

Atlantic Realty Management, LLC.
Solicitud de residencia de unidad de alquiler
Hoja de instrucciones

(Por favor, lea atentamente)

****ABSOLUTAMENTE NO MASCOTAS NI FUMAR EN O ALREDEDOR DE LA UNIDAD DE ALQUILER****

- Hay una tarifa de solicitud no reembolsable de \$ 50.00 por solicitante que debe acompañar esta solicitud en forma de money order. No se aceptará efectivo ni cheques. Hay una tarifa de solicitud de \$ 50 por cada ocupante adicional mayor de 18 años de edad.
- Lea la solicitud detenidamente y complete cada espacio en blanco que se aplique a todos los solicitantes o ocupantes que lo soliciten. Si ciertos artículos no se aplican a usted, su co-solicitante o ocupantes, marque los espacios en blanco "N / R". LAS SOLICITUDES INCOMPLETAS SIN LOS DOCUMENTOS DE RESPALDO REQUERIDOS NO SERÁN PROCESADAS.
- Todos los solicitantes y ocupantes potenciales mayores de dieciocho (18) años deben firmar el formulario "Permiso para divulgar y discutir abiertamente el crédito y los antecedentes penales, formulario de información de verificación de antecedentes y consentimiento para preformar los antecedentes penales". Si más de 2 adultos mayores de 18 años estarán en el hogar, solicite formularios adicionales.
- Por favor, firme los formularios de empleo y residencia, pero NO LOS LLENE , se enviarán a su empleador y propietario actual.
- Si trabaja por cuenta propia, deberá proporcionar copias firmadas de las declaraciones de impuestos federales de los dos años anteriores.
- Todos los solicitantes deben presentar sus 4 recibos de pago más recientes, para demostrar la elegibilidad de ingresos Si no ha estado empleado con el mismo empleador durante un (1) año, debe poder proporcionar el último talón de pago de su empleador anterior.
- Todos los solicitantes deben proporcionar dos formas de identificación válida

Requisitos de antecedentes penales:

- Todos los solicitantes adultos deben pasar la verificación de antecedentes penales, no deben haber sido condenados por delitos graves o delitos menores violentos dentro de los cinco años anteriores.
- Los delincuentes sexuales no están permitidos en las comunidades bajo ninguna circunstancia

Ingresos y requisitos de alquiler anteriores :

- Los ingresos deben ser al menos tres veces el monto mensual del alquiler, se tendrán en cuenta otras deudas para la capacidad del solicitante para cumplir con la obligación de alquiler.
- Los solicitantes pueden no tener juicios abiertos sobre el inquilino del propietario sobre sus antecedentes, historial de casos repetitivos de inquilinos del propietario, juicios abiertos que pueden resultar en embargos salariales.
- Las facturas médicas se tendrán en cuenta
- No hay cuentas de servicios públicos impagas o cuentas de servicios públicos en los cobros.
- Referencia satisfactoria del propietario

Siempre que la solicitud se complete con precisión y la información requerida para la solicitud se devuelva a esta oficina, su solicitud se procesará lo más rápido posible. La respuesta oportuna de la agencia dependerá de cada verificación de antecedentes individual. En general, tomará de 7 a 10 días hábiles para que los resultados regresen. Usted será contactado por Atlantic Realty Management, LLC con dichos resultados.

Devuelva toda la solicitud a'

Oficina de Atlantic Realty Management en:
31052 Shady/ Acres Lane, Laurel, DE 19956
Fax 302-875-0574 0572 office 302-076-0574

Por favor, no dude en llamarnos con cualquier pregunta que pueda tener.

Atlantic Realty Management LLC.

Application for Rental Unit Residency

IMPORTANT: Por favor, tenga cuidado al completar esta solicitud. Asegúrese de que toda la información que proporcione sea completa y precisa. Atlantic Realty Management no aceptará ninguna solicitud que haya sido falsificada de alguna manera.

Informacion personal

Solicitante 1

NOMBRE

APELLIDO

PRIMER NOMBRE

INICIAL DEL SEGUNDO NOMBRE

Seguro Social or ITIN # _____

Fecha de Nacimiento _____

Licencia de conducir # _____

Estado de emision de la licencia _____

Solicitante 2

Seguro Social or ITIN # _____

Fecha de Nacimiento _____

Licencia de conducir # _____

Estado de emision de la licencia _____

OCUPANTES QUE RESIDEN EN LA CASA

Nombre _____

Fecha de Nacimiento _____ Seguro Social or ITIN # _____ Relacion con el solicitante _____

Nombre _____

Fecha de Nacimiento _____ Seguro Social or ITIN # _____ Relacion con el solicitante _____

Nombre _____

Fecha de Nacimiento _____ Seguro Social or ITIN # _____ Relacion con el solicitante _____

Numero total de personas que residiran en la casa, incluyendote a ti mismo. _____

SOLO SE PERMITE VIVIR UNA FAMILIA EN CADA UNIDAD.

SOLICITANTE 1 INFORMATION

Direccion presente _____

Numero de telefono _____ Telefono movil _____

Cuanto tiempo en la direccion actual __ Anos __ Meses Pago mensual \$ _____

___ Dueno ___ Renta _____ vivo con un familiar __ Otro Explicar _____

Nombre del propietario _____ Numero del Propietario _____

Direccion anterior _____

Nombre, Direccion y numero de telefono de la persona mas cercano que no vive contigo _____

Nombre y numero de telefono para contactar en caso de emergencia _____

EMPLEO

Ocupacion actual _____

Empleador actual _____

Empresa

Supervisor

Numero de telefono

Direccion del empleador _____

Posicion mantendia _____ Duracion del empleo __ Anos __ Meses

Ingresos semanales (antes de las deducciones) _____ Ingresos semanales (despues de las deducciones) _____

Empleo anterior

Empleador Anterior _____

Empresa

Supervisor

Numero de telefono

Posicion mantendia _____ Duracion del empleo __ Anos __ Meses

Ingresos semanales (antes de las deducciones) _____ Ingresos semanales (despues de las deducciones) _____

Razon para irse _____

SOLICITANTE 1 INFORMATION

Information del vehiculo 1. _____

Information del vehiculo 2. _____

Tienes alguno de los siguientes? ___ remolque o utilitario ___ motor home ___ barco

Si, Si a cualquiera de los anteriores, proporcione detalles: _____

Referencias de credito: (utiliza una hoja adicional si es necesario)

Antecedentes penales:

Alguna vez te han acusado de una ofensa criminal o relacionada con las Drogas? ___ si ___ no

Si, Si Por Favor EXPLICA, _____

PERMISSION TO DISCLOSE AND OPENLY DISCUSS CREDIT, CRIMINAL, AND EMPLOYMENT HISTORY

I hereby authorize Atlantic Realty Management, LLC to obtain a consumer report, and any other information it deems necessary, for the purpose of evaluating my application. I understand that such information may include, but is not limited to, credit history, civil and criminal information, records of arrest, rental history, employment/salary details, vehicle records, licensing records, and or any other necessary information. I hereby expressly release Atlantic Realty Management, LLC and any procurer or furnisher of information, from any liability what-so-ever in the use, procurement, or furnishing of such information, and understand that my application information may be provided to various local, state and or federal government agencies including without limitation, various law enforcement agencies. Additionally, I understand that refusal to sign this form may result in untimely delays in processing my application or can be grounds for denial of residency. Any negative history may be reason for denial of this application.

Solicitante 1 firma

fecha

SOLICITANTE 2 INFORMATION

Direccion presente _____

Numero de telefono _____ Telefono movil _____

Cuanto tiempo en la direccion actual __ Anos __ Meses Pago mensual \$ _____

___ Dueno ___ Renta _____ vivo con un familiar ___ Otro Explicar _____

Nombre del propietario _____ Numero del Propietario _____

Direccion anterior _____

Nombre, Direccion y numero de telefono de la persona mas cercano que no vive contigo _____

Nombre y numero de telefono para contactar en caso de emergencia _____

EMPLEO

Ocupacion actual _____

Empleador actual _____

Empresa

Supervisor

Numero de telefono

Direccion del empleador _____

Posicion mantendia _____ Duracion del empleo __ Anos __ Meses

Ingresos semanales (antes de las deducciones) _____ Ingresos semanales (despues de las deducciones) _____

Empleo anterior

Empleador Anterior _____

Empresa

Supervisor

Numero de telefono

Posicion mantendia _____ Duracion del empleo __ Anos __ Meses

Ingresos semanales (antes de las deducciones) _____ Ingresos semanales (despues de las deducciones) _____

Razon para irse _____

SOLICITANTE 2 INFORMATION

Information del vehiculo 1. _____

Information del vehiculo 2. _____

Tienes alguno de los siguientes? ___ remolque o utilitario ___ motor home ___barco

Si, Si a cualquiera de los anteriores, proporcione detalles: _____

Referencias de credito: (utiliza una hoja adicional si es necesario)

Antecedentes penales:

Alguna vez te han acusado de una ofensa criminal o relacionada con las Drogas? ___ si ___no

SI, Si Por Favor EXPLICA, _____

PERMISSION TO DISCLOSE AND OPENLY DISCUSS CREDIT, CRIMINAL, AND EMPLOYMENT HISTORY

I hereby authorize Atlantic Realty Management, LLC to obtain a consumer report, and any other information it deems necessary, for the purpose of evaluating my application. I understand that such information may include, but is not limited to, credit history, civil and criminal information, records of arrest, rental history, employment/salary details, vehicle records, licensing records, and or any other necessary information. I hereby expressly release Atlantic Realty Management, LLC and any procurer or furnisher of information, from any liability what-so-ever in the use, procurement, or furnishing of such information, and understand that my application information may be provided to various local, state and or federal government agencies including without limitation, various law enforcement agencies. Additionally, I understand that refusal to sign this form may result in untimely delays in processing my application or can be grounds for denial of residency. Any negative history may be reason for denial of this application.

Solicitante 2 firma

fecha

CONSENTIMIENTO PARA REALIZAR INVESTIGACIÓN DE ANTECEDENTES PENALES DE ACUERDO CON EL FCRA (Fair Credit Reporting Act)

Esta autorización y consentimiento para la divulgación de información personal reconoce que Atlantic Realty Management (De aquí en adelante referido como " **Compañía**") y/o su agente, **C4 Operaciones LLC**, puede ahora, o en cualquier momento se me asigna a, voluntario o estoy empleado por esta **Compañía** para efectuar investigaciones si los registros son de carácter público, privado o confidencial. Estas investigaciones podrían incluir, pero no están limitados a: las búsquedas de los centros docentes de; registros de conducir del estado; instituciones financieras o de crédito; empleo, incluyendo el historial de trabajo, índices de eficiencia, reclamaciones y quejas presentadas por o contra mí; registros y recuerdos de abogado-en-ley u otro asesor, ya sea en representación de mí o cualquier otra persona (ya sea en un caso civil o criminal en el que he estado involucrado); registros de Veteranos de EE.UU. 'Administración; información de antecedentes penales en los archivos de las agencias locales, estatales o federales; y los registros de vehículos de motor, y después de una oferta de trabajo, informes de compensación al trabajador, ya sea del Departamento de Trabajo, Registro Nacional de Personal o la Comisión Industrial o agencias similares en virtud de lo dispuesto en la Ley de Informe Justo de Crédito (Fair Credit Reporting Act)15, USC § 1681 y ss. También autorizo al Centro Nacional de Registros de personal, u otro custodio de mi hoja de servicio militar, para liberar a **C4 Operaciones LLC**, la siguiente información y/o copias de los documentos de mi hoja de servicio militar: DD214, registro de servicio y todos los registros disciplinarios.

Entiendo que estas búsquedas se utilizarán para determinar la elegibilidad de empleo bajo las políticas de la **Compañía**. Por lo tanto, autorizo el consentimiento para la liberación completa de los registros ya sea oralmente o por escrito) a los representantes autorizados de la **Compañía**. Yo entiendo que de acuerdo con la Fair Credit Reporting Act federal, tengo derecho a saber si el empleo fue denegada en base a la información obtenida y recibí, previa solicitud por escrito, la divulgación del informe de fondo. También entiendo que puedo solicitar una copia del informe de **C4 Operaciones LLC, 1201 Edgewood Rd SW, Cedar Rapids IA 52404 (888) 519 - 6283 o www.C4Operations.com**. Después de leer este documento, entiendo completamente su contenido y autorizo la verificación de antecedentes.

¿Es esta solicitud para el empleo en California, Minnesota o Oklahoma? Si _____ No _____
¿Si es así, desea una copia de cualquier informe del consumidor preparado acerca de ti?
Si _____ No _____

Entiendo que la ley de California requiere que la empresa que me diera una copia de cualquier informe solicitado dentro de los siete (7) días siguientes a la fecha se ha obtenido la información y que, de no hacerlo, expondrá la empresa a la responsabilidad (Sección 1786.29).

Firmado esta _____ día del mes _____, 20_____

Solicitante (Imprimir Nombre): _____

Firma del Solicitante: _____

CONSENTIMIENTO PARA REALIZAR INVESTIGACIÓN DE ANTECEDENTES PENALES DE ACUERDO CON EL FCRA (Fair Credit Reporting Act)

Esta autorización y consentimiento para la divulgación de información personal reconoce que Atlantic Realty Management (De aquí en adelante referido como " **Compañía**") y/o su agente, **C4 Operaciones LLC**, puede ahora, o en cualquier momento se me asigna a, voluntario o estoy empleado por esta **Compañía** para efectuar investigaciones si los registros son de carácter público, privado o confidencial. Estas investigaciones podrían incluir, pero no están limitados a: las búsquedas de los centros docentes de; registros de conducir del estado; instituciones financieras o de crédito; empleo, incluyendo el historial de trabajo, índices de eficiencia, reclamaciones y quejas presentadas por o contra mí; registros y recuerdos de abogado-en-ley u otro asesor, ya sea en representación de mí o cualquier otra persona (ya sea en un caso civil o criminal en el que he estado involucrado); registros de Veteranos de EE.UU. 'Administración; información de antecedentes penales en los archivos de las agencias locales, estatales o federales; y los registros de vehículos de motor, y después de una oferta de trabajo, informes de compensación al trabajador, ya sea del Departamento de Trabajo, Registro Nacional de Personal o la Comisión Industrial o agencias similares en virtud de lo dispuesto en la Ley de Informe Justo de Crédito (Fair Credit Reporting Act)15, USC § 1681 y ss. También autorizo al Centro Nacional de Registros de personal, u otro custodio de mi hoja de servicio militar, para liberar a **C4 Operaciones LLC**, la siguiente información y/o copias de los documentos de mi hoja de servicio militar: DD214, registro de servicio y todos los registros disciplinarios.

Entiendo que estas búsquedas se utilizarán para determinar la elegibilidad de empleo bajo las políticas de la **Compañía**. Por lo tanto, autorizo el consentimiento para la liberación completa de los registros ya sea oralmente o por escrito) a los representantes autorizados de la **Compañía**. Yo entiendo que de acuerdo con la Fair Credit Reporting Act federal, tengo derecho a saber si el empleo fue denegada en base a la información obtenida y recibí, previa solicitud por escrito, la divulgación del informe de fondo. También entiendo que puedo solicitar una copia del informe de **C4 Operaciones LLC, 1201 Edgewood Rd SW, Cedar Rapids IA 52404 (888) 519 - 6283 o www.C4Operations.com**. Después de leer este documento, entiendo completamente su contenido y autorizo la verificación de antecedentes.

¿Es esta solicitud para el empleo en California, Minnesota o Oklahoma? Si _____ No _____
¿Si es así, desea una copia de cualquier informe del consumidor preparado acerca de ti?
Si _____ No _____

Entiendo que la ley de California requiere que la empresa que me diera una copia de cualquier informe solicitado dentro de los siete (7) días siguientes a la fecha se ha obtenido la información y que, de no hacerlo, expondrá la empresa a la responsabilidad (Sección 1786.29).

Firmado esta _____ día del mes _____, 20_____

Solicitante (Imprimir Nombre): _____

Firma del Solicitante: _____

CONSENTIMIENTO PARA REALIZAR INVESTIGACIÓN DE ANTECEDENTES PENALES DE ACUERDO CON EL FCRA (Fair Credit Reporting Act)

Esta autorización y consentimiento para la divulgación de información personal reconoce que Atlantic Reslly Management (De aquí en adelante referido como "Compañía") y/o su agente, **C4 Operaciones LLC**, puede ahora, o en cualquier momento se me asigna a, voluntario o estoy empleado por esta **Compañía** para efectuar investigaciones si los registros son de carácter público, privado o confidencial. Estas investigaciones podrían incluir, pero no están limitados a: las búsquedas de los centros docentes de; registros de conducir del estado; instituciones financieras o de crédito; empleo, incluyendo el historial de trabajo, índices de eficiencia, reclamaciones y quejas presentadas por o contra mí; registros y recuerdos de abogado-en-ley u otro asesor, ya sea en representación de mí o cualquier otra persona (ya sea en un caso civil o criminal en el que he estado involucrado); registros de Veteranos de EE.UU. 'Administración; información de antecedentes penales en los archivos de las agencias locales, estatales o federales; y los registros de vehículos de motor, y después de una oferta de trabajo, informes de compensación al trabajador, ya sea del Departamento de Trabajo, Registro Nacional de Personal o la Comisión Industrial o agencias similares en virtud de lo dispuesto en la Ley de Informe Justo de Crédito (Fair Credit Reporting Act) 15, USC § 1681 y ss. También autorizo al Centro Nacional de Registros de personal, u otro custodio de mi hoja de servicio militar, para liberar a **C4 Operaciones LLC**, la siguiente información y/o copias de los documentos de mi hoja de servicio militar: DD214, registro de servicio y todos los registros disciplinarios.

Entiendo que estas búsquedas se utilizarán para determinar la elegibilidad de empleo bajo las políticas de la **Compañía**. Por lo tanto, autorizo el consentimiento para la liberación completa de los registros ya sea oralmente o por escrito) a los representantes autorizados de la **Compañía**. Yo entiendo que de acuerdo con la Fair Credit Reporting Act federal, tengo derecho a saber si el empleo fue denegada en base a la información obtenida y recibí, previa solicitud por escrito, la divulgación del informe de fondo. También entiendo que puedo solicitar una copia del informe de **C4 Operaciones LLC, 1203 3rd St SE, Cedar Rapids IA 52401 (888) 519 a 6.283 o www.C4Operations.com**. Después de leer este documento, entiendo completamente su contenido y autorizo la verificación de antecedentes.

¿Es esta solicitud para el empleo en California, Minnesota o Oklahoma? Si _____ No _____
¿Si es así, desea una copia de cualquier informe del consumidor preparado acerca de tí?
Si _____ No _____

Entiendo que la ley de California requiere que la empresa que me diera una copia de cualquier informe solicitado dentro de los siete (7) días siguientes a la fecha se ha obtenido la información y que, de no hacerlo, expondrá la empresa a la responsabilidad (Sección 1786.29).

Firmado esta _____ día del mes _____, 20_____

Solicitante (Imprimir Nombre): _____

Firma del Solicitante: _____

18 YEARS OF AGE OR OLDER MUST SIGN BELOW
PERMISSION TO DISCLOSE AND OPENLY DISCUSS CREDIT.

CRIMINAL AND EMPLOYMENT HISTORY

I hereby authorize Atlantic Realty Management, LLC to obtain a consumer report, and any other information it deems necessary, for the purpose of evaluating my application. I understand that such information may include, but is not limited to, credit history, civil and criminal information, records of arrest, rental history, employment/salary details, vehicle records, licensing records, and or any other necessary information. I hereby expressly release Atlantic Realty Management, LLC and any procurer or furnisher of information, from any liability what-so-ever in the use, procurement, or furnishing of such information, and understand that my application information may be provided to various local, state and or federal government agencies including Without limitation, various law enforcement agencies. Additionally, I understand that refusal to sign this form may result in untimely delays in processing my application or can be grounds for denial of residency.

Any negative history may be reason for denial of this application,

BY PROVIDING YOUR EMAIL ADDRESS, YOU WILL BE SENT AN ELECTRONIC COPY OF YOUR CREDIT /
CRIMINAL REPORT- PER REQUEST

Adulto #1

Nombre

Firma

Fecha

Seguro social o ITIN #

Fecha de nacimiento

Correo electronico: _____

Adulto#2

Nombre

Firma

Fecha

Seguro Social o ITIN #

Fecha de Nacimiento

Correo electronico: _____

Adulto #3

Nombre

Firma

Fecha

Seguro social o ITIN #

Fecha de nacimiento

Correo electronico: _____

Adulto#4

Nombre

Firma

Fecha

Seguro Social o ITIN #

Fecha de Nacimiento

Correo electronico: _____

Por favor, utilice la parte de atras del formulario para solicitantes/ ocupantes adicionales.

VERIFICACION DEL EMPLEO PARA EL SOLICITANTE 1

PARA SER RELLENADO POR EL EMPLEADOR

FECHA: _____

PARA: _____

La siguiente persona, el numero de Seguro social _____

Ha solicitado la residencia en una comunidad gestionada con ATLANTIC REALTY MANAGEMENT, LLC. La informacion presentada indica que el o ella, estaba o esta actualmente, empleado por su empresa.

1 Duracion del empleo: desde _____

2 El solicitante es seminal, cada dos semanas o una vez al mes? _____

3 La tasa de pago del solicitante? _____ por hora ___ por semana ___ por ano

4 Es el solicitante ? _____ tiempo completo _____ A tiempo parcial

5 es el solicitante? _____ de todo el ano ___ Estacional

6

Comentarios: _____

Firma de la person que proporciona information

Fecha

Nombre de empresa

SOLICITANTE – POR FAVOR COMPLETE SOLO ESTA PARTE ABAJO

YO, _____, AUTORIZO _____

Nombre de empresa

Para divulgar informacion sobre mi historial laboral, servicios, caracter y conducta mientras estoy en su empleo a ATLANTIC REALTY MANAGEMENT, LLC. Lo exime de todas y cada una de las responsabilidades, lo que puede resultar en el suministro de dicha informacion.

Firma solicitante 1

Fecha

VERIFICACION DEL EMPLEO PARA EL SOLICITANTE 2

PARA SER RELLENADO POR EL EMPLEADOR

FECHA: _____

PARA: _____

La siguiente persona, el numero de Seguro social _____

Ha solicitado la residencia en una comunidad gestionada con ATLANTIC REALTY MANAGEMENT, LLC. La informacion presentada indica que el o ella, estaba o esta actualmente, empleado por su empresa.

1 Duracion del empleo: desde _____

2 El solicitante es seminal, cada dos semanas o una vez al mes? _____

3 La tasa de pago del solicitante? _____ por hora ____ por semana ____ por ano

4 Es el solicitante ? _____ tiempo completo _____ A tiempo parcial

5 es el solicitante? _____ de todo el ano ____ Estacional

6

Comentarios: _____

Firma de la person que proporciona information

Fecha

Nombre de empresa

SOLICITANTE – POR FAVOR COMPLETE SOLO ESTA PARTE ABAJO

YO, _____, AUTORIZO _____

Nombre de empresa

Para divulgar informacion sobre mi historial laboral, servicios, caracter y conducta mientras estoy en su empleo a ATLANTIC REALTY MANAGEMENT, LLC. Lo exime de todas y cada una de las responsabilidades, lo que puede resultar en el suministro de dicha informacion.

Firma solicitante 2

Fecha

VERIFICACION DE RESIDENCIA PARA SOLICITANTE 2

FECHA: _____

PARA: _____

La siguiente persona, _____ el numero de Seguro social _____ Ha solicitado la residencia en una comunidad gestionada con ATLANTIC REALTY MANAGEMENT, LLC. La informacion presentada indica que el o ella, estaba o esta actualmente, residente de su comunidad.

1 Duracion de la residencia: desde _____

2 Aquiler mensual del residente ? _____

3 el residente siempre paga a tiempo? Si _____ NO _____

Si no, cuantas veces ha llegado tarde el residente? _____

4 Se le pide al residente que se vaya? _____

5 Comentarios: _____

Firma de la person que proporciona information

Fecha

Nombre de empresa

SOLICITANTE – POR FAVOR COMPLETE SOLO ESTA PARTE ABAJO

YO, _____, AUTORIZO _____

Nombre de empresa

Para divulgar informacion sobre mi historial laboral, servicios, caracter y conducta mientras estoy en su empleo a ATLANTIC REALTY MANAGEMENT, LLC. Lo exime de todas y cada una de las responsabilidades, lo que puede resultar en el suministro de dicha informacion.

Firma solicitante 2

Fecha

ATLANTIC REALTY MANAGEMENT, LLC.

Gastos mensuales de manutencion de los solicitantes

- \$ _____ Renta mensual
- \$ _____ Pagos de carros
- \$ _____ Otro pagos de prestamos o con tarjeta de credito
- \$ _____ Comida
- \$ _____ luz
- \$ _____ Gas
- \$ _____ Telefono
- \$ _____ Cable
- \$ _____ ropa
- \$ _____ Seguro
- \$ _____ Gastos medicos
- \$ _____ cuidado de ninos
- \$ _____ Gastos recreativos
- \$ _____ Fondos discrecionales
- \$ _____ Otros gastos
- \$ _____ Gastos de manutencion mensuales total
- \$ _____ Ingreso mensual neto total solicitante 1
- \$ _____ ingreso mensual neto total solicitante 2
- \$ _____ Ingresos totals netos mensuales combinados
- \$ _____ Menos gastos mensuales de arriba
- \$ _____ Los ingresos disponibles deben ser positivos

Firma de solicitante 1

firma de solicitante 2