

PROGRAMA DE REDUCCIÓN DE PELIGROS DEL PLOMO



¿SU CASA TIENE PINTURA QUE ESTA QUEBRADA, PELANDO, O VIEJA?

Si es así, puede haber peligros ocultos para la salud en su hogar.

Proteja la salud y la seguridad de su hogar.

¡PUEDEN ESTAR DISPONIBLES SUBVENCIONES DE HASTA \$10,000!

¡INSPECCIONES DE DOMICILIO GRATIS!

HOGARES QUE CALIFICAN PUEDEN RECIBIR

- Pruebas gratuitas de evaluación de riesgos de plomo
- Pruebas de autorización gratuitas
- Subsidios de hasta \$10,000 por hogar para reparaciones de riesgo de plomo

Las propiedades elegibles incluyen:

Propiedades para alquilar	Propiedades ocupadas por el propietario
Debe estar ubicado en el condado de Sacramento y construido antes de 1978	Debe estar ubicado en el condado de Sacramento y construido antes de 1978
El inquilino puede iniciar el proceso, pero el dueño de la propiedad debe presentar la solicitud	Si se trata de una propiedad de alquiler, la unidad debe estar ocupada por un inquilino de bajos ingresos o si la unidad está desocupada, el propietario debe dar preferencia a una familia de bajos ingresos. Los pequeños complejos multifamiliares también son elegibles
Se puede proporcionar una reubicación temporal si es necesario	Debe ser hogar de, o ser visitado regularmente por un niño menor de seis años, o el hogar de una mujer embarazada
Si el plomo está presente en el hogar, se analizará el nivel de sangre de los niños de forma gratuita	Si el plomo está presente en el hogar, se analizará el nivel de sangre de los niños de forma gratuita



CONTÁCTENOS



916-440-1317



leadfunds@shra.org



801 12th Street
Sacramento, CA 95814



LÍMITE DE INGRESOS

LÍMITE DE INGRESOS	1	2	3	4
INGRESO MÁXIMO	\$56,750	\$64,850	\$72,950	\$81,050

www.shra.org/lhrp

Patrocinado por la Agencia de Vivienda y Reurbanización de Sacramento con una subvención del Departamento de Vivienda y Desarrollo Urbano de los Estados Unidos.

PRESOLICITUD DE FONDOS PARA REPARACION DE PELIGROS POR PLOMO

INFORMACION GENERAL

Nombre del Propietario			
Nombre de contacto		Tel.	Casa:
			Durante el día:
		correo electrónico	
Dirección de la Propiedad	Ciudad		Código postal
Dirección de correo del Propietario	Ciudad		Código postal

Prioridad para unidades con niños menores de seis (6) años o visitan regularmente o una mujer embarazada, unidades construidas antes de 1960, cuidado de niños a domicilio, y unidades en el programa HCV.

* La unidad debe tener por lo menos un dormitorio, excepto estudios que pueden ser elegibles si hay un niño menor de seis (6) años.

** Unidades ocupadas por el propietario debe de ser la vivienda de un niño menor de seis (6), una mujer embarazada o que la visita un niño menor de seis (6) por lo menos dos veces a la semana tres (3) horas por visita.

*** Bajo recursos significa que según su conocimiento los ingresos familiares están bajo los siguientes límites:

# de personas	80%	1	2	3	4	5	6	7	8
Limite de ingresos	AMI	\$56,750	\$64,850	\$72,950	\$81,050	\$87,550	\$94,050	\$100,550	\$107,000

Número total de unidades en la propiedad: _____

Unidad # (ex. "Unidad 402" o "Unidad C")	Marque "X" Actualmente Sección 8	# de Dormitorios *	# total de personas en la unidad	¿Hay un niño menor de 6 años en la unidad? **	Nombre y # de Tel. del ocupante (escriba "vacante" si no vive nadie)	¿Bajo recursos? (Tabla arriba)***	Lenguaje principal
				<input type="checkbox"/> Niño bajo 6 viviendo <input type="checkbox"/> Niño bajo 6 visita** <input type="checkbox"/> Ocupante embarazada <input type="checkbox"/> Guardería** <input type="checkbox"/> No sabe		<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> No sabe	<input type="checkbox"/> Ingles <input type="checkbox"/> Español <input type="checkbox"/> _____
				<input type="checkbox"/> Niño bajo 6 viviendo <input type="checkbox"/> Niño bajo 6 visita** <input type="checkbox"/> Ocupante embarazada <input type="checkbox"/> Guardería** <input type="checkbox"/> No sabe		<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> No sabe	<input type="checkbox"/> Ingles <input type="checkbox"/> Español <input type="checkbox"/> _____
				<input type="checkbox"/> Niño bajo 6 viviendo <input type="checkbox"/> Niño bajo 6 visita** <input type="checkbox"/> Ocupante embarazada <input type="checkbox"/> Guardería** <input type="checkbox"/> No sabe		<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> No sabe	<input type="checkbox"/> Ingles <input type="checkbox"/> Español <input type="checkbox"/> _____
				<input type="checkbox"/> Niño bajo 6 viviendo <input type="checkbox"/> Niño bajo 6 visita** <input type="checkbox"/> Ocupante embarazada <input type="checkbox"/> Guardería** <input type="checkbox"/> No sabe		<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> No sabe	<input type="checkbox"/> Ingles <input type="checkbox"/> Español <input type="checkbox"/> _____

¿Cómo supo del Programa? Hoja volante Busco en el internet Presentación Evento comunitario Otra: _____

Yo certifico que soy el propietario o representante del propietario y que estoy entregando esta pre solicitud para los fondos de reparación de los peligros por plomo y autorizo la Agencia de Reurbanización de Viviendas de Sacramento para hacer una evaluación del plomo en la propiedad. Toda la información es correcta según mi entendimiento.

Firma del solicitante	Fecha: ____/____/____
-----------------------	-----------------------

Por favor complete y regrese la solicitud por: FAX TO **916-492-2704**
o escanear y mandar por correo electrónico a **LeadFunds@shra.org**
O por correo postal a **SHRA, 801 12th Street, Sacramento, CA 95814**