

Community in Action

915 SW 3rd Avenue • Ontario, Oregon 97914 • T (541)889-9555 ext. 102 • Fax: (541)889-0768

Solicitud de Espera para Rehabilitación Residencial

Nombre: _____ Teléfono: _____

Dirección: _____ Celular: _____

Dirección Postal si es Diferente: _____ Correo Electrónico: _____

de Personas en el Hogar: _____ Edades de Adultos: _____ Edades de Niños: _____

¿Tiene 60 años o más? _____ ¿Deshabilitados? _____ ¿Veterano? _____

Ingreso total del hogar al bruto: Mensual \$_____ Anualmente \$_____

Año aproximadamente que se construyó la casa: _____

Valor estimado de su casa: _____

Cantidad adeudado a su casa: _____

¿Es su casa una casa manufacturada? ¿Si_ No_ Es dueño del terreno en donde la casa está? Si _No_

¿Esta sobre una base permanente? Sí_ No_

Reparaciones que necesita (describa la reparación con detalle):

Fundación _____

Revestimiento _____

Podre Rumbe Seca _____

Electrico _____

Plomeria _____

Techo/Canaletas _____

Septico/Saeamiento _____

Insulacion _____

Puertas/Ventanas _____

Necesidades Especiales _____

Pintura _____

Structural _____

Piso _____

Pintura/Revestimiento _____

Porches/Escalones _____

Calentamiento/Enfriamiento _____

Otro _____