



# Comisión de Desarrollo Comunitario del Condado de Mendocino

1076 N. State St., Ukiah, CA 95482

Teléfono: 707/463-5462

Fax: 707/463-4188

TDD: Relvo 711 de California

## THE PLATEAU - 441 SOUTH STREET, FORT BRAGG, CA. 95437 PRE-SOLICITUD DE COMPROBANTES BASADOS EN PROYECTOS

### LA MESETA - INFORMACIÓN DEL SITIO

Esta aplicación es para las unidades de vales basadas en proyectos ubicadas dentro de The Plateau. The Plateau es un desarrollo de *nueva construcción* que ofrece asistencia de alquiler de vales basados en proyectos para 20 unidades ubicadas dentro del desarrollo de 69 unidades. Las 20 unidades de vales basadas en proyectos son cabañas accesibles que ofrecen unidades de 18, un dormitorio y 2, dos dormitorios ubicadas en 441 South Street, Fort Bragg, CA. 95437.

### CÓMO PRESENTAR UNA SOLICITUD

Las solicitudes *completadas DEBEN* enviarse directamente a la Comisión de Desarrollo Comunitario (CDC) del Condado de Mendocino durante las fechas de apertura y cierre que se enumeran a continuación.

**FECHA/HORA DE APERTURA: 12<sup>DE</sup> ENERO DE 2022 A LAS 8:00 A.M.**

**FECHA/HORA DE CIERRE: 2<sup>DE</sup> FEBRERO DE 2022 A LAS 17:00 HORAS.M.**

Las solicitudes presentadas antes de la fecha de apertura de la lista de espera no serán aceptadas y devueltas al hogar por correo de primera clase con instrucciones sobre cómo volver a presentar la solicitud. No se aceptarán solicitudes presentadas después de la fecha de cierre.

Devuelva la solicitud completa a los CDC en 1076 North State Street, Ukiah, CA. 95482, o envíe la solicitud por fax a los CDC al (707) 463-4188, o envíe la solicitud por correo electrónico a [info@cdchousing.org](mailto:info@cdchousing.org).

### POBLACIÓN ELEGIBLE – SIN HOGAR

Esta lista de espera de cupones basada en proyectos **solo** está abierta y disponible para personas o familias sin hogar. El estado de la persona sin hogar de un hogar será verificado por los CDC una vez que un solicitante sea seleccionado de la lista de espera para este desarrollo y los CDC determinen la elegibilidad.

### ¿PREGUNTAS? ¡CONTÁCTANOS, ESTAMOS AQUÍ PARA AYUDARTE!

Teléfono: (707) 463-5462 Ext. 101,  
1(800) 545-5730, o  
Relé TDD CA 711

Número de fax: (707) 463-4188  
Correo electrónico: [info@cdchousing.org](mailto:info@cdchousing.org).  
Sitio web: [www.cdchousing.org](http://www.cdchousing.org)

# THE PLATEAU – 441 SOUTH STREET, FORT BRAGG, CA. 95437

## PROJECT BASADO EN VOUCHER PRE-APPLICATIEN

### REQUISITOS DE ELEGIBILIDAD DE INGRESOS

Para calificar para el programa de vales basado en proyectos, los solicitantes deben estar en o por debajo de los límites de ingresos que se enumeran a continuación en función del tamaño de su familia.

LÍMITES DE INGRESOS 2021	
Personas en familia	Límites de ingresos muy bajos
1	US\$ 25,350
2	US\$ 28,950
3	US\$ 32,550
4	US\$ 36,150
5	US\$ 39,050
6	US\$ 41,950
7	US\$ 44,850
8	US\$ 47,750

### ESTADO DE DISCAPACIDAD

Ningún solicitante de asistencia de vivienda será discriminado debido a una discapacidad. Los solicitantes no están obligados a revelar una discapacidad, sin embargo, los beneficios para los cuales solo las personas con discapacidades son elegibles no se pueden proporcionar a menos que el participante revele su estado de discapacidad.

### UNIDADES DE COMPROBANTES NO BASADAS EN PROYECTOS

Esta lista de espera es para las 20 unidades de cupones basadas en proyectos ubicadas dentro de The Plateau. The Plateau ofrece un total de 69 unidades. Las 49 unidades restantes dentro de desarrollo no ofrecen asistencia de alquiler de vales basada en proyectos y no están afiliadas a los CDC, pero sí ofrecen alquileres asequibles y /u otros tipos de asistencia de alquiler. Para obtener más información y asistencia con respecto a estas unidades restantes, puede comunicarse con el administrador de la propiedad, Juli Rogers al (707) 496-3752, o puede unirse a la lista de intereses de The Plateau en [www.danco-group.com/projects/the-plateau](http://www.danco-group.com/projects/the-plateau).



Personas que requieren una adaptación debido a una discapacidad puede solicitar dicha adaptación en cualquier momento durante este proceso



**The Plateau - Pre-Applicación de PBV**

**Comisión de Desarrollo Comunitario del Condado de Mendocino**

**Volver a:** 1076 N. State St, Ukiah CA 95482 Fax (707) 463-4188 Phone (707) 463-5462

Correo electrónico: [info@cdchousing.org](mailto:info@cdchousing.org)

**NOTA:** Todas las preguntas, en esta solicitud DEBEN completarse, escriba "NA" si la pregunta no se aplica a usted. Este formulario debe completarse con tinta. Utilice el nombre legal de cada persona que residirá en la unidad tal como aparece en su tarjeta de Seguro Social. El Jefe de Hogar debe firmar esta solicitud.

Fecha : Celular \_\_\_\_\_: Teléfono \_\_\_\_\_ Residencial: \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_

Dirección física: \_\_\_\_\_

Calle #/ P.O. Código

postal de Box/City

State

Dirección postal: Igual que la anterior

Calle #/ P.O. Recuadro \_\_\_\_\_

Ciudad, Estado, Código Postal \_\_\_\_\_

Por favor, recuerde notificar a la Comisión de Desarrollo Comunitario por escrito de cualquier cambio de dirección. Si no podemos ponernos en contacto con usted por correo, su nombre será eliminado de esta lista de espera.

Nombr e Primer o, Último	Género	Ancianos: 62 +	Deshabilitado	Relación con el hogar	Número de Seguro Social	Fecha de Nacimiento
		<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	<b>Jefe de Hogar</b>		
		<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No			
		<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No			
		<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No			
		<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No			

**Raza/etnia:** Verifique la raza y el origen étnico aplicables al jefe de hogar mencionado anteriormente.

1. Raza(casilla correspondiente):  Blanco,  Asiático,  Nativo hawaiano/Otro isleño del Pacífico,  Negro/Afroamericano,  Indio americano/Alaskano

2. Etnia (casilla correspondiente):  Hispano o Latino o  No Hispano o Latino

Fuente de ingresos	Sí/No	Miembro del hogar	Ingresos mensuales
Seguro Social/SSI	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No		\$
TANF/Bienestar	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No		\$
Beneficios para Veteranos	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No		\$
Ingresos del empleo	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	Nombredempleador:	\$
Prestaciones por desempleo	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No		\$
Manutención de menores/pensión alimenticia	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No		\$
Intereses o dividendos devengados por activos	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No		\$
Otras fuentes de ingresos	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No		\$

