

Estimado solicitante ~

Tenga en cuenta que Cascade Management, Inc. se adhiere a todas las normas y leyes de Vivienda Justa y no discrimina por motivo de color, credo, religión, sexo, origen, edad, orientación sexual, discapacidad, fuente de ingresos o estado familiar.

Para asegurar las mejores prácticas de vivienda justa, Cascade Management, Inc. mantiene y sigue un estricto Estándar de Selección de Inquilinos o Criterios de Residencia, que está a disposición de todos bajo petición o vienen incluidos como parte del paquete de solicitud.

La solicitud adjunta debe completarse en su totalidad y entregarse en la propiedad que usted está solicitando. Todas las solicitudes presentadas se colocarán en la lista de espera en base a la fecha y hora recibidas, a menos que estén incompletas. Las solicitudes incompletas se regresarán a los solicitantes para que las completen.

Los solicitantes deberán cumplir con los requerimientos de elegibilidad de la propiedad que están solicitando. Cada solicitante deberá calificar individualmente y los solicitantes identificados como jefes de familia, co-jefes de familia o cónyuges o deberán ser elegibles para participar en un contrato legal y vinculante.

Todos los solicitantes son seleccionados a través de una compañía de selecciones independiente. Esta compañía realiza todo el proceso de selección, el cual puede incluir historial de renta, reporte de crédito y verificación de antecedentes penales. El proceso de selección es consistente para todos los solicitantes. Por favor, refiérase a los criterios de selección si usted tiene preguntas sobre estos requerimientos.

Si tiene alguna pregunta, por favor contacte a la propiedad en que usted está interesado(a) y ellos pueden proveer los detalles sobre la propiedad, amenidades y disponibilidad actual.

Gracias por su interés en Cascade Management, Inc.





Las Adelitas Apartmerts Dirección física:

6723 NE Killingsworth St, Portland, OR 97218

Tel. (971) 444-3526 eFax: 1-877-720-1595

Ciudad de Portland, Oregon Solicitud por Vivienda

Para ser completado por cada solicitante adulto financieramente responsable.

Solicitud de vivienda

Dirección postal: 9600 SW Oak St, #200 Portland, Oregón, 97223

Teléfono: (971) 444-3526 Fax: 1-877-720-1595

El reporte de selección del inquilino reusable comprehensivo es: ACEPTADO 🛭 NO ACEPTADO 🗳					
Tipo de unidad solicitada					
Tamaño de la habitación: (Marque todas las	que apliquen):	Estudio 🗆 1 Recam	nara 🛘 2 Recamara	☐ 3 Recamara	
☐ Proyecto basado en Sección :	☐ Acces	so a silla de ruedas	□ Otro		
Información de contacto					
Nombre:			<u></u>		
Dirección:	Apto.# ₋	Ciudad:	_ Estado:	Código p	oostal <u>:</u>
releiono de contacto		Correo elec	.tronico		
Nombre del contacto de emerg	encia:		Dirección:		
Teléfono del contacto de emerg	gencia:		Correo electróni	co	
Enumere todas las personas (co	menzando	con usted) que resic	lirán en el apartam	ento	
Nombre (apellido, nombresegundoNombre) Por favor incluya todos los antiguos apodos utilizados	Fecha de nacimiento	Relación con el jefe de familia	Número de Seguro Social (Si aplica)	Número de Licencia de conducir/ Estado	Estudiante a tiempo completo oparcial Sí/ No
		Yo mismo(a)			
			<u> </u>		
Marque una o todas las opciones que correspondan a su caso					
Adulto mayor (55 o más) Anciano (62 o más) Discapacitado Sin hogar o en riesgo Veterano					
Actualmente tengo un cupón de Sección 8 Actualmente vivo en una propiedad con subsidio					
Desplazado por un desastre declarado por el gobierno					
Fui referido por una agencia de servicios sociales (indique la agencia)					
☐ ¿Cómo se enteró de nuestra propiedad?					





Información de ingresos: Incluya asistencia social, pensión aliment		9		•
Miembro de la familia	Fuente de ingresos	Cantidad	Tipo de activo	Cantidad
¿Alguien en su hogar es dueño de una	a propiedad? No	Sí 🗆		
¿Se han liquidado activos por me	- · ·		os años? No □] Sí □
Si su respuesta es "Sí", explique:	J			
Información de empleo	Nombre del Jefe de famil	· ·		
Empleador/Compañía	Dirección/Código postal	Teléfono /Correo electrónico	Posición	D '' 1 1
Empleador/Compania	Dirección/Codigo postar	Telefolio / Correo electronico	Posicion	Duración en el empleo
			-	
Información de empleo	Nombre del co-jefe de familia:			
Empleador/Compañía	Dirección/Código postal	Teléfono /Correo electrónico	Posición	Duración en el empleo
T 6 1/ 1	N 1 11 12 12	•••		
Información de empleo	Nombre del co-jefe de fa	milia:		
Empleador/Compañía	Dirección/Código postal	Teléfono /Correo electrónico	Posición	Duración en el empleo
Información de empleo	Nombre del co-jefe de familia:			
Empleador/Compañía	Dirección/Código postal	Teléfono /Correo electrónico	Posición	Duración en el empleo
1		2 STOTONO / CONTCO CICCHONICO	1 obleton	Datacion on or empico
			+	





Mariag	gernent, inc					
Información del veh	iculo					
Marca		Año	Colo	r	Número de placa	
			l.			
Historial Historial d	le renta aci	tual v	anterior: Comience	nor su res	idencia ac	etual
Arrendador/	Número de		ción que usted ocupó	Fecha de	Fecha de	
Apartamentos	teléfono	Direc	cion que astea ocupo	mudanza	salida	Razón de su salida
¿Alguna vez alguien de su l	nogar ha sido d	esaloiad	o? No□ Sí□ Fech	na		
						ente debido a una actividad criminal
relacionada con drogas? N ¿Ha recibido avisos legale		vivo ootu	ualmanta? No 🗆 Sí 🗆			
Indique todos los es						
Información de ante	ecedentes p	enales				
¿Usted o alguno de l	os miembr	os que	ocupará la unidad	ha sido cor	ivicto	
por un delito menor		· ſ	¬No			
Si su contestación es	•	bre el	tipo de ofensa		¿Dónde?	¿Cuándo?
1						
¿Algún miembro de su hogar aparece en el Registro de Delincuentes Sexuales? ☐ No ☐ Sí						
						deras y correctas a mi leal saber y
criterios de selección e	stipulados po	ement i or la pi	nc. a realizar una verii ropiedad que estoy sol	icación de n icitando, y a	investigar	ntes penales de acuerdo con los cualquier información necesaria
para evaluar mi elegibili	dad como inc	uilino.	Entiendo que si proporc	iono declarac	iones falsas	o información incompleta podría
resultar en un castigo bajo la Ley Federal y será motivo de rechazo de esta solicitud. Si después se descubre que cualquier información proporcionada en esta solicitud es falsa, esto será motivo para terminar el arrendamiento. Entiendo que esto es parte						
del proceso de solicitud y que no adquiero ningún derecho sobre un apartamento. Yo será avisado(a) cuando mi solicitud sea						
aceptada, y estoy de acuerdo con firmar un contrato de arrendamiento y pagar un depósito de seguridad.						
El solicitante tiene derecho a disputar la exactitud de cualquier información proporcionada al dueño/la agencia de servicios de						
selección o reportes de crédito. La agencia de servicios de selección o reportes de crédito será Pacific Screening.						
Firms del jefe de familie					Facha	
Firma del jefe de familiaFecha						
Firma del co-jefe de familiaFecha				Fecha		
Firma del co-jefe de familia					Fecha	



Firma del co-jefe de familia_

Fecha____



PROPIEDAD:	Las Adelitas	UNIDAD:
IMPRIMIR NOMBR	E:	<u> </u>
Recibí una copia de los son evaluadas por Pacit	criterios de alquiler de Cascade Manageme fic Screening.	nt. Entiendo que todas las solicitudes sor
Todos los solicitantes d	le 18 años de edad y el jefe/cojefe deben firr	nar a continuación.
Firma del solicitante		



Language Translation Form

Arabic "يُرجى تأشير المربع لاغراض ترجمة المستندات دون أي تكلفة عليك."
Chinese (Simplified) 请在方框中打钩以得到文件的免费翻译。
Chinese (Traditional) 請在方框中打鈎以得到文件的免費翻譯。
English Please check the box to have documents translated at no cost to you.
Farsi/Persian "الطفأ كادر را علامت بزنيد تا اسناد بدون هزينه براى شما ترجمه شود."
Khmer/Cambodian សូមគូសខ្វែងនៅក្នុងប្រអប់ ប្រសិនបើលោកអ្នកចង់បានឯកសារដែលបកប្រែទៅជាភាសារបស់លោកអ្ន កដោយមិនគិតថ្លៃ។
Korean "문서를 무료로 번역하시려면 네모박스에 체크표시를 하십시오."
Russian «Поставьте галочку, чтобы документы были переведены для вас бесплатно».
Spanish "Por favor, marque la casilla para hacer que los documentos se traduzcan sin costo alguno para usted".
Somali Fadlan calaamadee sanduuqa si aad u hesho tarjumaad lacag la'aan ah. "
Vietnamese Xin đánh dấu vào hộp để chọn các tài liệu được thông dịch mà quý vị không có chi phí nào



				Código	s de Raza:
			1	American Indian	or Alaskan Native
			2	Asiatico	
			3	Black or African A	American
			4	Native Hawaiian	or Other Pacific Islande
			5	Blanco	
Miembro del Hogar	Sexo	Etnicidad			Código de Raza
					(Ver Tabla)
Solicitante	☐ Varón ☐ Mujer	(a) ☐ Hispánico o Latino (b) ☐ NO	His	pánico o Latino	□1 □2 □3 □4 □5
Co-Solicitante	☐ Varón ☐ Mujer	(a) \square Hispánico o Latino (b) \square NO Hispánico o Latino \square 1 \square 2 \square 3 \square 4			□1 □2 □3 □4 □5
Miembro del Hogar	☐ Varón ☐ Mujer	(a) 🗆 Hispánico o Latino (b) 🗆 NO Hispánico o Latino 🖂 🖂 🖂			□1 □2 □3 □4 □5
Miembro del Hogar	☐ Varón ☐ Mujer	(a) ☐ Hispánico o Latino (b) ☐ NO Hispánico o Latino ☐1 ☐2 ☐3 ☐4 ☐			□1 □2 □3 □4 □5
Miembro del Hogar	☐ Varón ☐ Mujer	(a) 🗆 Hispánico o Latino (b) 🗆 NO Hispánico o Latino 🖂 🖂 🖂 🖂 🖂			□1 □2 □3 □4 □5
Miembro del Hogar	☐ Varón ☐ Mujer	(a) ☐ Hispánico o Latino (b) ☐ NO	His	pánico o Latino	□1 □2 □3 □4 □5
asegura prohíbe situació esta info de su so usted el	r al gobierno federal, a n la discriminación con n familiar, edad y disca ormación, pero se le rec olicitud o para cualquie ige no suministrarla, el	igen nacional y la designación de se a través de Servicio y Vivienda Re tra solicitantes en base de raza, colo apacidad se hayan cumplido. Usted omienda hacerlo. Esta información er discriminación contra usted de ra propietario está obligado a tomar na iduales basado en observación visua	ural or, o l no no s ning ota	, que las leyes feorigen nacional, reli está obligado a proserá utilizada en la guna manera. Sin e de la raza o el origo	derales que gión, sexo, roporcionar evaluación embargo, si
	de la Gerencia	Fech	a		





Gracias por su interés en solicitar una vivienda en una de nuestras comunidades de apartamentos. Cascade Management, Inc. (CMI) tiene el compromiso de ofrecer una vivienda justa y respeta las leyes de Vivienda con Igualdad de Oportunidades, Ley de Vivienda Justa, Ley de Violencia contra las Mujeres, Ley de Rehabilitación y Ley de Personas con Discapacidades (ADA). Después de recibir una solicitud completada, el contenido de la solicitud se compara con el contenido de estos criterios de selección, de acuerdo con todas las leyes locales, estatales y federales. Los solicitantes son bienvenidos a proveer una evidencia suplementaria para mitigar los resultados potencialmente negativos del proceso de selección.

Todas las peticiones de acomodaciones razonables deben enviarse a la propiedad que usted está solicitando a

Si usted desea revisar las políticas de selección para propiedades, por favor pida una copia al administrador de la comunidad.

POLÍTICA DE OCUPACIÓN

- 1. La ocupación se basa en el número de recámaras de la unidad. Una recámara se define como un espacio dentro de la vivienda que se usa principalmente para dormir, tiene cuando menos una ventana, mide cuando menos 70 pies cuadrados y está configurada para considerar la necesidad de una salida de emergencia.
- 2. La ocupación máxima es de dos (2) personas por recámara y una persona adicional. La ocupación mínima permitida es de una (1) persona por recámara. Las excepciones a esta regla deberán hacerse para cada caso particular en base a un estándar de racionalidad.

REQUERIMIENTOS GENERALES

- 1. Una solicitud completa y exacta es requerida. Las solicitudes incompletas se regresarán para que puedan completarse.
- 2. Cada solicitante tendrá requerido calificar individualmente y proveer una identificación con fotografía exacta.
- 3. Los solicitantes principales deben poder participar en un contrato legal y vinculante.
- 4. Los requerimientos de elegibilidad para los solicitantes con un estatus de estudiante serán en base al programa de la propiedad.

REQUERIMIENTOS DE INGRESOS

Un ingreso del hogar mensual debe ser igual a 2.0 veces la renta mensual declarada (no se aplica a solicitantes de la Sección 8).

- 1. Todos los ingresos (incluyendo salarios, asistencia de renta no gubernamental, beneficios públicos monetarios, asistencia verificable de un amigo o familiar, etc.) se basan en los recursos financieros acumulados de todos los solicitantes financieramente responsables.
- 2. Todos los bienes deben reportarse y deben ser verificados.
- 3. La solicitud será rechazada si todas las fuentes de ingresos no pueden verificarse por un tercero.
- 4. Las declaraciones falsas o fraudulentas automáticamente llevarán a un rechazo de su solicitud.
- 5. Usted debe cumplir con el límite de ingresos para el programa o complejo donde usted está solicitando.







REOUERIMIENTOS DE HISTORIAL DE RENTA

- 1. Es requerido proveer doce (12) meses de un historial de renta contractual verificable dentro de los últimos cuatro (4) años proveniente de un arrendador tercero o proveer un comprobante como el propietario de una vivienda. Si usted no provee esto, un historial de renta demostrando tres (3) o más violaciones dentro de un año, incumplimiento en el pago de rentas, saldos pendientes o violaciones al contrato de renta que resulten en la terminación del arrendamiento, serán razones para rechazar su solicitud.
- 2. La propiedad de una vivienda será verificada a través de la oficina del tasador de impuestos del condado. Los pagos hipotecarios deben estar al corriente. La propiedad de una vivienda negociada a través de un contrato de venta de terrenos debe verificarse mediante el titular del contrato.
- 3. Un historial de renta sin desalojos por tres años será requerido. Las acciones de desalojos que fueron descartadas, subsecuentemente selladas o anuladas por la ley, o basadas en una notificación sin causa, no serán consideradas. Adicionalmente, no serán considerados los desalojos con menos de tres años de la fecha de solicitud que resultaron de una sentencia en rebeldía por no comparecer cuando el solicitante puede demostrar que desalojó la unidad al momento en que la notificación de la acción fue servida.
- 4. Cascade Management, Inc. podría negarse a procesar una solicitud con un historial de renta que refleja violaciones repetidas y verificables dentro de 365 días de la fecha de presentación de la solicitud.
- 5. Un historial de renta reflejando cualquier daño sin pagar mayor a \$1,000 o rentas atrasadas mayores a \$1,500 serán una causa de rechazo de su solicitud, a menos que se hayan hecho arreglos para pagar con el arrendador anterior y los pagos estén al corriente.

REQUERIMIENTOS DE CRÉDITO

El crédito será revisado. Las siguientes situaciones serán razones para rechazar su solicitud:

- 1. Bancarrota reportada dentro de 1 año de la fecha de su solicitud
- 2. Bancarrota reportada antes de 1 año de la fecha de su solicitud y una información negativa siguió a la bancarrota
- 3. Embargo involuntario
- 4. Más de 10 cuentas de recolección de deudas (valoradas en más de \$1,000 por recolección, sin incluir una deuda por gastos médicos, educativos o de entrenamiento vocacional) si cualquier historial de renta negativo o ningún historial de renta puede proveerse.

Historial de crédito insuficiente, bancarrota con deudas canceladas o bancarrota del Capítulo 13 bajo un plan de pagos activo, no será considerado como parte de los requerimientos de crédito.

GRADUADOS DE RENT WELL

Si el solicitante no cumple con algún criterio relacionado con crédito, desalojos y/o historial de renta, pero el solicitante recibió un certificado indicando que completó satisfactoriamente un programa de entrenamiento de inquilinos como "Rent Well", el propietario/agente considerará si el contenido del curso, los comentarios del instructor y cualquier otra información provista por el solicitante es suficiente para demostrar que el solicitante vivirá con éxito en el complejo cumpliendo con el contrato de renta. En base a esta información, el propietario o agente puede exonerar los criterios de selección del historial de crédito, desalojos y/o renta para este solicitante.







CRITERIOS PARA SENTENCIAS CRIMINALES

Después de recibir la solicitud de renta y la tarifa de selección, el propietario/agente realizará una búsqueda de registros públicos para determinar si el solicitante o cualquier inquilino propuesto tiene cargos pendientes, ha sido sentenciado o se declaró culpable o sin objeción por cualquier crimen relacionado con drogas; crimen contra personas; delincuente sexual; crimen involucrando un fraude financiero, incluyendo robo de identidad y falsificación; o cualquier otro crimen si la conducta por la cual el solicitante fue sentenciado o acusado es de una naturaleza que afectaría adversamente la propiedad del arrendador o un inquilino o la salud, seguridad o derecho de disfrutar pacíficamente de las premisas de los residentes, el arrendador o el agente del arrendador. Una sola sentencia, declaración de culpabilidad, declaración de no objeción o cargos pendientes por cualquiera de lo siguiente serán razones para rechazar la solicitud de renta. Si hay varias sentencias, declaraciones de culpabilidad o declaraciones de no objeción en los antecedentes del solicitante, el propietario/agente podría incrementar el número de años sumando los años en cada categoría correspondiente. El propietario/agente no considerará los registros de arrestos (excepto cuando haya cargos pendientes abiertos), juicios de desviación o diferidos, sentencias que han sido judicialmente descartadas, eliminadas, anuladas o invalidadas, sentencias por crímenes que ya no son ilegales en Oregón, sentencias juveniles y registros eliminados.

- a) Todas las sentencias por delitos mayores de cualquier tipo donde las fechas de la sentencia están dentro de cinco (5) años de la fecha de solicitud.
- b) Todas las sentencias por delitos menores que sean violentas por naturaleza (excluyendo robo, conducta desordenada, cargos relacionados con drogas, etc.) en donde las fechas de la sentencia están dentro de tres (3) años de la fecha de solicitud.

PROCESO DE SOLICITUD

- 1. Complete la solicitud en el formulario designado.
- 2. Usted será colocado(a) en las listas de espera del número de recámaras para las que califica. Si se pide, el administrador le proveerá un plazo aproximado del tiempo que usted podría estar en la lista de espera.
- 3. Provea la verificación de identificación cuando sea apropiado. Las formas de identificación aceptables incluyen: evidencia del número de seguro social, tarjeta de residencia permanente válida, visa de inmigrante, número de identificación de contribuyente individual (TIN), visa de no inmigrante, cualquier identificación emitida por el gobierno sin importar la fecha de expiración o cualquier identificación no emitida por el gobierno o una combinación de identificación que permita una verificación de identificación razonable.
- 4. Pague su tarifa de selección/historial de crédito no reembolsable de \$50.00 cuando sea apropiado.
- 5. Después de que su solicitud se elige para procesarse, prepárese para esperar 1-2 días laborales para el proceso de selección de su solicitud.
- 6. Después de que la selección sea aprobada, debe recibirse un depósito de ejecución dentro de dos (2) días laborales después de recibirse los resultados de la selección. Si no cumple con este requerimiento, usted será removido(a) del proceso de solicitud.
- 7. Los solicitantes tendrán requerido pagar un depósito de seguridad reembolsable. El monto del depósito de seguridad se basa en los requerimientos específicos de la propiedad. Podría haber una opción para un plan de pagos de mutuo acuerdo solamente para el depósito de seguridad.
- 8. Los solicitantes que no califiquen por sus ingresos (el ingreso del hogar debería ser igual a 2.0 veces de









POLÍTICA DE LA LISTA DE ESPERA

Su solicitud podría removerse de la lista de espera por las razones siguientes:

- 1. Bajo su petición.
- 2. Usted ya no califica bajo los lineamientos del complejo.
- 3. Usted no ha contactado a la administración por 60 días.
- 4. Cuando rechaza por segunda vez una unidad ofrecida.
- 5. No hemos podido contactarle a usted por teléfono en tres (3) o más ocasiones.
- 6. Su teléfono está fuera de servicio.
- 7. A usted se le ofreció y aceptó una unidad dentro del complejo (su nombre será removido del resto de las listas de espera dentro de ese complejo).
- 8. Usted no puede o no está dispuesto(a) a compartir la información necesaria para verificar su ingreso dentro de tres (7) días laborales de la petición hecha por la administración.

Por favor, tome en cuenta que usted será notificado(a) por escrito cuando sea removido(a) de la lista de espera.

CUIDADORES EN RESIDENCIA

Los solicitantes que requieren la asistencia de un cuidador en residencia permanente o temporal tendrán requerido hacer que el cuidador complete una solicitud y pague la tarifa de selección de \$12.00. Se realizarán un proceso de selección limitado involucrando un reporte de crédito (solamente para propósitos de identificación) y una verificación de antecedentes penales. El cuidador debe cumplir con los requerimientos relacionados con un historial criminal o su solicitud será rechazada.

POLÍTICA SOBRE RECHAZO DE SOLICITUDES

Si su solicitud es rechazada porque se reportó una información negativa y/o adversa, usted puede:

- 1. Contactar a la compañía que proporcionó la información para discutir su solicitud.
- 2. Contactar a la agencia de reportes de crédito para identificar quiénes están reportando una información no favorable.
- 3. Corregir cualquier información incorrecta a través de la agencia de reportes de crédito de acuerdo con su política.
- 4. Pedir que la agencia de reportes de crédito envíe una verificación de crédito corregida a la compañía de selección apropiada. Después de recibir la información corregida, su solicitud será reevaluada para la próxima unidad disponible.

Por favor considere lo siguiente: Cascade Management, Inc. podría negarse a procesar las solicitudes que estén incompletas, inexactas, no cumplan con proveer la información sobre la identificación o ingresos del solicitante, o cuando el solicitante intencionalmente retiene o tergiversa la información requerida. El arrendador no rechazará una solicitud como incompleta porque un solicitante o miembro del hogar del solicitante no provea un número de seguro social o compruebe su presencia legal en el condado, con la excepción de las propiedades que reciben un financiamiento de USDA o HUD.







Una información verificable provista al arrendador indicando que el arrendamiento del solicitante podría representar una amenaza directa a la salud, seguridad y bienestar de otras personas, o cuya residencia podría resultar en un daño físico sustancial a la propiedad de otros será rechazada.

Si su solicitud ha sido rechazada y siente que usted califica como residente bajo los criterios anteriores, tiene el derecho de apelar dentro de 30 días, incluyendo para corregir, refutar o explicar la información negativa que sea la base para el rechazo.

Las apelaciones escritas de su rechazo pueden enviarse a: Equal Housing Opportunity Manager, 9600 SW Oak St., Suite 200, Portland, OR 97223.

Si se otorga la apelación, usted volverá a la lista de espera como sigue: las peticiones de apelación presentadas dentro de 14 días laborales del rechazo resultarán en que usted recupere su posición original en la lista de espera; las peticiones de apelación presentadas después de tres (14) días laborales del rechazo resultarán en que usted sea colocado(a) al final de la lista de espera.

Las apelaciones que son otorgadas también permiten que usted se considere como precalificado(a), con todas las tarifas de selección exentas, para cualquier oportunidad de renta administrada por Cascade Management, Inc. por tres (3) meses después de la fecha de aprobación de la apelación. Sin embargo, usted tendrá requerido volver a certificar por escrito que ninguna condición ha cambiado materialmente de aquellas descritas en la solicitud aprobada por el arrendador. Si las condiciones han cambiado materialmente, Cascade Management, Inc. podría usar esos cambios como una base para rechazar su solicitud.

Si su apelación es rechazada, usted recibirá una notificación escrita sobre el rechazo dentro de dos (2) semanas. La notificación escrita explicará la base para el rechazo e incluirá una explicación sobre las razones que la evidencia suplementaria no compensó apropiadamente para los factores que informaron la decisión del arrendador de rechazar la solicitud.







AUTORIZACIÓN PARA DIVULGACIÓN DE INFORMACIÓN

Propósito: Cascade Management usa esta autorización y su información para contactar a otras agencias que proveen servicios o asistencia para los residentes y/o administran y hacen cumplir las reglas de programas de vivienda.

Representante	e #1T	eléfono		
Organización		Correo electrónico		
Representante	e #2T	eléfono		
Organización		Correo electrónico		
cualquier indiv servicios, pode Por favor, ma	viduo o entidad, incluyendo organiz Iría pedírsele que divulgue la inform arque las casillas para las que us			
Por favor, marque las casillas para las que usted nos autoriza contactar al individuo o entidad anterior. Emergencia				

INFORMACIÓN CUBIERTA: La información compartida con o compartida por Cascade con las entidades anteriores puede incluir:

- Avisos de desalojo, problemas judiciales y legales
- Composición de la familia
- Empleo y entrenamiento
- Ingresos



(Continúa en la página siguiente)



- Necesidades de discapacidades, médicas y/o familiares
- Problemas médicos, psicológicos o psiquiátricos, de acuerdo con los requerimientos de HIPPA
- Necesidades de vivienda o historial de renta

DECLARACIÓN DE CONFIDENCIALIDAD: La información provista u obtenida mediante este formulario es confidencial y no se divulgará a nadie, excepto cuando se permita por el solicitante o las leyes correspondientes.

AUTORIZACIÓN: Esta autorización es válida por 12 meses a partir de la fecha mostrada abajo.

- Yo autorizo a Cascade Management y las organizaciones o agencias indicadas arriba para que divulguen cualquier información (documentos y materiales).
- Yo estoy de acuerdo con que las fotocopias de esta autorización puedan usarse para los propósitos indicados arriba.

Jefe de familia (firma)	Cónyuge u otro adulto (firma)
Fecha	Fecha

