

A continuación, puede encontrar capturas de pantalla del portal de inquilino. Si tiene alguna pregunta al completar su solicitud, diríjase al ícono "?" en la esquina superior derecho del portal para ver el centro de ayuda.

RentRelief / Solicitante : Martin Testtenant (Caso#2444)

Verificación previa de elegibilidad

* Indica campos obligatorios

① Necesitamos determinar si califica para la Ayuda de Emergencia para Alquiler (ERA). Responda todas las preguntas de esta página. Si inicialmente califica, le pediremos más detalles sobre su hogar, ingresos, propietario, alquiler y servicios públicos y documentación de respaldo. La calificación inicial no significa que recibirá asistencia para el alquiler. Una vez que hayamos verificado sus ingresos, el alquiler y la información del hogar, determinaremos su elegibilidad.

② La información que proporciona se utilizará para determinar su elegibilidad para recibir asistencia en virtud de la Ley de Ayuda de Alquiler de Emergencia (ERA). No proporcionaremos su información a terceros, excepto cuando sea necesario para determinar su elegibilidad para el alivio del alquiler.

③ Puede guardar y salir de esta aplicación en cualquier momento. Más tarde, cuando regrese, podrá continuar donde lo dejó.

¿Está alquilando su residencia principal? *

④ Debe tener un contrato de arrendamiento o contrato de alquiler firmado válido para ser elegible para el alivio de alquiler.

Idioma preferido *

English

Seleccione su área geográfica *

Hartford County - Granby

Número de personas en el hogar *

⑤ La cantidad de personas en su hogar incluye a todos los adultos que figuran en su contrato de arrendamiento, todos los niños que viven en el alquiler más del 50% del tiempo y los niños de crianza temporal o adultos. No incluya ayudas para la vivienda. No incluya a los niños por nacer.

2

RentRelief / Solicitante : Martin Testtenant (Caso#2444)

Dirección del solicitante

* Indica campos obligatorios

⑥ Proporcione la dirección de la propiedad que está alquilando. Si recibe correo en una dirección diferente a su dirección de alquiler, proporcione su dirección postal. Cuando guarde esta página, validaremos las direcciones con el Servicio Postal de los Estados Unidos y podemos sugerir cambios con fines de estandarización.

Dirección actual *

1248 Farmington Ave

Línea de dirección 2

Ciudad* Expresar* Cremallera* Ciudad Expresar Cremallera

West Hartford CT 06107-2609

Anterior Próximo >

Please visit our help center for immediate answers. This can be found at the top under the "?" icon. If you still have questions, you can call 1-844-UnitCT (1-844-864-8328) or email doh-unitct@ct.gov

RentRelief / Solicitante : Martin Testtenant (Caso#2444)

Ocupantes

* Indica campos obligatorios

⑦ Necesitamos saber sobre todas las personas que viven en la unidad, excepto los ayudantes internos. Esto incluye a todos los adultos enumerados en el contrato de arrendamiento o alquiler, los niños que viven en la unidad más del 50% del tiempo y los niños adoptivos o adultos que viven en el alquiler. No incluya a los niños por nacer.

El solicitante principal aparece en primer lugar y hemos copiado la información que proporcionó anteriormente en esta página.

— **Solicitante: Martin Testtenant**

* Indica campos obligatorios

Nombre de pila * Segundo nombre Apellido * Etnicidad *

Martin Testtenant Hispano o latino

Fecha de nacimiento *

XX/XX/XXXX

Tipo de teléfono *

telefono * Número de teléfono *

(203) 587-1453 XXX-XX-XXXX

Celda

Dirección de correo electrónico *

matrintest@ymail.com

Género *

Masculino

¿Estás desempleado actualmente? *

Anterior Próximo >

RentRelief / Solicitante : Martin Testtenant (Caso#2444)

Ingreso

* Indica campos obligatorios

⑧ Cuéntenos sobre todas las fuentes de ingresos del hogar. Todas las cantidades deben ser mensuales. Si no tiene un tipo de ingreso, marque la casilla de verificación "N / A". Si tiene ingresos que no coinciden con los tipos de ingresos enumerados, anótelos en la línea "Otros ingresos".

Haga clic en el signo + junto al nombre de cada adulto para informar sus ingresos y proporcionar documentación.

⑨ Ingreso familiar bruto mensual total actual \$2,000.00

⑩ Seleccione N / A donde no corresponda

⑪ Allowed file types: pdf, jpg, jpeg, png, tiff, zip

— **Completo Solicitante: Martin Testtenant**

Wages, Tips & Overtime Cantidad mensual

⑫ Submit your last two months of paystubs or a letter from your employer detailing your earnings for the past two months.

Unemployment Cantidad mensual *

⑬ Submit two months of payment information; a benefit letter, bank statements, or other supporting

Nombre del empleado Dirección postal del propietario *

Mildred 100 Town Rd

Nombre del propietario / contacto * Propietario / Apellido / contacto * Dirección de dirección 2

Mildred Testtenant

Dirección de correo electrónico *

matrintest@ymail.com

Nombre de pila * Segundo nombre Apellido * Ciudad* Expresar* Cremallera*

Middleton CT 06457-1631

Número de teléfono * Ext.

(001) 789-4122

Anterior Próximo >

Please visit our help center for immediate answers. This can be found at the top under the "?" icon. If you still have questions, you can call 1-844-UnitCT (1-844-864-8328) or email doh-unitct@ct.gov

RentRelief / Solicitante : Martin Testtenant (Caso#2444)

Información del propietario

* Indica campos obligatorios

⑭ Necesitamos del propietario que nos pague su arrendador para completar su parte de la solicitud o propiediendose directamente con la oficina de arrendamiento o la compañía de administración de la propiedad.

Nombre del propietario Dirección postal del propietario *

Mildred 100 Town Rd

Nombre del propietario / contacto * Propietario / Apellido / contacto *

Mildred Testtenant

Dirección de dirección 2

Middleton CT 06457-1631

Dirección de dirección 3

Dirección de dirección 4

Número de teléfono * Ext.

(001) 789-4122

Anterior Próximo >

Please visit our help center for immediate answers. This can be found at the top under the "?" icon. If you still have questions, you can call 1-844-UnitCT (1-844-864-8328) or email doh-unitct@ct.gov