Programa de Asistencia para Alquiler por Desalojo (Eviction Rent Assistance Program, ERAP)

Formulario de acuerdo de pago para el propietario

**Instrucciones: Use este formulario si el grupo familiar alquila a un propietario y hay un “contrato de alquiler” o “alquiler con opción de compra” formal. Complete las secciones 1 y 2 con el jefe de hogar. El personal del ERAP calcula la sección 3. Póngase en contacto con el propietario para completar las secciones 4 y 5.**

|  |
| --- |
| 1. **Información del grupo familiar, dirección/información del alquiler**
 |
| **Id. del grupo familiar:**  | **Fecha:** |
| Nombre: | Número de teléfono: |
| Calle: |
| Ciudad: | Estado/Código postal: |
| Para determinar el valor justo de mercado del alquiler, ¿cuántos dormitorios tiene la **unidad de alquiler?**   |
| 1. **Solicitud de alquiler: Límite de 3 meses**
 |
| 1. ¿Cuál es el monto del alquiler/alquiler con opción de compra del grupo familiar?
 | $ |
| 1. Indique a continuación los meses para los cuales el grupo familiar solicita el alquiler: pagos atrasados, actuales o futuros, y cuánto se adeuda en cada mes
 |
| [ ] Marzo$ | [ ] Abril$ | [ ] Mayo$ | [ ] Junio$ | [ ] Julio$ | [ ] Agosto$ | [ ] Septiembre$ | [ ] Octubre$ | [ ] Noviembre$ | [ ] Diciembre$ |
| 1. ¿Cuál es el [valor justo de mercado del alquiler](https://www.rentdata.org/lookup) para esta unidad? (100 % del valor justo de mercado del alquiler [fair market rent, FMR])
 | $ |
| 1. ¿Cuál es el total del alquiler o los pagos atrasados adeudados? (línea b.)
 | $ |
| 1. **Pago máximo a propietarios: Seleccione un solo método, no mayor que el monto adeudado, línea 2.d.**
 |
| [ ]  80 % del total adeudado (línea 2.d. x 0.8) | $  |
| [ ]  [Valor justo de mercado del alquiler](https://www.rentdata.org/lookup) x número de meses de alquiler (línea c.)  | $  |
| **Pago total del ERAP:**  | **$** |
| 1. **Propietario, administrador de la propiedad o agente autorizado para aceptar el pago:**
 |
| Nombre: | Número de teléfono: |
| Dirección de pago: |
| Ciudad:  | Estado/Código postal: |
| [ ]  Para efectuar el pago, es necesario presentar el formulario W9 para propietarios junto con este formulario. |
| 1. **Firma del propietario**
 |
| En mi calidad de propietario, administrador de la propiedad o agente autorizado para aceptar el pago, certifico que la información anterior es verdadera y acepto el ***pago del programa*** de $ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ como pago total de cualquier saldo adeudado hasta el \_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2020. No se aplicarán cargos por demora ni cargos adicionales durante los meses cubiertos después de recibir el pago del ERAP. |
| *Nombre en letra de imprenta/Firma/Fecha:*  |