ARKANSAS RENT RELIEF PROGRAM

DHS

PROGRAMA DE APOYO PARA ALQUILER DE ARKANSAS
GUÍA DEL INQUILINO PARA LA APLICACIÓN

SITIO WEB PRINCIPAL

AR.GOV/RENTRELIEF

CENTRO DE CONTACTO:

1-855-RENTARK

COSAS DE SABER AL SOLICITAR EN LÍNEA

CONECTIVIDAD DE INTERNET

Por favor asegúrese que tiene una **conexión estable de internet** que le permitirá completar la solicitud con el mínimo de interrupciones. Para una óptima experiencia de búsqueda le sugerimos que utilice la última versión pública de cualquiera de los siguientes buscadores de la red:

- Google Chrome
- Mozilla Firefox
- Microsoft Edge
- Apple Safari

NO compatible con Internet Explorer

POR FAVOR NOTE QUE: El portal de solicitud en línea es compatible con los buscadores de tabletas y teléfonos móviles. Le recomendamos que tenga toda la documentación que se le pide ya guardada en su teléfono o tableta antes de comenzar con la solicitud.

SUBIDA DE DOCUMENTOS

Como parte de la solicitud se le requerirá que suba documentos de apoyo. **Por favor, asegúrese de que cada documento no supere los 10 MB y que se guarde y cargue como .pdf, jpeg, .jpg, o .png.**

FIRMA DE LA SOLICITUD

Después de completar la solicitud se le pedirá que **lea, confirme y acepte las declaraciones de elegibilidad y consentimiento** relacionados al recibimiento del uso de los fondos federales. Esto se puede hacer electrónicamente.

DESCARGA DE LA SOLICITUD

Después de rellenar su solicitud en línea se le dará la opción de **guardar su solicitud completada en formato PDF.**

RESPONSABILIDAD DEL USUARIO
Así como con todos los formularios y documentos del Estado de Arkansas**, usted será responsable de que todos los datos que proporciona en el portal de solicitud sean completos y exactos. Usted es responsable de ingresar toda la información requerida. El omitir cualquier dato requerido podría ocasionar la demora o rechazo de su solicitud.**

GUÍA DE SOLICITUD EN LÍNEA

Este documento proporciona una vista general de la aplicación en línea del programa de apoyo para alquiler de Arkansas así como los pasos necesarios de los solicitantes para completarla. Los solicitantes deberán revisar esta guía de uso en su totalidad para verificar su elegibilidad para su programa (consulte la página "Preselección" en la solicitud). Es mejor preparar la documentación requerida antes de comenzar la solicitud en línea.

La documentación de respaldo para la solicitud de apoyo para el alquiler de Arkansas incluye lo siguiente:

- Identificación gubernamental con foto (por ejemplo: licencia de conducir, pasaporte, identificación militar, tarjeta de residente permanente de Estados Unidos, etc.)
- Copia firmada del contrato de renta o del acuerdo de alquiler que cubre todos los meses para los cuales se busca la asistencia.
- Comprobante de ingresos para cada miembro de la familia que paga impuestos sobre ingresos (por ejemplo, W-2 de 2020, Formulario 1040 de 2020, declaración de ingresos o recibos de pago de los dos meses previos)
- Evidencia del impacto de COVID-19 en los ingresos (e.g. declaraciones de pagos mensuales de 2019 o W-2 de 2019 comparadas con declaraciones de pagos mensuales de 2020 o W-2 de 2020)
- Declaración de beneficios de desempleo o Formulario 1099-G (si aplicable)
- Una orden de desalojo, orden judicial de audiencia de desalojo o declaración/carta de pago de alquiler atrasado (si aplicable)
- Un recibo de servicios con el monto para el cual se está solicitando la asistencia financiera (si aplicable)

Los solicitantes pueden presentar una declaración personal para los siguientes requisitos cuando no hay disponible documentación de respaldo completa:

- Impacto financiero (por ejemplo, desempleo, reducción de ingresos, aumento significativo de gastos u otras dificultades financieras)
- Impacto en la vivienda (por ejemplo, riesgo de precarización de la vivienda o falta de vivienda)
- Calificación de ingresos (por ejemplo, ingreso familiar total igual o por debajo del 80% del ingreso medio para el área -AMI-)
- Obligación del alquiler (por ejemplo, información del arrendador, obligación de alquiler mensual y respuesta en cuanto a servicios incluidos). Tenga en cuenta que de todas maneras se debe proporcionar un contrato de alquiler por escrito.
    - La ayuda para el alquiler tendrá un límite de 3 meses de alquiler, con la expectativa de que se proporcione el contrato de alquiler en pedidos que se hagan en el futuro si no se proporciona una copia de un alquiler válido con la solicitud inicial.

Tenga en cuenta que de todas maneras se puede exigir a los encargados de caso que pidan la documentación faltante, para incluir cualquiera de los criterios de declaración personal anteriores, para comprobar la elegibilidad según las regulaciones del Tesoro de los Estados Unidos.

Para una lista completa de los documentos requeridos, favor de consultar las Preguntas Frecuentes del Programa de Apoyo para Alquiler de Arkansas y los Documentos Requeridos del Inquilino.

PÁGINA PRINCIPAL

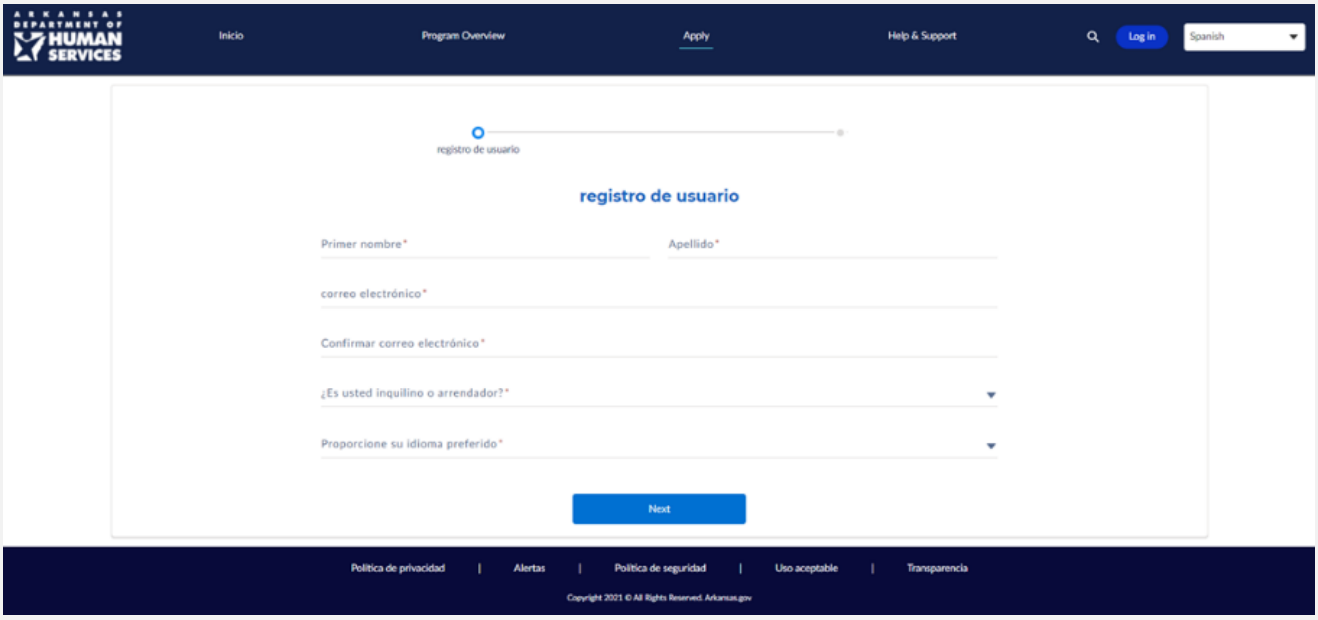
- ☐ Aquí puede ver un resumen del Programa de Ayuda para el Alquiler, crear una nueva solicitud, comprobar el estatus de una solicitud existente, iniciar sesión en una cuenta existente y acceder a ayuda y recursos de apoyo.

- ☐ Haga clic en **Aplica ya** para crear una cuenta y comenzar el proceso de solicitud.

- ☐ Haga clic en **Comprobar estatus de solicitud** para ver el estatus actual de una solicitud que se envió.

REGISTRE UNA NUEVA CUENTA (PRIMER INICIO DE SESIÓN)

- ☐ Introduzca su nombre y apellido y provea una dirección de **correo electrónico** válida, a la cual será enviado un correo electrónico de verificación generado por el sistema, además señale si usted es inquilino o propietario.



VERIFIQUE SU CUENTA

- ☐ Un **enlace de verificación** se enviará al correo electrónico proporcionado.

Estimado solicitante,

Gracias por su interés en el Programa de Ayuda para Alquiler del Estado de Arkansas. Este mensaje de correo electrónico es la confirmación de que usted creó una cuenta correctamente.

Usuario:
Para cambiar su contraseña, haga clic aquí
o copie y pegue la siguiente URL en la barra de direcciones de su navegador de internet.

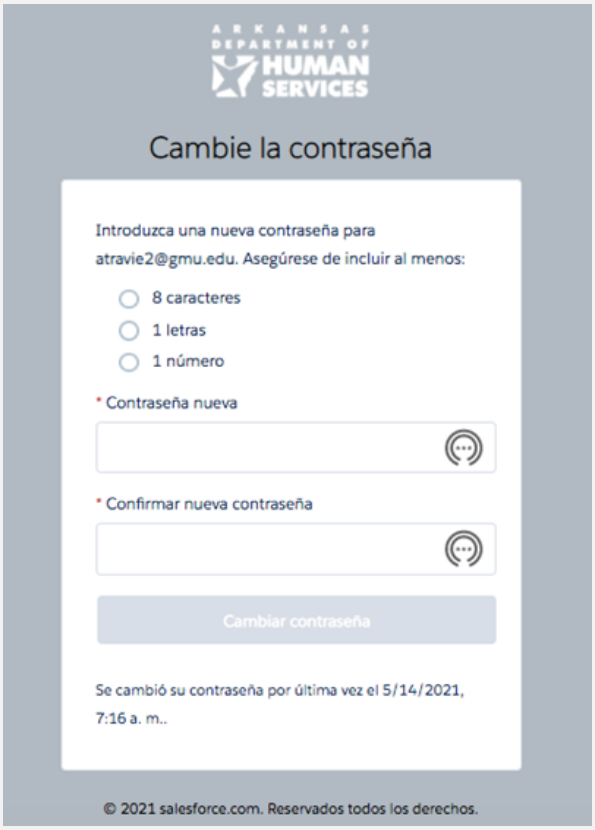
Antes de empezar, lea los recursos y la información sobre el Programa de Ayuda para Alquiler en AR.GOV/RENTRELIEF para entender la solicitud y los requisitos para ser elegible para el programa. Después de enviar la solicitud, usted no podrá editarla. Asegúrese de completar la solicitud totalmente y con información correcta, y confirme que cargó toda la documentación requerida. Tenga fácilmente disponible una copia de su contrato de alquiler o facturas de servicios públicos, una copia de su identificación con foto, la información de contacto de su arrendador (teléfono y correo electrónico) y cualquier otra documentación sobre su situación.

Recibirá una confirmación por correo electrónico cuando su solicitud se haya enviado correctamente. Después de enviar la solicitud, puede comprobar el estatus de su solicitud en cualquier momento en AR.GOV/RENTRELIEF.

Atentamente,
Equipo del Programa de Ayuda para Alquiler de Arkansas

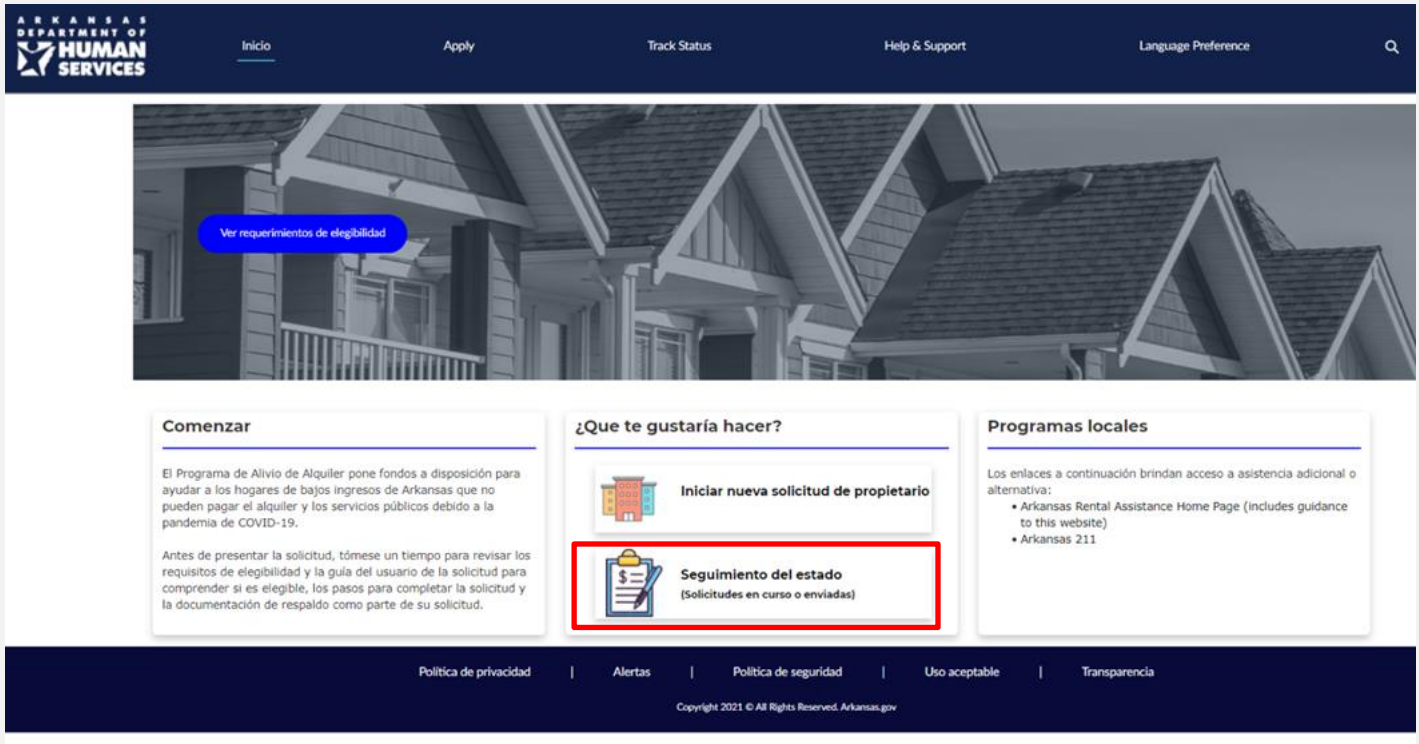
CREE UNA CONTRASEÑA

- ☐ Haga clic en el enlace para crear **una nueva contraseña** para iniciar sesión a su nueva cuenta.



.

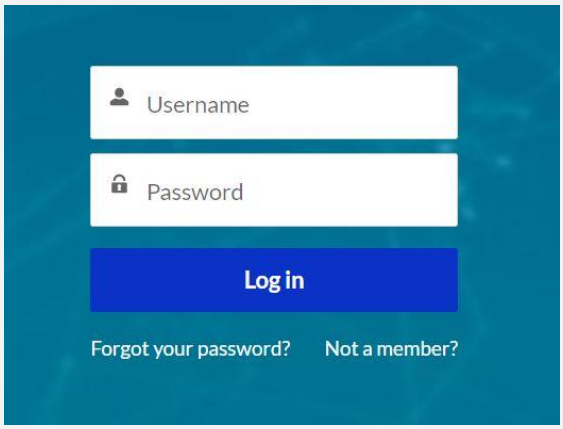
COMIENCE UNA NUEVA SOLICITUD



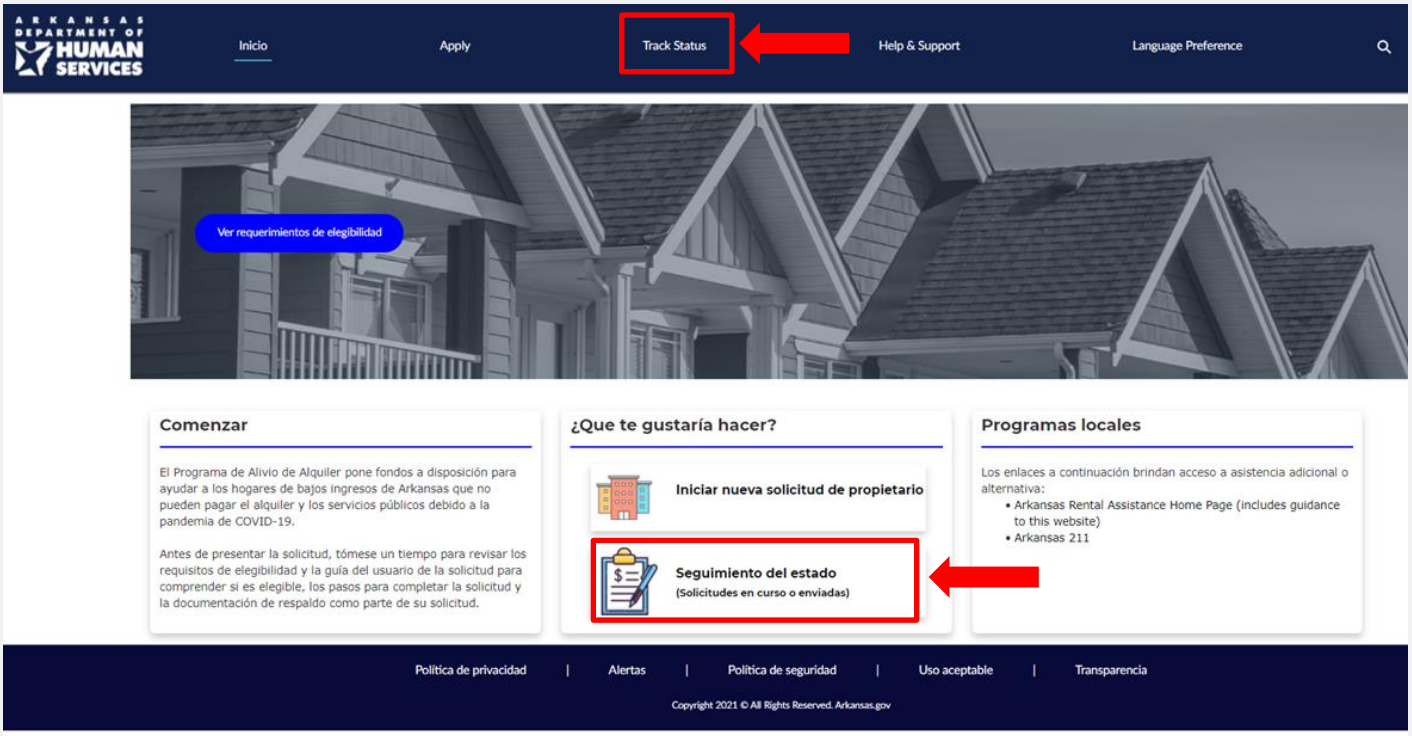
- ☐ Después de iniciar sesión exitosamente a su nueva cuenta en el portal, comience una **nueva solicitud** al dar clic en el botón de **Iniciar nueva solicitud de propietario**.

REGRESE A UNA SOLICITUD

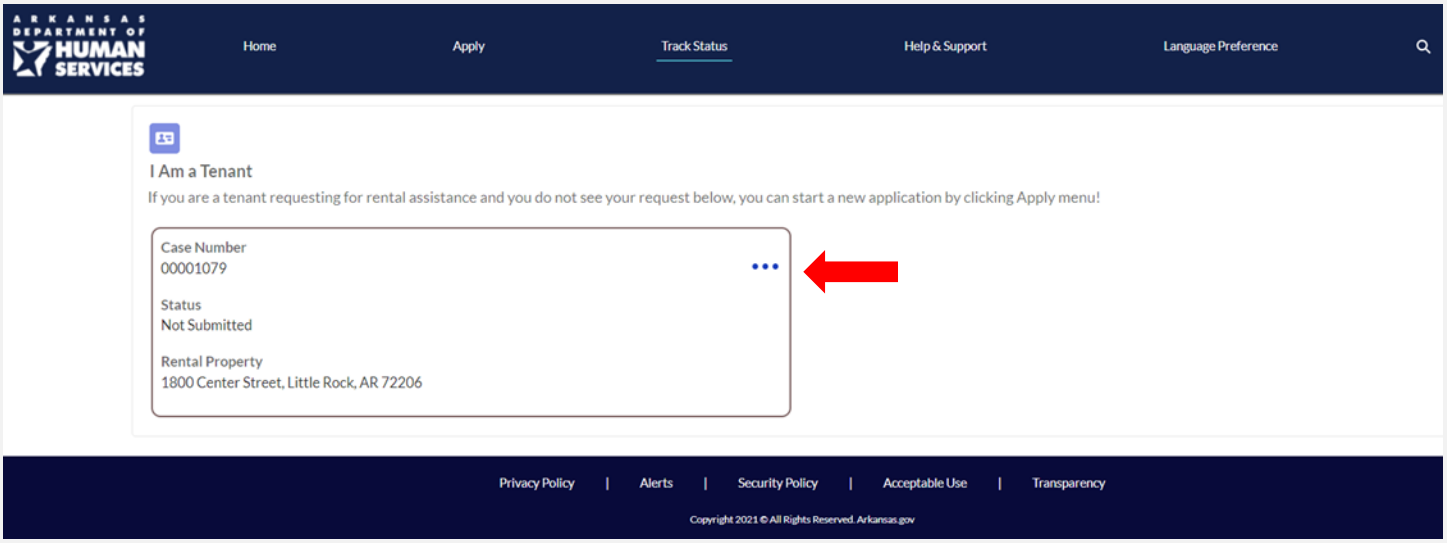
- ☐ Para continuar con una solicitud que ya había comenzado, inicie sesión con su correo electrónico y su contraseña. Si olvidó su contraseña puede crear una nueva al hacer clic en "¿Olvidó su contraseña?", entonces un nuevo enlace de verificación será enviado al correo electrónico que usted nos proporcionó.



- ☐ Una vez que haya iniciado sesión, haga clic en **Seguimiento del estado** que se encuentra en la parte superior de su pantalla.



- ☐ Si ya había iniciado una solicitud, aparecerá el número de caso, el estatus, y la dirección de la propiedad en alquiler.
- ☐ Haga clic en los tres puntos en la esquina superior derecha de su pantalla y haga clic en **Editar**. Esto le llevará de regreso a la primera página de la solicitud. Su información deberá aparecer allí.



Nota: Si usted ya completó su solicitud, el Estado aparecerá como "Enviado" y no necesitará realizar más acciones en este momento.

SU PROGRESO

- ☐ En cualquier página de la solicitud usted podrá monitorear su progreso tanto en la página actual como en cada fase de la solicitud al usar los íconos del panel superior.

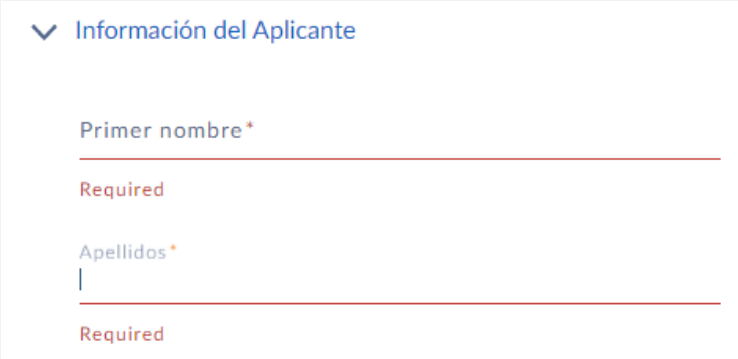
- ☐ En cada página siguiente de la solicitud, el progreso será actualizado y las páginas que ya fueron completadas serán señaladas con una marca de verificación azul.

- ☐ Se han incorporado **Reglas** dentro de la solicitud para informarle si hay información perdida o ingresada a un formato incorrecto, o si su respuesta indica que usted no cumple los requisitos para el programa.

- ☐ Por favor tome en cuenta que **usted es responsable de contestar cada pregunta de forma completa y exacta**

- ☐ Si contesta una pregunta con exactitud y le aparece un **error de elegibilidad**, por favor **NO cambie o anule su respuesta para completar la solicitud.** Esto significa que usted no es eligible para el programa. Favor de marcar a 1 (855) RENTARK para recibir más asistencia.

- ☐ **Los campos obligatorios** son señalados con un **asterisco** (*)

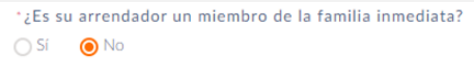


PRESELECCIÓN

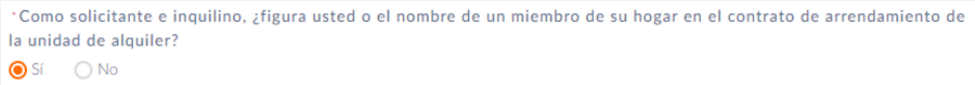
La página de **Preselección** hace preguntas claves que le puede ayudar a saber si es elegible para el Programa de Apoyo para Alquiler.

- ☐ Ingrese el número de **personas** que viven en su unidad y la **dirección física** (número, calle, ciudad, código postal y estado) de la unidad de alquiler para la que desea apoyo. Incluya todos los inquilinos cuyos nombres aparecen en el contrato de alquiler y de cualquier hijo menor de edad que vive en casa además de cualquier otro individuo que vive de manera regular en la familia (es decir, más del 50% del tiempo para el cual usted desea el apoyo).

- ☐ Especifique si su arrendador es un familiar inmediato con seleccionar el botón “Sí” o “No”. Ejemplos de familiares inmediatos incluyen, pero no se limitan a padres, hijos y hermanos.

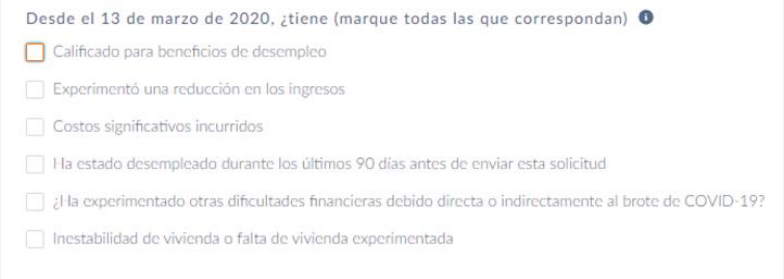


- ☐ Especifique si su nombre aparece en el contrato de alquiler de la unidad de alquiler con seleccionar el botón “Sí” o “No”.
  - Para que sean elegibles para este programa, es obligatorio que los nombres de los solicitantes aparezcan en el contrato de alquiler.



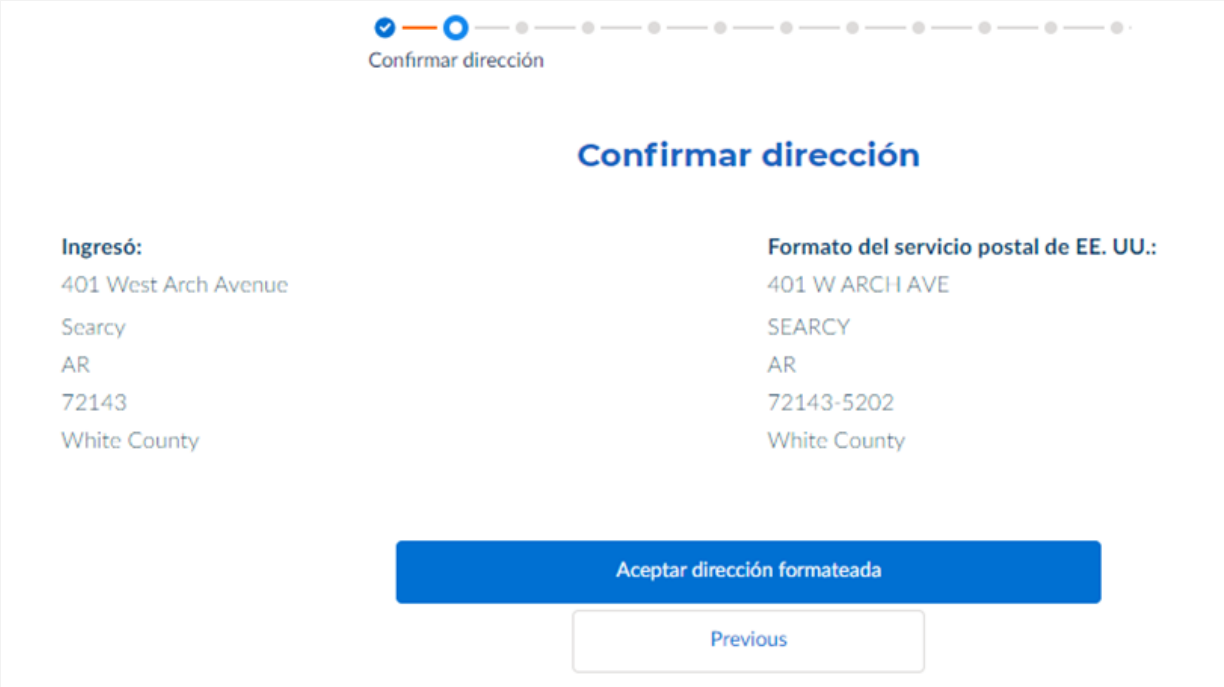
- ☐ Ingrese en el campo en blanco el monto de los **ingresos totales de la familia** para el año 2020. El monto de los ingresos totales de la familia debe reflejar la suma de todos los ingresos de los miembros adultos de la familia.
  - El monto de los ingresos totales de la familia para el año 2020 o los ingresos actuales (con base en los 2 meses anteriores) debe estar dentro de los límites de 80% de los ingresos promedios del respectivo condado.
  - **Favor de consultar** la tabla de ingresos promedios en sección de "Preguntas Frecuentes" sobre el Programa de Apoyo para Alquiler del Estado de Arkansas.

- ☐ Seleccione cada caso que aplique a usted desde el 13 de marzo de 2020 seleccionando las casillas de verificación. El solicitante debe haber experimentado por lo menos una de las siguientes dificultades:
  - Ser elegible para recibir beneficios de desempleo
  - Experimentar una reducción de sus ingresos
  - Incurrir gastos importantes
  - Estar desempleado durante al menos 90 días antes de presentar esta solicitud
  - Experimentar dificultades financieras como resultado directo o indirecto del brote de COVID-19
  - Encontrarse en una situación de inestabilidad o desamparo (por ejemplo, recibir una orden de desalojo)



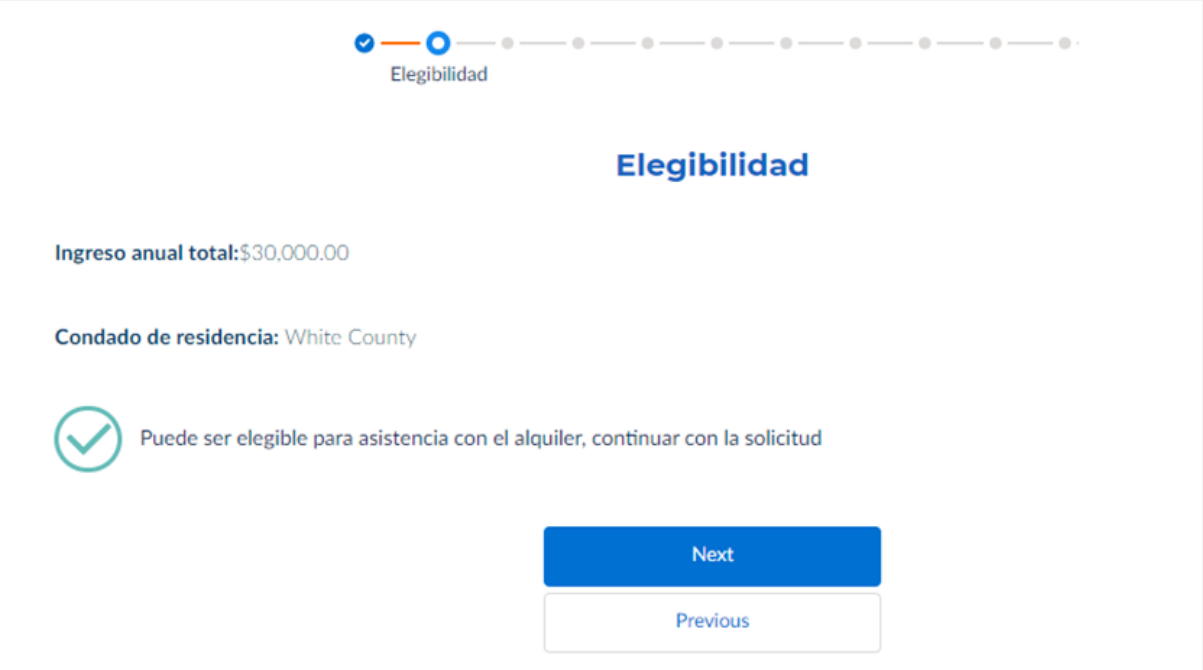
  - Seleccione el botón "Sí" o "No" para señalar si usted está presentando esta solicitud a pedido de su arrendador o porque recibió un correo electrónico generado por el sistema que le informó que su arrendador ya presentó una solicitud.
  - Si su respuesta fue "Sí", ingrese en el campo en blanco el número de solicitud que su arrendador proporcionó.

- ☐ Una vez completados los pasos de Preselección, verifique la dirección haciendo clic sobre **Aceptar Dirección Ingresada.**



ELEGIBILIDAD

Con base en sus respuestas a las preguntas de Preselección, el solicitante recibirá una notificación si es elegible para presentar una solicitud.

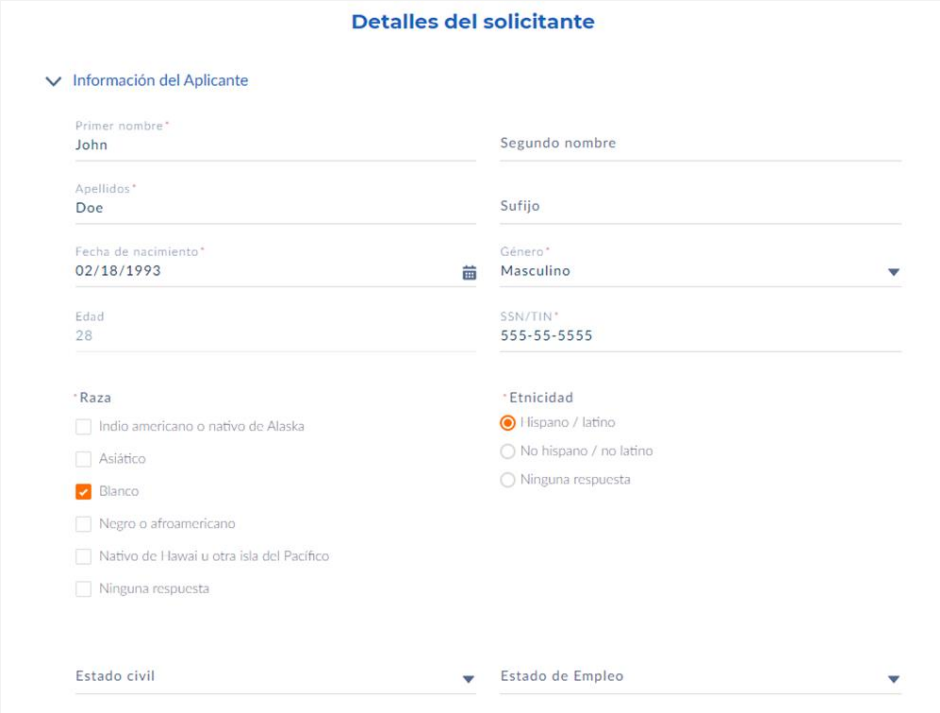


- ☐ **Lea atentamente y comprenda los requisitos de elegibilidad** según se explican en la sección de Preguntas Frecuentes para confirmar que es elegible para este programa.
- ☐ **Conteste cada pregunta con honestidad** y no intente **proporcionar respuestas incorrectas con el fin de participar en este programa** si sus respuestas sinceras revelan que no es elegible. Es posible que tenga a su disposición otros programas y recursos.
- ☐ Sus respuestas a otras preguntas en la solicitud también pueden demostrar que usted no es elegible.

DATOS DEL SOLICITANTE

La página de los Datos del Solicitante recopila información básica sobre el solicitante.

- ☐ Rellene la sección de **Información del Aplicante** ingresando lo siguiente:
  - Nombre y Apellidos
  - Fecha de Nacimiento
  - Género
  - Número de Seguro Social
  - Raza y Etnicidad
  - Estado Civil
  - Estado de Empleo
  - Tipo de Identificación con Foto



- ☐ Si usted está usando su **Licencia de conducir** como su forma elegible de identificación con foto, favor de ingresar el "Número de Permiso de Conducir" y el "Estado" que lo emitió.

Nota: Se le requerirá subir una copia o foto de su forma elegible de identidad con foto en la sección Subir Documentos más abajo en la solicitud.

☐ Ingrese su **dirección postal** actual y verifique su **información de contacto.**

Dirección postal del solicitante

Address*
401 W ARCH AVE, SEARCY, AR, USA

De apto

Detalles de contacto del solicitante

Número de teléfono*
Required

Volver a ingresar el número de teléfono*
Required

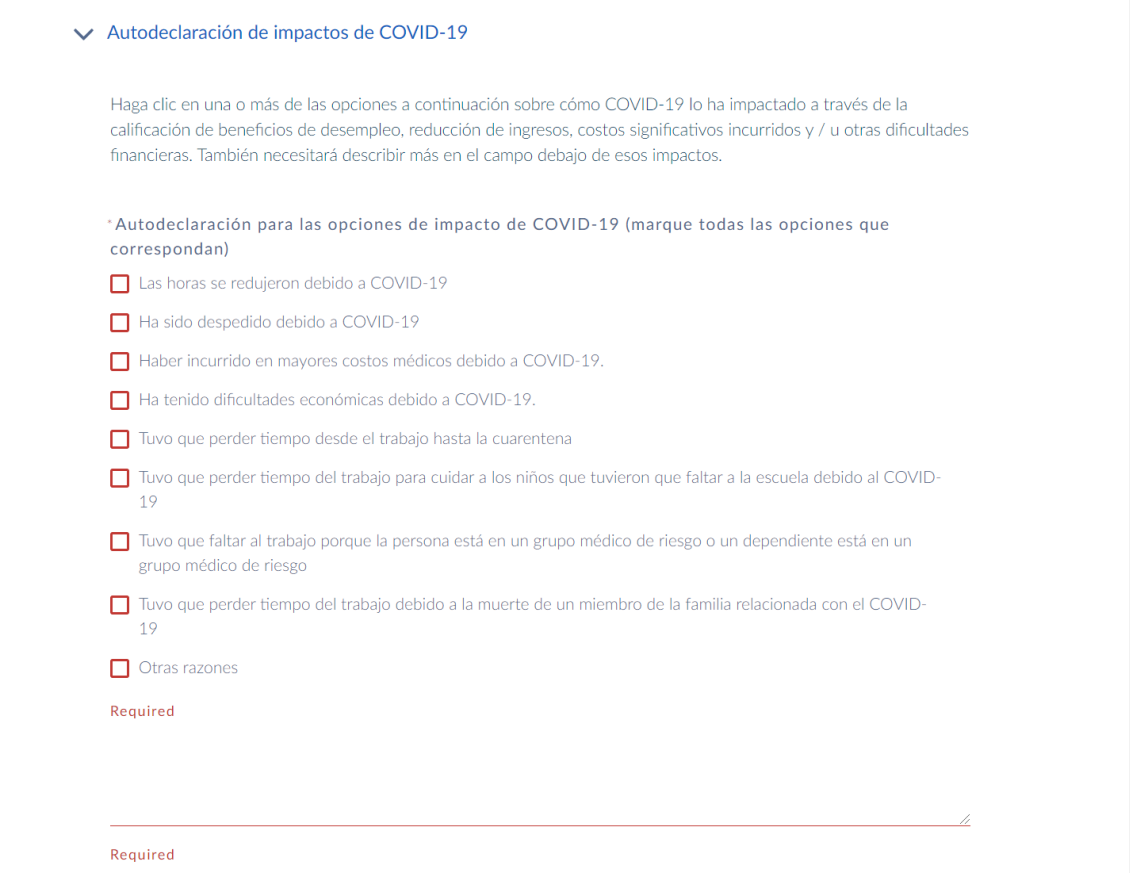
Email*
Required

Volver a ingresar correo electrónico*
Required

Método de contacto preferido*
Correo electrónico

Idioma preferido*
Español

- ☐ En **Declaración Personal de Impacto de COVID-19** y **Declaración Personal de Inestabilidad de Vivienda**, marque cada una de las casillas que corresponda. En el campo en blanco que se proporciona debajo de cada sección, tendrá que describir cómo le afectó el COVID-19, por ejemplo, beneficios de desempleo, reducción de ingresos, gastos importantes en los que incurrió y/o alguna otra dificultad financiera.
    - En la pantalla de subir documentos, se le requerirá adjuntar documentación de respaldo que compruebe una pérdida de ingresos, un gasto significativo, u otra dificultad financiera (por ejemplo, una declaración de beneficios de desempleo o un Formulario 1099-G, declaraciones de pagos mensuales de antes Y después del impacto de COVID-19, una carta de su empleador que demuestre una reducción de ingresos, copias de gastos médicos, de cuidado de niños, transporte u otros gastos importantes que ha incurrido su familia como resultado de COVID, una carta de autorización de algún programa de asistencia federal, estadual o local, como Medicare, SNAP, TANF, una declaración por escrito de su empleador, asistente social o agencia gubernamental).



Autodeclaración de impactos de COVID-19

Haga clic en una o más de las opciones a continuación sobre cómo COVID-19 lo ha impactado a través de la calificación de beneficios de desempleo, reducción de ingresos, costos significativos incurridos y / u otras dificultades financieras. También necesitará describir más en el campo debajo de esos impactos.

* Autodeclaración para las opciones de impacto de COVID-19 (marque todas las opciones que correspondan)

- ☐ Las horas se redujeron debido a COVID-19
- ☐ Ha sido despedido debido a COVID-19
- ☐ Haber incurrido en mayores costos médicos debido a COVID-19.
- ☐ Ha tenido dificultades económicas debido a COVID-19.
- ☐ Tuvo que perder tiempo desde el trabajo hasta la cuarentena
- ☐ Tuvo que perder tiempo del trabajo para cuidar a los niños que tuvieron que faltar a la escuela debido al COVID-19
- ☐ Tuvo que faltar al trabajo porque la persona está en un grupo médico de riesgo o un dependiente está en un grupo médico de riesgo
- ☐ Tuvo que perder tiempo del trabajo debido a la muerte de un miembro de la familia relacionada con el COVID-19
- ☐ Otras razones

Required

Required

Autodeclaración para la inestabilidad de la vivienda

Explique cómo, sin esta ayuda de alquiler o servicios públicos, su hogar estaría en una situación inestable o en riesgo de quedarse sin hogar. Esto puede incluir una situación de vivienda compartida hacinada o un refugio de emergencia donde el riesgo de transmisión de COVID puede aumentar. Además, los siguientes son ejemplos que pueden mostrar un mayor riesgo de quedarse sin hogar o condiciones de vida inseguras, haga clic en todo lo que corresponda a continuación.

***Opciones de autodeclaración para la inestabilidad de la vivienda (marque todas las opciones que correspondan)**

- ☐ Notificación de desalojo
- ☐ Un aviso de alquiler o servicios públicos vencidos (aviso tardío o aviso de pago / renuncia)
- ☐ Incapaz de pagar la vivienda actual
- ☐ Historial o potencial de exposición a violencia de pareja íntima, agresión sexual o acecho
- ☐ El hogar está renunciando o retrasando la compra de bienes o servicios esenciales para pagar el alquiler o los servicios públicos, como alimentos, medicamentos recetados, cuidado de niños, transporte o equipo necesario para el trabajo o la escuela remotos
- ☐ El hogar depende de tarjetas de crédito, prestamistas de día de pago u otros productos de deuda de alto costo, o agota los ahorros, para pagar el alquiler o los servicios públicos, en lugar de los salarios u otros ingresos.
- ☐ Condiciones de vida inseguras, que incluyen, entre otras, calor insuficiente, falta de agua corriente, moho o mantenimiento diferido importante
- ☐ Actualmente vive duplicado o en un hotel / motel debido a dificultades financieras

Required

Required

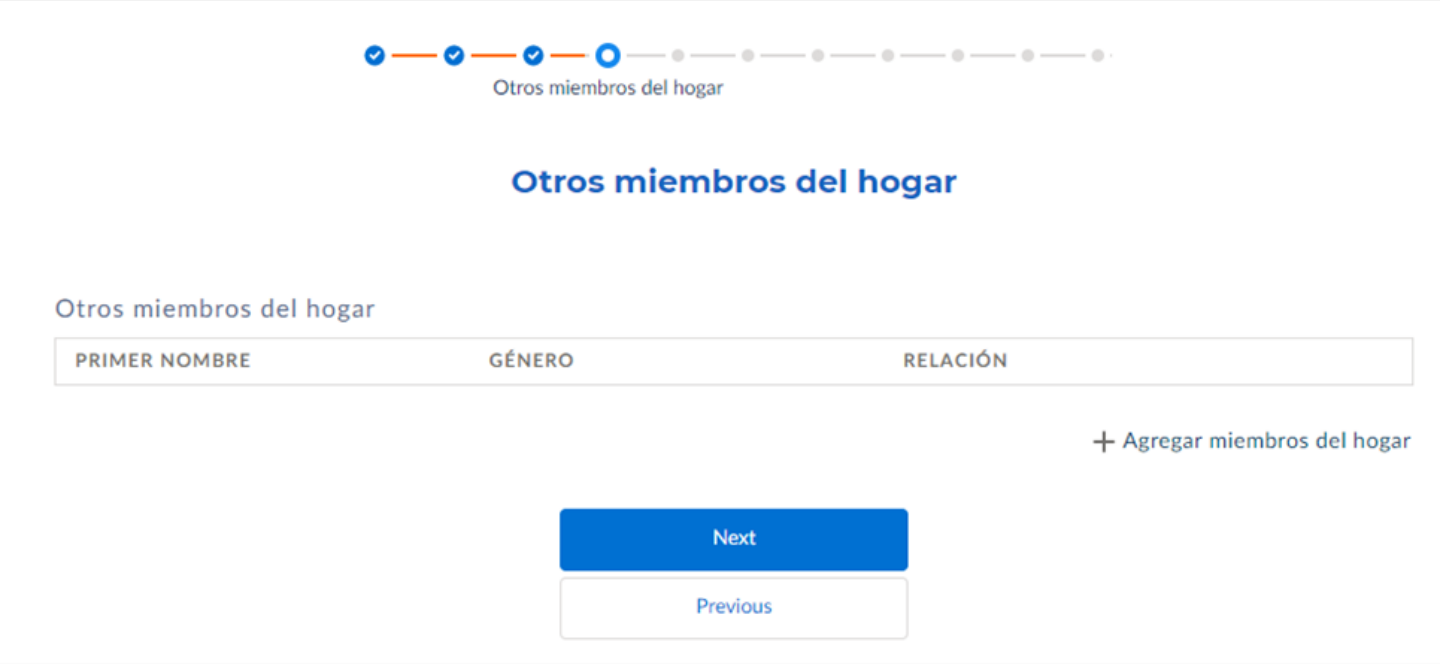
Next

Previous

☐ Haga clic en **Next** para continuar con esta aplicación.

OTROS MIEMBROS DE LA FAMILIA

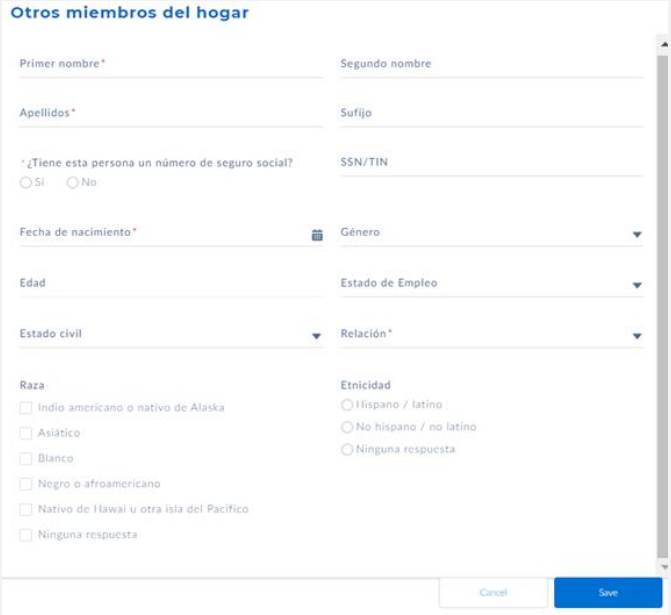
- ☐ Después de ingresar sus propios datos, se le requerirá agregar los datos de cualquier otro miembro de la familia haciendo clic sobre **Agregar miembros del hogar.**



Nota: Solicitantes que viven solo deben hacer clic sobre "Próximo" para continuar con la solicitud. Un compañero de cuarto que también aparece en el contrato de alquiler o que tiene un contrato de alquiler aparte debe hacer una solicitud por separado.

- ☐ Para **cada miembro de familia que desea agregar,** ingrese los siguientes datos y haga clic sobre **Save.**
  - Nombre y Apellidos
  - Fecha de Nacimiento
  - Relación con el solicitante

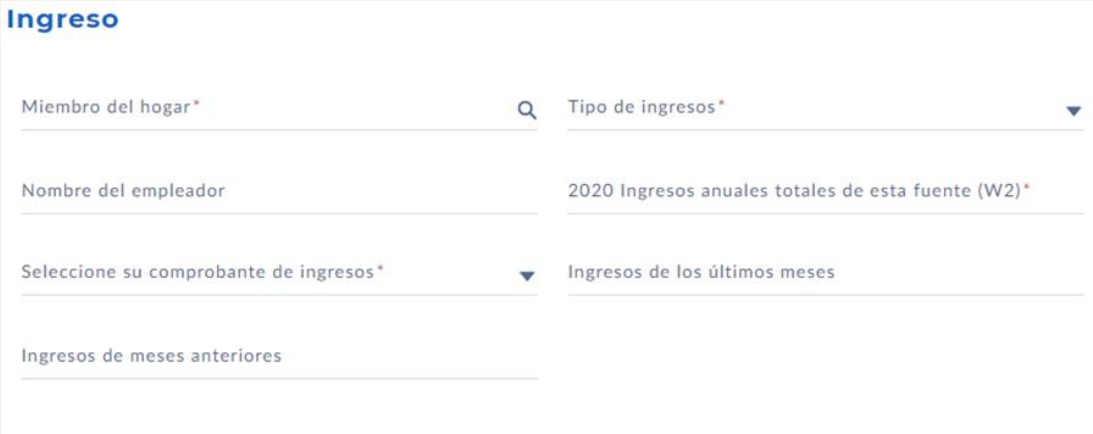
- ☐ Una vez que se hayan guardado todos los detalles de todos los demás miembros de la familia, haga clic sobre **Next** para continuar.



INGRESO

- ☐ Agregue **todas las fuentes de ingreso** de cada miembro de la familia haciendo clic sobre **Agregar ingresos.**

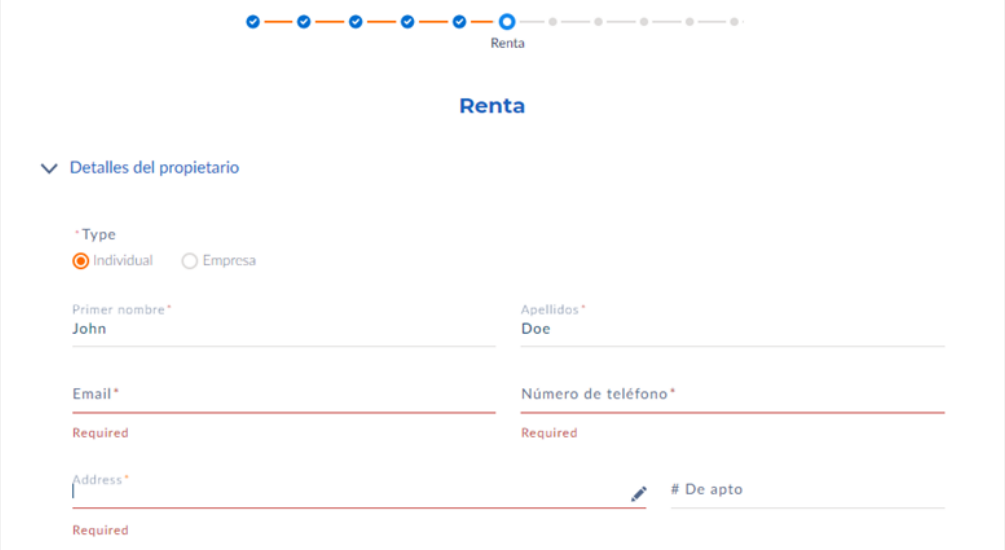
- ☐ Para cada fuente de ingreso de la familia, ingrese los siguientes **datos obligatorios** y haga clic sobre **Save.**
  - Seleccione el miembro de la familia que recibe los ingresos.
  - El tipo de ingresos
  - Ingresos anuales de 2020 de este tipo de ingresos
  - La manera en que serán presentados los ingresos en la solicitud (IRS 1040, Ingresos Actuales de 2021, Ingresos Anuales 2020)



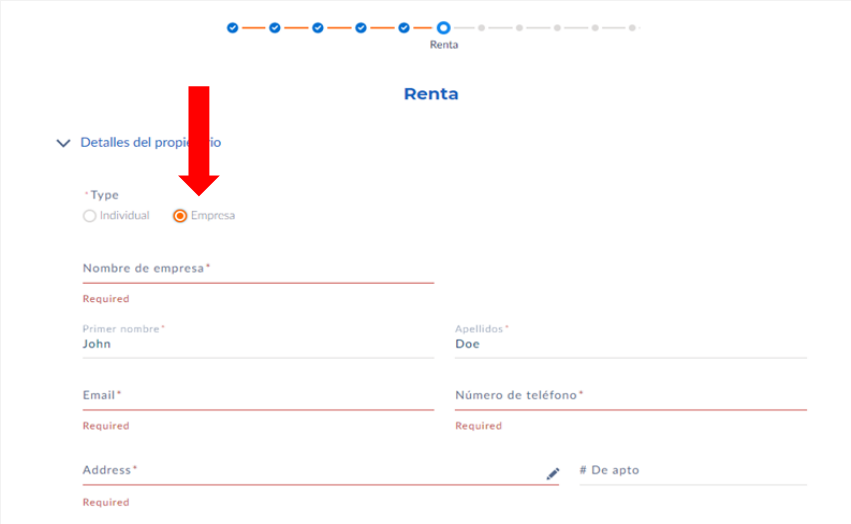
- ☐ Después de guardar la información obligatoria para cada fuente de ingresos de la familia, haga clic sobre **Next** para continuar.

RENTA

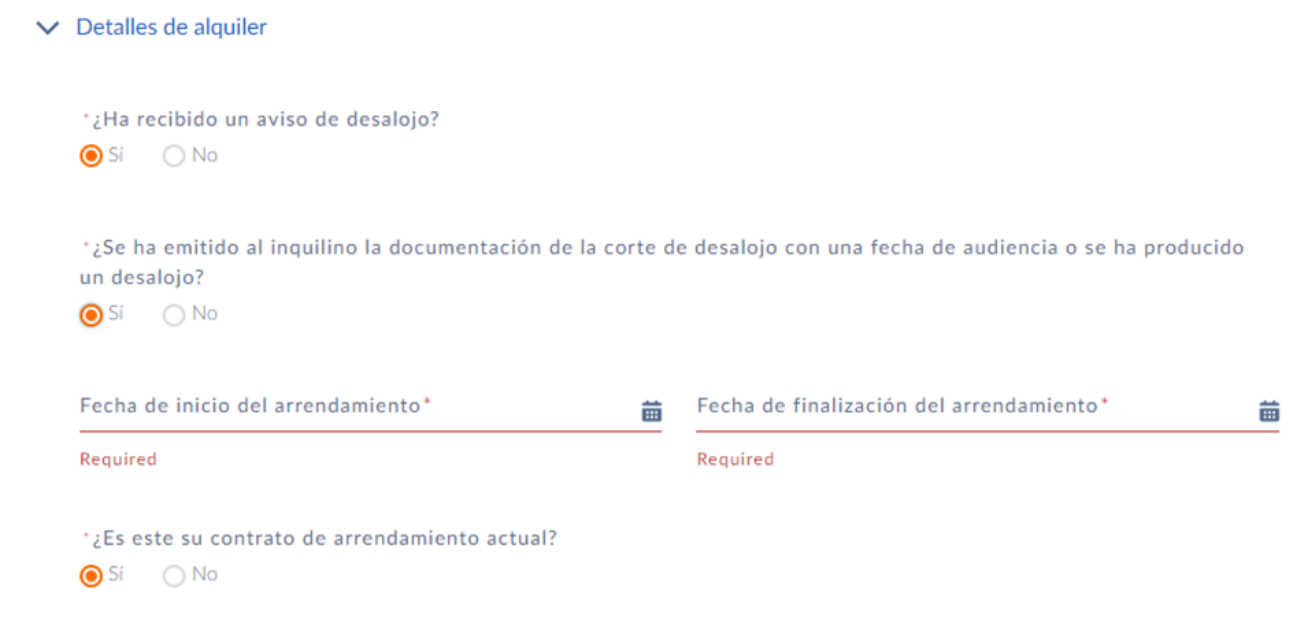
- ☐ Especifique si usted paga alquiler a una persona o a una empresa con seleccionar el botón **Individual** o **Empresa**.
  - Si usted seleccionó **Individual**, ingrese sus datos según aparecen en el documento de alquiler:
    - Nombre (primero, segundo, apellidos)
    - Dirección postal (número, calle, ciudad, código postal y estado)
    - Información de contacto (número de teléfono y correo electrónico)



  - Si usted seleccionó **Empresa,** ingrese los datos según aparece en el documento de alquiler:
    - Razón social de la empresa
    - Dirección postal de la empresa (número, calle, ciudad, estado y código postal)
    - Información de contacto (número de teléfono y correo electrónico)

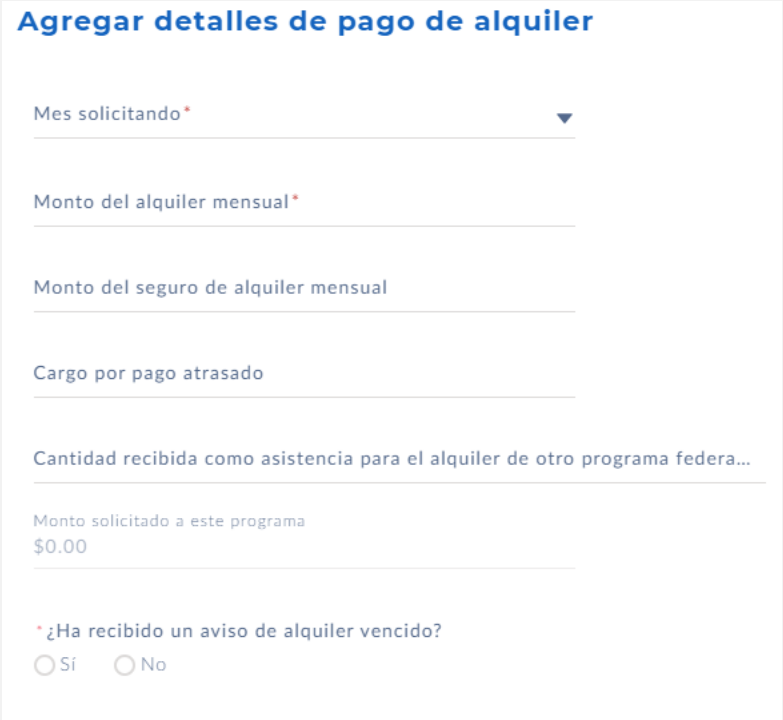


- ☐ Especifique si ha recibido una orden de desalojo con seleccionar el botón **Sí** o **No.**
- ☐ Especifique si ha recibido una orden judicial de desalojo con una fecha para la audiencia con seleccionar el botón **Sí** o **No.**



- ☐ Ingrese sus datos de alquiler, incluyendo lo siguiente:
  - Fecha de inicio del alquiler
  - Fecha de término del alquiler
  - Especifique si este es su alquiler actual con seleccionar el botón **Sí** o **No.**
- ☐ Agregue cada mes para el cual usted desea apoyo haciendo clic en el botón **Agregar alquiler** e ingresando los siguientes datos:

- ☐ Ingrese los detalles del alquiler para cada mes para el cual está solicitando ayuda, y el campo señalado **monto solicitado** se calculará de forma automática con base en los datos que usted proporciona, entre los cuales deben incluir lo siguiente:
  - Mes para el cual se está solicitando la asistencia
  - Monto mensual del alquiler
  - Monto mensual de seguro de alquiler
  - Monto total de asistencia recibida por parte de otro programa federal, estadual o local
  - Si usted ha recibido un "aviso de alquiler atrasado"
    - Si su respuesta fue "Sí", ingrese cualquier cobro aplicable por alquiler atrasado en el campo "multa por retraso/tasa judicial"



NOTA: Usted tendrá que hacer clic en el botón "agregar mes" e ingresar los datos anteriores <u>por separado para cada mes</u> que desea recibir asistencia:

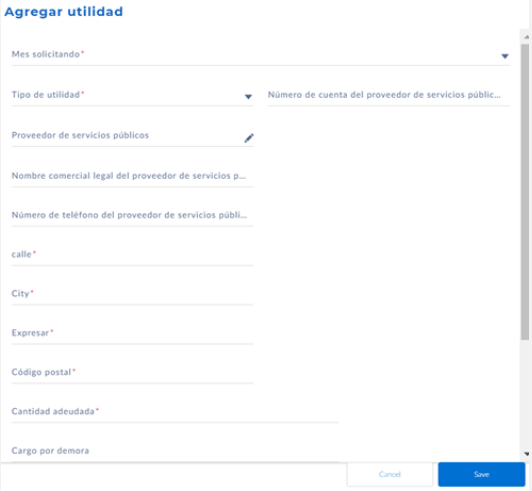
UTILIDAD

- ☐ Especifique si los servicios están incluidos en su alquiler o si los provee su arrendador actual seleccionando el botón **Sí** o **No.**
  - Si usted seleccionó "No", especifique si usted está buscando recibir asistencia con los servicios públicos con seleccionar el botón **Sí** o **No**

- ☐ Si busca ayuda para pagar sus servicios públicos, añada cada mes de cada servicio público por separado al hacer clic en "Añadir servicio público" e ingrese la siguiente información tal y como aparece en la factura:
  - El mes para el que está solicitando
  - Tipo de servicio (por ejemplo, electricidad, agua, gas, etc.)
  - Número de cuenta del proveedor del servicio
  - Nombre del proveedor del servicio

Tenga en cuenta: Si incluye el número de cuenta de su proveedor de servicios públicos y verifica que es correcto, puede mejorar el tiempo de procesamiento de su solicitud de ayuda para el pago de servicios públicos.

Tenga en cuenta: Las facturas de servicios públicos deben estar a nombre del inquilino o de un miembro del hogar. No son elegibles las facturas de servicios públicos a nombre de un arrendador o de una persona que no es miembro del hogar.



- ☐ Si los detalles de su proveedor de servicio no aparecen, favor de proporcionar los siguientes datos del proveedor del servicio:
  - Razón social
  - Número de teléfono
  - Dirección comercial
  - Monto debido
  - Multa por retraso (si aplicable)
  - Cualquier monto que usted recibe como asistencia por parte de otro programa federal o estadual
  - Especifique si el monto está atrasado
    - Si su respuesta fue "Sí", ingrese cualquier cuota de retraso aplicable

(NOTA: La asistencia solicitada mediante este programa será calculada de forma automática con base en los datos proporcionados)

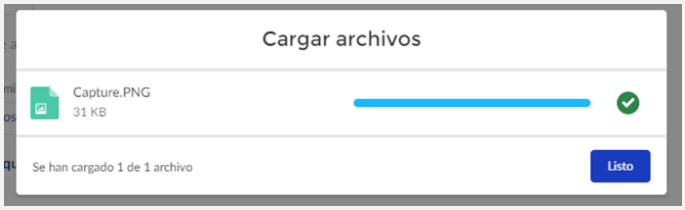
*(NOTA: Haga clic sobre el botón **Agregar Utilidad** e ingrese los datos anteriores <u>por separado para cada mes</u> para el cual usted está buscando asistencia para pagar sus servicios.*

SUBIR DOCUMENTOS

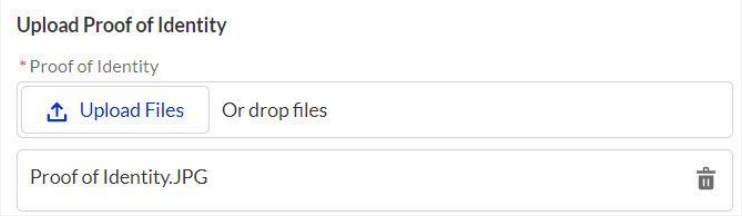
Los solicitantes deben subir a la solicitud todos los **documentos requeridos** antes de enviarla. Esto incluye copias o fotos de lo siguiente:

- ☐ **Identificación**
- ☐ **El contrato de alquiler**
- ☐ **El (los) aviso(s) de alquiler**
- ☐ **El (los) recibo(s) de los servicios**
- ☐ **Comprobante de ingresos**
- ☐ **Otros documentos (si aplicables)**

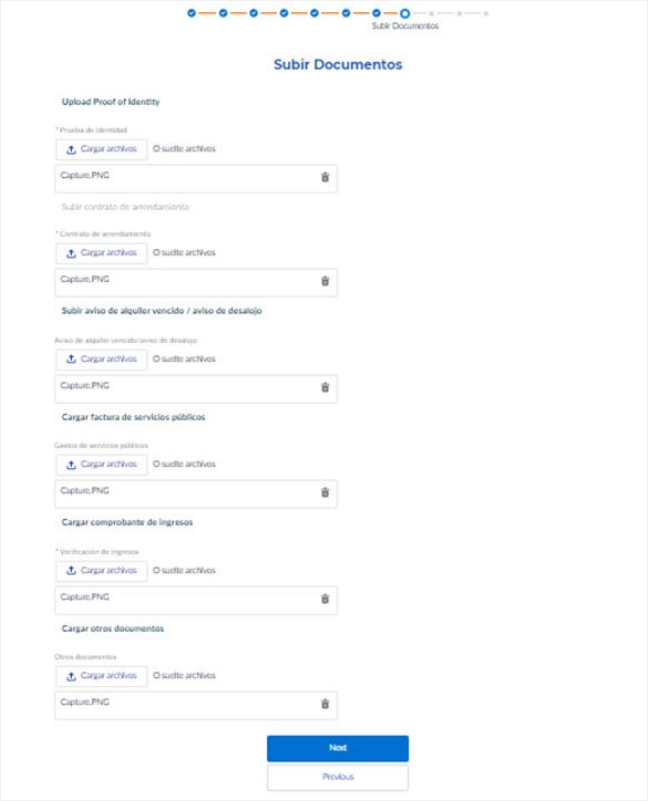
☐ Suba sus documentos relevantes para cada sección. Una marca de verificación verde aparecerá cuando el documento se haya subido. Luego haga clic en el botón **Listo**.



☐ Usted puede excluir un documento que subió haciendo clic en el icono del “basurero” que aparece a la derecha de cada documento.



Recuerde: Se le requerirá adjuntar documentación de respaldo que compruebe una pérdida de ingresos, gasto significativo, u alguna otra dificultad financiera (por ejemplo, una declaración de beneficios de desempleo o un Formulario 1099-G, declaraciones de pagos mensuales de antes Y después del impacto de COVID-19, una carta de su empleador que demuestre una reducción de ingresos, copias de gastos médicos, de cuidado de niños, transporte u otros gastos importantes que ha incurrido su familia como resultado de COVID, una carta de autorización de algún programa de asistencia federal, estadual o local, como Medicare, SNAP, TANF, una declaración por escrito de su empleador, asistente social o agencia gubernamental).



Lea con cuidado cada sección y rellene SOLO aquellas secciones de las categorías para las cuales no puede proporcionar la documentación de respaldo exigido y por lo tanto necesita hacer una declaración personal de que está proporcionando información exacta.

- ☐ Una vez que haya subido toda la información requerida, haga clic sobre **Next** para continuar.

CERTIFICACIÓN

- ☐ Especifique si usted está presentando esta solicitud en nombre de otra persona haciendo clic sobre el botón **Sí** o **No**.
  - Si usted seleccionó que **Sí,** ingrese su información personal como **preparador** de su solicitud, incluyendo:
    - Nombre y apellidos
    - Número de Teléfono
    - Correo electrónico

- ☐ Lea las **Declaraciones** y rellene las casillas que son relevantes para su solicitud para atestar que la información está correcta según su leal saber y entender, y haga clic sobre el botón **Firmar electrónicamente** para legalizarla.

DECLARACIONES DE ATENCIÓN

Se requiere la certificación de las siguientes declaraciones para enviar una solicitud de asistencia de alquiler y / o servicios públicos:

AUTOATESTACIÓN DE IMPACTO COVID:

○ Doy fe de que toda la información proporcionada y las declaraciones que hice en relación con mi impacto de COVID-19 es completa y precisa.

AUTOADVERTENCIA DE INESTABILIDAD DE LA VIVIENDA:

○ Doy fe de que toda la información proporcionada y las declaraciones hechas por mí en relación con el riesgo de que mi hogar se quede sin hogar o experimente inestabilidad en la vivienda es completa y precisa.

AUTOATESTACIÓN DE INGRESOS:

○ Doy fe de que toda la información de ingresos y los documentos de respaldo proporcionados para TODO mi hogar son completos y precisos e incluyen TODAS las fuentes de ingresos de TODOS los miembros del hogar, incluidos los menores de edad.

ARRENDAMIENTO DE AUTOATESTACIÓN:

○ Doy fe de que la información sobre la obligación del arrendamiento y la documentación de respaldo que proporcioné, incluido el monto del alquiler mensual, si los servicios públicos están incluidos en la obligación del alquiler, es completa y precisa.

DUPLICACIÓN DE BENENFIT AUTOATESTATION:

○ Doy fe de que mi hogar no ha recibido, no está recibiendo actualmente y no prevé recibir asistencia para el alquiler de otro programa gubernamental que cubra los mismos costos de alquiler y servicios públicos solicitados en el Programa de ayuda para el alquiler de Arkansas.

AUTODESTACIONES GENERALES:

○ Doy fe de que mi hogar es elegible para participar en el Programa de Alivio de Alquiler de Arkansas porque uno o más de los miembros de mi hogar: calificaron para beneficios de desempleo, experimentaron una reducción en los ingresos del hogar, incurrieron en costos significativos o experimentaron otras dificultades financieras debido, directa o indirectamente , al brote de COVID-19.

○ Doy fe de que toda la información proporcionada en esta solicitud para el Programa de alivio de alquiler de Arkansas es correcta y completa según mi leal saber y entender.

Firmar electrónicamente

☐ Señale que usted ha leído y entiende los **Reconocimientos** y lo que es una firma electrónica.

RECONOCIMIENTOS

- Entiendo que la presentación electrónica de mi / nuestra solicitud y la firma electrónica sirven como atestaciones escritas y firmadas para el propósito del Programa de Alivio de Alquiler de Arkansas.
- Entiendo que la información proporcionada en esta solicitud y la información proporcionada en todos los documentos y formularios de respaldo es verdadera y precisa en todos los aspectos materiales. Entiendo que hacer una declaración falsa a sabiendas para obtener estos fondos puede ser punible según las leyes estatales, federales y locales aplicables.
- También entiendo que las declaraciones o la información falsas serán motivo de denegación de mi / nuestra solicitud, la terminación del alquiler o la ayuda con los servicios públicos y / o la prohibición de participar en otros programas de asistencia actuales o futuros.
- Entiendo que esta es una solicitud de asistencia y firmar esta solicitud no obliga al Programa de Ayuda para Rentas de Arkansas a ofrecer asistencia para el alquiler o los servicios públicos ni me obliga a mí / a aceptar ninguna asistencia ofrecida.
- No tengo ninguna objeción a las consultas del Estado de Arkansas o su designado a sus agencias e instrumentalidades con el propósito de verificar los hechos aquí establecidos y por la presente doy mi consentimiento para la divulgación de información entre dichas entidades, incluida la provisión de documentación adicional necesarios o como parte de auditorías aleatorias y de rutina.
- No tengo objeciones a las consultas del Estado de Arkansas o de las personas designadas con el fin de verificar los hechos aquí establecidos.
- He recibido, leído y comprendido los requisitos de elegibilidad, las pautas del programa y los requisitos de cumplimiento del Programa de Alivio de Alquiler de Arkansas.
- Entiendo que podemos estar sujetos a auditorías futuras y acepto cooperar en proporcionando información para cualquier auditoría futura.

◉ He / hemos leído y entendido los agradecimientos anteriores.

Firmar electrónicamente

☐ Indique que ha leído y comprendido la **Autorización para divulgar información** y la **Autorización de verificación de identidad**.

AUTORIZACIÓN PARA DIVULGAR INFORMACIÓN

- Su firma en este formulario autoriza al Arkansas Rent Relief Program a utilizar esta autorización y la información obtenida con ella, para administrar y hacer cumplir reglas y políticas.
- Se puede solicitar a cualquier individuo u organización, incluida cualquier agencia gubernamental, que divulgue información. Se puede solicitar información de, entre otros: tribunales, agencias de aplicación de la ley, propietarios, empleadores anteriores y actuales, agencias de servicios sociales, empresas de servicios públicos y beneficios de desempleo.

Por la presente autorizo al Arkansas Rent Relief Program a publicar información demográfica no identificable sobre mí y cualquier premio que pueda recibir en un sitio web público de búsqueda como parte de sus esfuerzos de transparencia pública y rendición de cuentas. Esto no incluirá nombres, direcciones, números de seguro social u otra información de identificación personal para mí o los miembros de mi hogar.

◉ He leído y entiendo la autorización anterior

Firmar electrónicamente

AUTORIZACIÓN PARA VERIFICACIÓN DE IDENTIDAD

La recopilación de materiales de identificación personal (por ejemplo N.° de Seguro Social, licencia de conducir, etc.) está diseñada para reducir el riesgo de robo de identidad y para protegerlo de que alguien presente un reclamo fraudulento contra su propiedad en alquiler.

El proceso de verificación de identidad no incluye una verificación de crédito y no tendrá como resultado una verificación de su informe de crédito.

Usted comprende que al hacer clic en el botón ACEPTO inmediatamente después de este aviso, está proporcionando 'instrucciones escritas' al estado de Arkansas ("el estado") bajo la Ley de Informe de Crédito Justo que autoriza al estado a obtener información de su perfil crediticio personal u otra información de Experian.Usted autoriza al Estado a obtener dicha información únicamente para confirmar su identidad y evitar transacciones fraudulentas en su nombre para el Programa de Alivio de Rentas del Estado de Arkansas.

◉ Estoy de acuerdo

Firmar electrónicamente

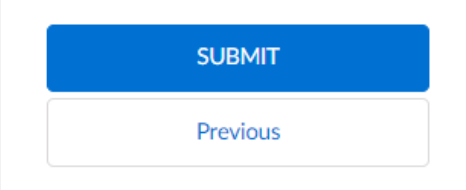
☐ Proporcione una **firma electronica** para cada, luego haga clic sobre **Next** para continuar.

REVISAR

Verifique la información que usted ha proporcionado antes de enviar la solicitud, incluyendo los siguientes datos:

- Nombre del inquilino
- Número de teléfono
- Correo electrónico
- Dirección de la propiedad alquilada
- Propietario
- Miembros de la casa
- Monto total solicitado de asistencia de alquiler
- Monto total solicitado de asistencia de servicios
- Porcentaje de Ingreso Promedio

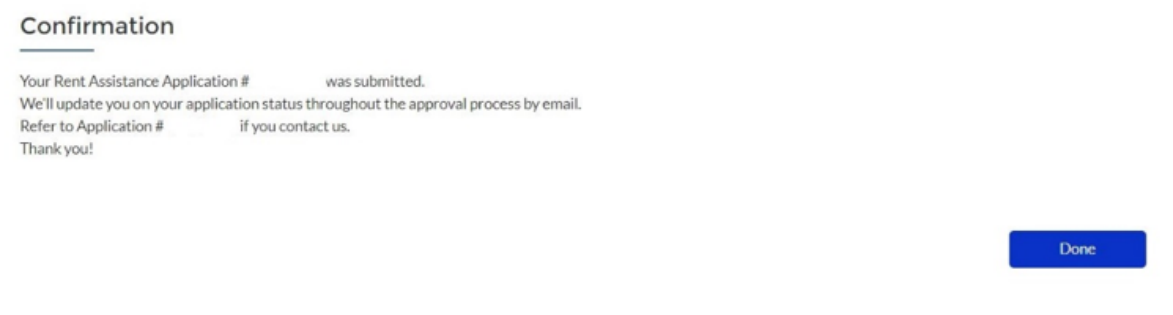
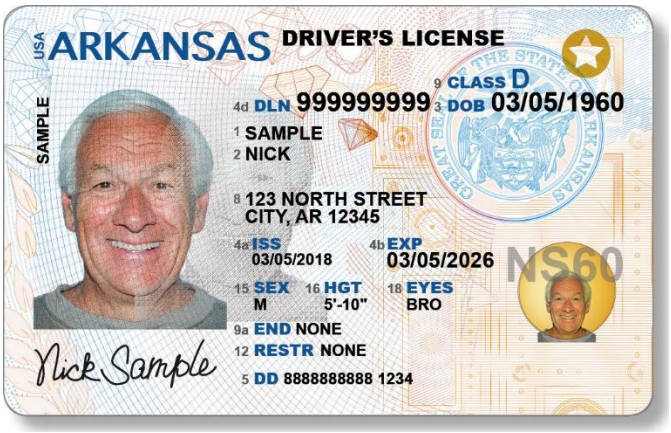
☐ Después de verificar los datos anteriores, haga clic sobre **Submit.**



CONFIRMACIÓN

Una vez enviada la solicitud, aparecerá una confirmación con el número de solicitud.

- ☐ Haga clic sobre **Listo** para completar su Solicitud del Programa de Apoyo para Alquiler de Arkansas.



DOCUMENTO / INFORMACI[ON	EJEMPLOS
Documentación	☐ Identificación con foto emitida por el gobierno (por ejemplo, permiso para conducir, pasaporte, Identificación Militar, Tarjeta de residente permanente de los Estados Unidos, etc.) ☐ Una copia firmada del (de los) contrato(s) de arriendo o alquiler que abarca todos los meses para los cuales está buscando asistencia. ☐ Comprobante de ingresos para cada miembro de la familia (por ejemplo, W-2 de 2020, Formulario 1040 de 2020, declaración de ingresos o recibos de pago de los dos meses previos) ☐ Impacto de COVID-19 en los ingresos (e.g. declaraciones de pagos mensuales de 2019 o W-2 de 2019 en comparación con declaraciones de pagos mensuales de 2020 o W-2 de 2020) ☐ Declaración de beneficios de desempleo o Formulario 1099-G ☐ Una orden de desalojo relevante o declaración/carta de alquiler retrasado ☐ Un recibo de servicios con el monto para el cual está solicitando asistencia financiera
Ejemplo de un Permiso de Conducir