de la naturaleza y el alcance de cualquier investigación.

Yo/nosotros certificamos que yo/nosotros tengo/tenemos la intención de ocupar, como mi/nuestra residencia principal, la propiedad para la que se recoge la información anterior.

Click or tap here to enter text.

Nombre Impreso del Solicitante

Click or tap here to enter text. Click or tap to enter a date.

Firma del Solicitante Fecha

Click or tap here to enter text.

Nombre Impreso del Co-Solicitante

Click or tap here to enter text. Click or tap to enter a date.

Firma del Co-Solicitante Fecha

**LEY DE INFORMACIÓN PÚBLICA DE MARYLAND**

Información de este formulario se solicita por los Servicios de Desarrollo de la Comunidad Arundel, Inc. con el fin de cumplir con las regulaciones federales bajo el Programa de Subvenciones Globales para el Desarrollo Comunitario y el Programa de Asociación para Inversiones. La disponibilidad de esta información a la inspección pública se rige por las disposiciones de la Ley de Información Pública de Maryland, el gobierno estatal artículo, Secciones 10-611 et. SEC. del Código Anotado. Esta información será compartida con el personal apropiado de la Corporación o de los funcionarios públicos para fines directamente relacionados con la administración del programa para el cual está destinado a su uso. Dicha información es compartida de forma rutinaria con estatales, federales o locales, agencias gubernamentales. Usted tiene el derecho de inspeccionar, modificar o corregir los registros personales de acuerdo con la Ley de Información Pública de Maryland.

**IGUALDAD DE OPORTUNIDAD VIVIENDA**

Arundel Community Development Services, Inc. se adhiere a todas las leyes de equidad de vivienda federales, estatales y locales. Alquilamos a cualquier residente calificado y no se discrimina por motivos de raza, color, religión, sexo, origen nacional, estado discapacidad, edad, estado civil, orientación sexual, estado civil o cualquier otro grupo protegido bajo la ley local, estatal o federal.

/var/odt/temp/7b3e4962-f38a-454a-8dac-63844fa8181a.in.docx