



Condado de Lago Salado

Programa de Viviendas Libre de Plomo

Paquete de Solicitud para el Propietario

Envie por correo o fax la aplicación completa y formas requeridas a:

Mark Smith
Salt Lake County Community & Resources Development
2001 South State Street, S-2100
Salt Lake City, UT 84190
Fax:468.3684

Para información adicional, contacte a:

Mark Smith
Comunidad y Desarrollo de Recursos del Condado de Lago Salado
468-3169
msmith@slco.org

Patricia Cruz
Departamento de Salud del Valle de Lago Salado
556-1045
pcruz@slco.org

**PROGRAMA DEL CONDADO SALT LAKE PARA VIVIENDAS SIN PLOMO
Requisitos de Elegibilidad para los Propietarios**

¿La información siguiente aplica para su casa?

1. ¿Construida antes de 1978?
2. ¿Peligro potencial por pintura a base de plomo? (deteriorada, descascarada, ventanas gastadas, etc.)
3. ¿El ingreso del grupo familiar es igual o menor al 80% del promedio del área ajustado según la cantidad de personas en la familia? Vea la tabla debajo
4. ¿Se puede verificar el título de propiedad?
5. ¿Niño menor de seis años de edad que vive en la casa o la visita con frecuencia (por lo menos 6 horas por semana o 60 horas por año)?

2008 Cantidad de Ingreso Anual del Grupo Familiar								
	1	2	3	4	5	6	7	8+
80%	\$36,600	\$41,800	\$47,050	\$52,250	\$56,450	\$60,600	\$64,800	\$68,950

Si usted respondió "Sí" a TODAS las preguntas, usted califica. Por favor, continúe.

Documentos requeridos-Esto debe completarse y firmarse.

Formularios del Condado Salt Lake/Ciudad de Salt Lake

1. Solicitud Vivienda Sin Plomo (para el propietario).
 2. Información sobre ingresos
 3. Información sobre análisis de plomo en la sangre para cada unidad asistida
- Otros formularios requeridos
3. Declaración actual de impuestos con W-2's para todos los que viven en la casa y están empleados
 4. Talones de cheque del mes anterior para todos los que viven en la casa y están empleados
 5. Documentación de cualquier otro ingreso del Grupo Familiar (intereses en cuentas de ahorro, o de inversiones, ingreso por Seguro Social, Incapacidad/SSI, mantenimiento de hijos, pensión a Veteranos, jubilación, pensión, etc.)
 6. Documentación sobre cobertura de seguro de la casa
 7. Una copia de la partida de nacimiento para cada niño menor de edad de seis

Lista de Verificación de la Información- Qué debe considerar antes de completar la solicitud.

1. Sección de la página 5 de la solicitud, titulada "Solicitud y Acuerdo del Propietario"
2. Información del folleto: "Proteja a su Familia del Plomo en su Casa"
3. Requisitos para consentir y reportar inspección a la casa y resultados de análisis de plomo en la sangre

PROGRAMA DEL CONDADO SALT LAKE PARA VIVIENDAS SIN PLOMO
Información sobre Ingresos

La participación en el programa de Control del Plomo en el Condado Salt Lake es restringida a aquellas familias que ganan menos del 80% del ingreso promedio del área. Usted debe proveer al programa comprobantes del ingreso en su familia de modo que podamos determinar si usted califica para el mismo. La información siguiente es requerida para todos los miembros de la familia mayores de 18 años de edad que viven en la casa.

- Declaración de Impuestos
- Los talones de cheques de sueldos de los últimos dos meses para todos los trabajos.
- Los 2 últimos meses de información de otros ingresos tales como seguro social, incapacidad, desempleo, renta, pensión, y todo otro tipo de ingresos.

Otro ingreso regular, provisto para cualquier otro integrante de la familia menor de 18 años de edad, tales como mantenimiento de hijos, o beneficios de seguro social.

Indique a todos los miembros de la familia mayores de 18 años que viven en la casa.

Certifico que todos los ingresos ganados por los miembros de la familia mencionados arriba han sido informados al Programa de Control de Plomo del Condado Salt Lake. Si algún ingreso no ha sido informado, es debido a que dicho individuo no tiene ingresos y no hace declaración de impuestos. También certifico que cualquier otro ingreso adicional ganado por miembros de la familia menores de 18 años ha sido informado al Programa de Control de Plomo del Condado Salt Lake.

Nombre del Propietario

Firma del Propietario

Fecha

PROGRAMA DEL CONDADO SALT LAKE PARA VIVIENDAS SIN PLOMO
Solicitud para el Propietario

Fecha: ____/____/____

Año en que se construyó la casa: _____

Dirección de la Propiedad: _____

Ciudad _____ Código Postal _____

La Propiedad está a nombre de: _____

Relación con el solicitante: _____

¿Otros propietarios firmarán los documentos para que se haga el trabajo? Sí No

Nombre/Dirección/Número de Teléfono de los otros propietarios:

Nombre del Solicitante: _____

Edad y fecha de nac. del solicitante: _____ ____/____/____

Nombre del/a cónyuge del solicitante: _____

Edad y Fecha de nac. del/a cónyuge: _____ ____/____/____

Número de Teléfono: _____

Cantidad de Dependientes: _ ____ Programa de asistencia médica elegible? Sí o No

Nombre _____ Edad y Fecha de Nac.: _____ ____/____/____ Sí o No

Nombre _____ Edad y Fecha de Nac.: _____ ____/____/____ Sí o No

Nombre _____ Edad y Fecha de Nac.: _____ ____/____/____ Sí o No

Nombre _____ Edad y Fecha de Nac.: _____ ____/____/____ Sí o No

Información y Verificación de Empleo

(Debe proveer los talones de cheques de los dos últimos meses, SSI, desempleo, o documentación de otro Ingreso mensual. Formulario W2 y Declaración de Impuestos del año anterior)

Empleador del Propietario Principal: _____

Dirección y número de teléfono del empleador: _____

Ingreso mensual bruto: _____

Años de antigüedad en el empleo: _____ Título del empleo: _____

Otro Ingreso: _____

Información sobre empleo del cónyuge/otros miembros de la familia mayores de 18 años

Empleador : _____

Dirección y número de teléfono del empleador _____

Ingreso mensual bruto: _____

Años de antigüedad en el empleo: _____ Título del empleo: _____

Otro ingreso: _____

Household members 18 years and older employment information

Empleador: _____

Dirección y número de teléfono del empleador: _____

Ingreso mensual bruto: _____

Años de antigüedad en el empleo: _____ Título del empleo: _____

Otro ingreso: _____

Al firmar esta solicitud, certifico que la información consignada en ella es exacta y completa.

Firma del Propietario Fecha

Firma del Propietario Fecha

¿Cómo oyó usted sobre el programa? _____

El Programa del Condado Salt Lake para Viviendas Sin Plomo requiere que todas las actividades de control y evaluación por plomo sean llevadas a cabo en las casas construidas antes de 1978 que estén pintadas con pintura a base de plomo para participar en el programa y recibir asistencia.

Entiendo que los Servicios de Viviendas de Utah ___ Salt Lake City ___ ejecutarán pruebas en la pintura a base de plomo en mi casa. Si los resultados revelan peligro de las pinturas a base de plomo, entiendo que la magnitud del trabajo incluirá lo que sea necesario para dejar mi casa en condiciones seguras. Esto significa que todos los peligros de las pinturas a base de plomo en mi casa habrán sido estabilizados y que mi casa ha pasado una inspección de plomo certificada después que se ha hecho el trabajo. Para que mi casa se mantenga libre de plomo, entiendo que en el futuro tendré que mantener las áreas que han sido tratadas y controlar que las áreas que no lo han sido y contienen plomo han sido identificadas como que actualmente no presentan peligro. Recibiré una copia del examen de control de peligros de plomo dentro de los 15 días después que haya sido completado. Llevaré a cabo el plan de mantenimiento tal como se me haya entregado al finalizar el trabajo.

He recibido una copia del folleto "Proteja a su Familia del Plomo en Su Casa" _____
Inicial

El entrevistador me ha informado acerca de los peligros de las pinturas a base de plomo y ha revisado conmigo cada uno de los puntos detallados arriba.

El solicitante(s)/propietario(s) está de acuerdo que los Servicios de Vivienda de Utah ___ Salt Lake City ___ pueden efectuar una inspección de la propiedad para determinar la presencia de peligros por pinturas a base de plomo. El hecho de efectuar la inspección no obliga al Condado de Salt Lake a otorgar el dinero.

El solicitante(s)/propietario(s) será informado de los resultados de la inspección. Entiendo que los resultados de las inspecciones por pinturas a base de plomo y trabajos de control de peligros por pinturas a base de plomo pueden ser divulgados en caso que la casa sea vendida o alquilada.

El solicitante(s)/propietario(s) también está de acuerdo en que el Condado de Salt Lake no será considerado responsable por cualquier daño que pueda ocurrir como resultado de la mencionada inspección y las averiguaciones subsiguientes.

Para la protección del solicitante(s)/propietario(s), por favor indique si alguno de los habitantes de la casa tiene alergias o condiciones respiratorias. Sírvase proveer los detalles de su afección.

He leído y estoy de acuerdo con la información anterior con respecto a inspecciones de plomo, exámenes de la propiedad, averiguaciones, control por peligros de plomo, y monitoreo constante por peligros de plomo.

Firma del Propietario _____ Fecha _____

Niños que viven o visitan la casa (visita quiere decir por lo menos dos días a la semana, durante seis horas en la semana o 60 horas en un año):

Nombre	Edad/Fecha de Nacimiento	Parentesco	Numero de telefono padres del niño (Si el propietario no es el padre o tutor)
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			

Si el propietario, inquilino, u otro residente de la vivienda es el padre o tutor legal de un niño menor de seis años de edad que también reside en la vivienda, debe firmar debajo su acuerdo o declinar, para que todo niño menor de seis años tenga un análisis de sangre para verificar la existencia de plomo en la sangre. Este análisis no le costará nada, y consiste en sacar una gotita de sangre con un pinchazo en un dedo.

Mi niño(s) menor de seis años de edad ha sido examinado por plomo en la sangre dentro de los últimos seis meses Sí ___ No ___ (Si responde Sí, sírvase entregar una copia de los resultados para agregar al expediente. Los resultados del examen deben ser entregados antes de comenzar los trabajos de inspección de peligros de plomo.

___ *Mi niño(s) menor de seis años de edad ha tenido un análisis por plomo en la sangre. YO NO DESEO divulgar los resultados del examen.*

___ *Desearía que mi niño(s) menor de seis años de edad sea examinado por plomo en la sangre, y estoy de acuerdo en proveer los resultados al Programa del Condado de Salt Lake para Viviendas Sin Plomo.*

___ *Estoy consciente que la propiedad mencionada arriba puede tener peligros por pinturas a base de plomo, y NO DESEO que ninguno de mis niños menores de seis años de edad sea examinado para verificar la presencia de plomo en la sangre.*

Certifico que la información sobre residencia y visitas detallada arriba, es exacta al momento de la firma de este documento:

_____ Fecha _____
Firma del Padre/Tutor