**[ALTERNATIVE 1 OF INCOME ELIGIBILITY TABLE – DELETE VERSION THAT YOU ARE NOT USING. Fill in according to the NYS HCR Regulatory Agreement with regard to AMIs, rent ranges, household size, etc.]**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Tamaño de la unidad** | **UNIDADES DEL XX**% DEL INGRESO MEDIANO DE LA REGIÓN | **Núm. unidades** | **Alquiler mensual\*** | **Miembros del hogar** | **Ingresos del hogar\*\*** | **UNIDADES DEL XX**% DEL INGRESO MEDIANO DE LA REGIÓN | **Núm. unidades** | **Alquiler mensual\*** | **Miembros del hogar** | **Ingresos del hogar\*\*** | **UNIDADES DEL XX**% DEL INGRESO MEDIANO DE LA REGIÓN | **Núm. unidades** | **Alquiler mensual\*** | **Miembros del hogar** | **Ingresos del hogar\*\*** |
| **Estudio** | XX | **$**X,XXX |  | $XXX,XXX - $XXX,XXX | XX | **$**X,XXX |  | $XXX,XXX - $XXX,XXX | XX | **$**X,XXX |  | $XXX,XXX - $XXX,XXX |
|  |  |  |  | $XXX,XXX - $XXX,XXX |  |  |  | $XXX,XXX - $XXX,XXX |  |  |  | $XXX,XXX - $XXX,XXX |
| **1 RÉC.** | XX | **$**X,XXX |  | $XXX,XXX - $XXX,XXX | XX | **$**X,XXX |  | $XXX,XXX - $XXX,XXX | XX | **$**X,XXX |  | $XXX,XXX - $XXX,XXX |
|  |  |  |  | $XXX,XXX - $XXX,XXX |  |  |  | $XXX,XXX - $XXX,XXX |  |  |  | $XXX,XXX - $XXX,XXX |
| **2 RÉC.** | XX | **$**X,XXX |  | $XXX,XXX - $XXX,XXX | XX | **$**X,XXX |  | $XXX,XXX - $XXX,XXX | XX | **$**X,XXX |  | $XXX,XXX - $XXX,XXX |
|  |  |  |  | $XXX,XXX - $XXX,XXX |  |  |  | $XXX,XXX - $XXX,XXX |  |  |  | $XXX,XXX - $XXX,XXX |
|  |  |  |  | $XXX,XXX - $XXX,XXX |  |  |  | $XXX,XXX - $XXX,XXX |  |  |  | $XXX,XXX - $XXX,XXX |
| **3 RÉC.** | XX | **$**X,XXX |  | $XXX,XXX - $XXX,XXX | XX | **$**X,XXX |  | $XXX,XXX - $XXX,XXX | XX | **$**X,XXX |  | $XXX,XXX - $XXX,XXX |
|  |  |  |  | $XXX,XXX - $XXX,XXX |  |  |  | $XXX,XXX - $XXX,XXX |  |  |  | $XXX,XXX - $XXX,XXX |
|  |  |  |  | $XXX,XXX - $XXX,XXX |  |  |  | $XXX,XXX - $XXX,XXX |  |  |  | $XXX,XXX - $XXX,XXX |
|  |  |  |  | $XXX,XXX - $XXX,XXX |  |  |  | $XXX,XXX - $XXX,XXX |  |  |  | $XXX,XXX - $XXX,XXX |

\*El alquiler incluye [Insert types of utilities included]. La directrices de ingresos y la cantidad de miembros del hogar permitidos están sujetas a cambios.

\*\*Los ingresos mínimos indicados podrían no aplicarse a los solicitantes con subsidios de la Sección 8 u otros subsidios de alquiler habilitantes. Se puede aplicar límites de recursos.

**[ALTERNATIVE 2 OF INCOME ELIGIBILITY TABLE – DELETE VERSION THAT YOU ARE NOT USING. Fill in according to the NYS HCR Regulatory Agreement with regard to AMIs, rent ranges, household size, etc.]**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Ingreso mediano de la región (AMI)** | **Tamaño de la unidad** | **Núm. unidades** | **Alquiler mensual\*** | **Miembros del hogar** | **Ingresos del hogar\*\*** |
| **XX%** | **X RÉC.** | XX | **$**X,XXX |  | $XXX,XXX - $XXX,XXX |
|  | **X RÉC.** | XX | **$**X,XXX |  | $XXX,XXX - $XXX,XXX |
| **XX%** | **X RÉC.** | XX | **$**X,XXX |  | $XXX,XXX - $XXX,XXX |
|  | **X RÉC.** | XX | **$**X,XXX |  | $XXX,XXX - $XXX,XXX |
| **XX%** | **X RÉC.** | XX | **$**X,XXX |  | $XXX,XXX - $XXX,XXX |
|  | **X RÉC.** | XX | **$**X,XXX |  | $XXX,XXX - $XXX,XXX |
|  | **X RÉC.** | XX | **$**X,XXX |  | $XXX,XXX - $XXX,XXX |
| **XX%** | **X RÉC.** | XX | **$**X,XXX |  | $XXX,XXX - $XXX,XXX |
|  | **X RÉC.** | XX | **$**X,XXX |  | $XXX,XXX - $XXX,XXX |
|  | **X RÉC.** | XX | **$**X,XXX |  | $XXX,XXX - $XXX,XXX |
|  | **X RÉC.** | XX | **$**X,XXX |  | $XXX,XXX - $XXX,XXX |

\*El alquiler incluye [Insert types of utilities included]. La directrices de ingresos y la cantidad de miembros del hogar permitidos están sujetas a cambios.

\*\*Los ingresos mínimos indicados podrían no aplicarse a los solicitantes con subsidios de la Sección 8 u otros subsidios de alquiler habilitantes. Se puede aplicar límites de recursos.

|  |
| --- |
| **Fecha límite de entrega de la solicitud: DATE XX, XXXX** |
| Debe entregarse por internet o, si se envía por correo postal, debe tener matasellos de esta fecha. Enviar más de 1 solicitud podría descalificarlo. |
| **Cómo presentar solicitud:** |
| **Por internet:** [URL here]**Pedir una solicitud por teléfono o correo electrónico:** [telephone number] [email address]**Por correo postal o en persona:** [Managing Agent Name] [Address Line 1] [Address Line 2] Incluya su dirección y el nombre y la dirección del edificio para el que quiere presentar la solicitud. |
| **Fecha y lugar de la lotería: [DATE XX, XXX] [TIME] [LOCATION or livestream URL**] |
| La lotería determinará cuáles aplicaciones se analizarán para el alquiler. |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **¡USTED TIENE DERECHOS!** |  |  | **INFORMACIÓN DE ACCESIBILIDAD** |
| * **Si ha sufrido discriminación en materia de vivienda:** [**https://dhr.ny.gov/journey-fair-housing**](https://dhr.ny.gov/journey-fair-housing) o llame al **844-862-8703**
* Conozca cómo se analizarán individualmente su crédito y su investigación de antecedentes: <https://on.ny.gov/3uLNLw4>
 |  | * X unidades están adaptadas para problemas de movilidad
* X unidades están adaptadas para problemas de la vista y el oído
* [CHOOSE ONE & DELETE ENGLISH: All units (Todas las unidades) OR All ground floor units (Todas las unidades en la planta baja)] son adaptables para ofrecer acceso a sillas de ruedas
* Puede solicitar adaptaciones y modificaciones razonables
* [OTHER]
 |

|  |  |
| --- | --- |
|  | ***[Intended page break – everything above this line should be on 1 page if at all possible – delete this line]*** |