

Programa de Asistencia para Propietarios e Inquilinos Residenciales COVID-19 de Miami-Dade

En respuesta a la pandemia COVID-19 y sus consecuencias económicas, el condado de Miami-Dade ha creado dos programas de asistencia para el alquiler utilizando los fondos de la Ley CARES: uno destinado a ayudar a los propietarios residenciales y otro para ayudar a los veteranos y miembros del servicio militar activo. Este formulario de solicitud es para el Programa de asistencia para propietarios e inquilinos residenciales COVID-19. Este programa ayuda a los propietarios que poseen cinco (5) propiedades o menos. Se proporcionan hasta tres (3) meses de asistencia de alquiler vencida o futura por unidad, con un máximo de \$5,000 por unidad. Los fondos se pagarán directamente a los propietarios aprobados en forma de una subvención del condado de Miami-Dade, y deben utilizarse únicamente para proporcionar la condonación del alquiler por la misma cantidad a los inquilinos elegibles.

ELEGIBILIDAD

Los propietarios con inquilinos en el condado de Miami-Dade que enfrentan dificultades financieras debido al brote de COVID-19 que no han pagado o están en peligro de no pagar el alquiler pueden presentar una solicitud en nombre de su inquilino si se cumplen las siguientes condiciones:

- El propietario posee cinco o menos propiedades de alquiler en total, incluyendo propiedades tanto fuera como dentro de Miami-Dade;
- La renta pendiente que se solicita a través de este Programa, no ha sido pagada ni reembolsada por ninguna otra fuente (condado, ciudad, estado o federal);
 - NOTA: La participación en el Programa de Asistencia de Alquiler de Emergencia (ERAP) creado por el condado de Miami-Dade no excluye la participación en este programas; sin embargo, no puede financiar el mismo período de alquiler.
- Las propiedades elegibles están ubicadas dentro del condado de Miami-Dade;
- El propietario proporcionará la condonación de alquiler al inquilino durante los meses cubiertos por este programa;
- Para ser elegible, el ingreso actual del hogar del inquilino debe ser igual o inferior al 120% del ingreso medio del área (AMI). Los ingresos actuales se refieren a ingresos del hogar después de pérdida de trabajo o reducción de ingresos debido al brote de COVID-19;
- Demostrar dificultades financieras debido a COVID-19;
- Proporcione prueba de que el alquiler estaba al día en febrero de 2020.

COMO APLICAR

Se recomienda encarecidamente a los solicitantes que presenten su solicitud en línea en www.miamidadecovidrelief.org para garantizar un procesamiento rápido de su solicitud y evitar la necesidad de entregar físicamente la documentación. Si el solicitante no puede presentar su solicitud en línea, a continuación se incluye una solicitud en papel. Se deben enviar copias de los documentos requeridos con la solicitud. El personal del programa revisará los materiales de la solicitud y se comunicará con el solicitante si tiene preguntas adicionales.

Aplique en línea para ahorrar tiempo: www.miamidadecovidrelief.org



Programa de Asistencia COVID-19 para Propietarios Residenciales e Inquilinos

Aplicación en papel

INFORMACIÓN DEL PROPIETARIO

Nombre Completo:	
Dirección del negocio:	Nombre del negocio:

Ciudad:	Estado:	Código Postal:
Teléfono:	Email:	Cantidad total de unidades:
()- -		

INFORMACIÓN DE LOS INQUILINOS

Inquilino 1

Nombre completo del inquilino en el contrato de alquiler:	
Dirección del inquilino:	Apartamento/Unidad :
Ciudad:	Código Postal:
Teléfono del inquilino:	Dirección email del inquilino:
()- -	

Tamaño del hogar: (cantidad de personas)	Ingreso total del hogar:	Renta mensual:
	\$	\$
Otros miembros del hogar (con parentesco con el jefe de hogar)		

Idioma preferido de contacto:		
<input type="checkbox"/> Inglés	<input type="checkbox"/> Español	<input type="checkbox"/> Kreyol

Elija cantidad de meses por los que desea aplicar, máximo 3 meses:				
<input type="checkbox"/> Marzo	<input type="checkbox"/> Abril	<input type="checkbox"/> Mayo	<input type="checkbox"/> Junio	<input type="checkbox"/> Julio
<input type="checkbox"/> Agosto	<input type="checkbox"/> Septiembre	<input type="checkbox"/> Octubre	<input type="checkbox"/> Noviembre	<input type="checkbox"/> Diciembre

Inquilino 2

Nombre completo del inquilino en el contrato de alquiler:	
Dirección del inquilino:	Apartamento/Unidad :
Ciudad:	Código Postal:
Teléfono del inquilino:	Dirección email del inquilino:
()- -	

Tamaño del hogar: (cantidad de personas)	Ingreso total del hogar:	Renta mensual:
	\$	\$
Otros miembros del hogar (con parentesco con el jefe de hogar)		

Idioma preferido de contacto:		
<input type="checkbox"/> Inglés	<input type="checkbox"/> Español	<input type="checkbox"/> Kreyol

Elija cantidad de meses por los que desea aplicar, máximo 3 meses:				
<input type="checkbox"/> Marzo	<input type="checkbox"/> Abril	<input type="checkbox"/> Mayo	<input type="checkbox"/> Junio	<input type="checkbox"/> Julio
<input type="checkbox"/> Agosto	<input type="checkbox"/> Septiembre	<input type="checkbox"/> Octubre	<input type="checkbox"/> Noviembre	<input type="checkbox"/> Diciembre

Inquilino 3

Nombre completo del inquilino en el contrato de alquiler:	
Dirección del inquilino:	Apartamento/Unidad :
Ciudad:	Código Postal:
Teléfono del inquilino:	Dirección email del inquilino:
()- -	

Tamaño del hogar: (cantidad de personas)	Ingreso total del hogar:	Renta mensual:
	\$	\$
Otros miembros del hogar (con parentesco con el jefe de hogar)		

Idioma preferido de contacto:		
<input type="checkbox"/> Inglés	<input type="checkbox"/> Español	<input type="checkbox"/> Kreyol

Elija cantidad de meses por los que desea aplicar, máximo 3 meses:				
<input type="checkbox"/> Marzo	<input type="checkbox"/> Abril	<input type="checkbox"/> Mayo	<input type="checkbox"/> Junio	<input type="checkbox"/> Julio
<input type="checkbox"/> Agosto	<input type="checkbox"/> Septiembre	<input type="checkbox"/> Octubre	<input type="checkbox"/> Noviembre	<input type="checkbox"/> Diciembre

Inquilino 4

Nombre completo del inquilino en el contrato de alquiler:	
Dirección del inquilino:	Apartamento/Unidad :
Ciudad:	Código Postal:
Teléfono del inquilino:	Dirección email del inquilino:
()- -	

Tamaño del hogar: (cantidad de personas)	Ingreso total del hogar:	Renta mensual:
	\$	\$
Otros miembros del hogar (con parentesco con el jefe de hogar)		

Idioma preferido de contacto:		
<input type="checkbox"/> Inglés	<input type="checkbox"/> Español	<input type="checkbox"/> Kreyol

Elija cantidad de meses por los que desea aplicar, máximo 3 meses:				
<input type="checkbox"/> Marzo	<input type="checkbox"/> Abril	<input type="checkbox"/> Mayo	<input type="checkbox"/> Junio	<input type="checkbox"/> Julio
<input type="checkbox"/> Agosto	<input type="checkbox"/> Septiembre	<input type="checkbox"/> Octubre	<input type="checkbox"/> Noviembre	<input type="checkbox"/> Diciembre

Inquilino 5

Nombre completo del inquilino en el contrato de alquiler:	
Dirección del inquilino:	Apartamento/Unidad :
Ciudad:	Código Postal:
Teléfono del inquilino:	Dirección email del inquilino:
()- -	

Tamaño del hogar: (cantidad de personas)	Ingreso total del hogar:	Renta mensual:
	\$	\$
Otros miembros del hogar (con parentesco con el jefe de hogar)		

Idioma preferido de contacto:		
<input type="checkbox"/> Inglés	<input type="checkbox"/> Español	<input type="checkbox"/> Kreyol

Elija cantidad de meses por los que desea aplicar, máximo 3 meses:				
<input type="checkbox"/> Marzo	<input type="checkbox"/> Abril	<input type="checkbox"/> Mayo	<input type="checkbox"/> Junio	<input type="checkbox"/> Julio
<input type="checkbox"/> Agosto	<input type="checkbox"/> Septiembre	<input type="checkbox"/> Octubre	<input type="checkbox"/> Noviembre	<input type="checkbox"/> Diciembre

DOCUMENTOS REQUERIDOS

No envíe ningún documento original. Envíe únicamente copias de los documentos originales, ya que no se devolverán documentos al solicitante. Los propietarios deberán proporcionar la siguiente documentación como parte del proceso de solicitud:

- Comprobante de titularidad de la propiedad o propiedades de alquiler, con un máximo de cinco unidades poseídas por el propietario
 - Escrituras o recibos de impuestos sobre la propiedad
 - Declaración de impuestos 2019
- Comprobante de residencia del inquilino (para cada inquilino)
 - Contrato de alquiler
 - ID estatal con dirección o facturas de servicios públicos si la dirección no coincide
- Prueba del inquilino de dificultades económicas debido a Covid-19 (para cada inquilino)
 - Aviso de Despido o Suspensión Sin Paga; O
 - Evidencia de salarios perdidos (parcial o total); O
 - Estados de cuentas bancarias; O
 - Registros de sueldo (paychecks)
- Evidencia de que los pagos de alquiler de cada inquilino estaban al día en febrero de 2020.

CERTIFICACIÓN DE ADHERENCIA

Los propietarios deben certificar que condonarán el alquiler adeudado por los meses para los que el condado de Miami-Dade otorgue fondos, y no responsabilizarán a los inquilinos por estos fondos en ningún momento en el futuro. Si se proporcionan fondos para un mes parcial, el propietario debe aceptar otorgar al inquilino crédito por el mes completo de alquiler. Además, los propietarios certifican que no han recibido, ni solicitarán ninguna otra fuente de ayuda para los mismos meses cubiertos por el programa. Los propietarios se comprometen a no buscar el desalojo por falta de pago por parte de los inquilinos durante al menos 3 meses después de la fecha en que han expirado las moratorias de desalojo, y luego los desalojos pueden proceder normalmente.

Al firmar a continuación, certifica que toda la información proporcionada en esta solicitud es verdadera a su leal saber y entender, y que cumple con los siguientes criterios de elegibilidad:

- Usted no posee más de 5 propiedades de alquiler;
- El alquiler pendiente que se solicita a través de este Programa no ha sido pagado ni reembolsado por ninguna otra fuente (condado, ciudad, estado o federal);
 - NOTA: La participación en el Programa de asistencia de alquiler de emergencia (ERAP) creado por el condado de Miami-Dade no excluye la participación en este programa; sin embargo, no puede financiar el mismo período de alquiler.
- Las propiedades enumeradas en esta solicitud se encuentran dentro del condado de Miami-Dade;

También entiendo que cualquier intento de defraudar al Condado o hacer un mal uso de estos fondos resultará en un enjuiciamiento en la mayor medida de la ley.

Firma

Fecha



Aplique en línea para ahorrar tiempo: www.miamidadecovidrelief.org

INSTRUCCIONES PARA EL ENVÍO DE LA SOLICITUD

Una vez que se haya completado todos los campos obligatorios y haya obtenido los documentos necesarios, sujete todos los documentos con un clip y colóquelos dentro de un sobre amarillo grande y escriba AYUDA PARA EL PROPIETARIO COVID-19.

El sobre se puede dejar en cualquiera de los lugares que se enumeran a continuación. Confirmaremos la recepción de su solicitud por correo electrónico y / o teléfono una vez que la recibamos. Esto puede demorar hasta 7 días hábiles.

- **North Dade Regional Library**
2455 NW 183rd Street
Miami Gardens, FL
33056

- **South Dade Regional Library**
10750 SW 211 Street
Cutler Bay, FL 33189

- **Main Library**
101 West Flagler Street
Miami, FL 33130

- **Westchester Regional Library**
9445 Coral Way
Miami, FL 33165