

FONDO FIDUCIARIO FAIRVIEW PARA LA VIVIENDA SOCIAL
Solicitud de subsidio

Por favor, llene la siguiente solicitud y envíela a:

Gerald Stolp, Manager
Community Housing Section
Seniors and People with Disabilities
500 Summer Street NE E 10
Salem, OR 97301
Dirección de correo electrónico: gerald.stolp@state.or.us

Las solicitudes de subsidio se recibirán del 15 de septiembre al 15 de octubre de 2004. Usted puede enviar la solicitud por correo tradicional, fax o correo electrónico. Las personas con discapacidades de desarrollo que no viven en una residencia autorizada son elegibles para solicitar este subsidio.

Fecha _____

Nombre de la persona para quien se solicita el subsidio

Dirección _____

Número telefónico o dirección de correo electrónico

Edad del(de la) solicitante _____

Nombre, dirección, número telefónico y dirección de correo electrónico de la persona de contacto (si son diferentes a los anteriores).

¿Tiene un administrador de caso? _____ Si lo tiene, indique su nombre

Número telefónico (si lo sabe) _____

1. Describa la reforma o los equipos que solicita:

6. Si usted solicita una reforma de la vivienda en que vive, ¿quién es el propietario de la casa donde se haría el trabajo?

Yo _____ Familia _____ Otros (describa)

Si marcó "otros", ¿puede obtener permiso por escrito del propietario para realizar el trabajo?

Sí _____ No _____

7. ¿Obtuvo información sobre los costos del proyecto? Si lo hizo, por favor proporcione esa información.

Si se acepta su solicitud inicial, es posible que se le pida información adicional. ¿Necesitará ayuda de nuestra oficina o de un profesional para llevar a cabo alguno de los siguientes pasos relacionados con su proyecto? (marque los que corresponda):

Crear o perfeccionar el alcance del trabajo: _____

Hacer planos para estimar costos _____

Obtener más información técnica _____

Redactar las especificaciones _____

Obtener presupuestos _____

Otros (describa) _____

¿Solicitó algún subsidio en el pasado? Sí _____ No _____

Adjunte una copia del plan de apoyo o las cartas de su administrador de caso, representante personal u otras personas involucradas en su apoyo. El plan o las cartas deben describir la forma en que la realización de este proyecto o la compra de los equipos solicitados contribuirá a la salud, seguridad, bienestar o independencia del solicitante.

Lista de control:

___ Proporcionó información de contacto completa y precisa

___ Respondió todas las preguntas

___ Adjuntó el plan de apoyo o las cartas requeridas