



## EVERETT MATTERS COVID AID APPLICATION

El alcalde Carlo DeMaria esta feliz de anunciar que a partir de hoy, la ciudad de Everett estará ofreciendo asistencia para alquileres, la hipoteca y la vivienda de emergencia para los residentes de Everett para todo aquel que lo necesite. La solicitud se puede encontrar aquí:

<http://everettcares.cityofeverett.com/covid-19-aid-application/>

Los residentes que buscan asistencia adicional, además de vivienda, pueden completar la solicitud y especificar cuáles son sus necesidades y la Ciudad hará todo lo posible para satisfacer esas necesidades.

Aquellos que no puedan completar la solicitud electrónicamente pueden venir a la Alcaldía (City Hall) durante el horario normal para completar una copia físicamente de la solicitud. Traiga copias de toda la documentación necesaria cuando presente la solicitud. La documentación debe incluir prueba de que está atrasado en su alquiler o hipoteca, un extracto bancario impreso y / o 2 recibos de pago de los últimos 30 días de desempleo. Si no puede proporcionar un extracto bancario impreso, escribe una carta firmada que indique "Yo, (nombre en letra) no puedo pagar mi alquiler / hipoteca por la pandemia COVID19 y no puedo proporcionar un extracto bancario". Incluye su firma y la fecha. Toda esta documentación será necesaria para completar el proceso de solicitud.

La Ciudad de Everett esta asistiendo con de vivienda, la Ciudad de Everett está trabajando con ABCD para utilizar una parte de los fondos de la ley, IMPORTANCIA DE CUIDADOS/CARES ACT, con estos fondos, la Ciudad ayudara financieramente a los residentes y familias que están en peligro inmediato de perder la vivienda debido a las dificultades financieras creadas por la pandemia. La Ciudad referirá a los solicitantes aprobados a ABCD, quien se comunicará con esos residentes y trabajará con ellos para que los cheques se emitan directamente al propietario del inquilino o a la compañía hipotecaria del propietario. La Ciudad anticipa que si los solicitantes traen toda la información que necesitan en la solicitud, los residentes recibirán un pago de alquiler o hipoteca dentro de una semana del inicio del proceso. La Ciudad proporcionará desde \$5,000 por residente individual o hasta \$10,000 en asistencia para las familias. Las solicitudes se procesarán por orden de llegada hasta que la Ciudad haya agotado los \$1.3M en fondos de ayuda.

**Aquellos que han recibido alivio de hipoteca / alquiler de la Commonwealth, como RAFT, no son elegibles para recibir beneficios de vivienda adicionales a través de este programa.**



## EVERETT MATTERS COVID AID APPLICATION

**Por favor complete los siguientes formularios. Las solicitudes incompletas no serán procesadas. Solicitudes completas deben enviarse por correo electrónico a: [EverettCares@ci.everett.ma.us](mailto:EverettCares@ci.everett.ma.us)**

1. Nombre:
2. Dirección en Everett:
3. ¿Recibe correo en esta dirección?  Sí  No
4. Número de teléfono del contacto:
5. Número de familiares que viven con usted en esa dirección
  - Cuántos familiares mayores de los 18 años: \_\_\_\_\_
  - Cuántos familiares menores de 18 años: \_\_\_\_\_
6. Por favor consiga cualquier documentación que verifique la pérdida de ingresos debido a COVID19. Esto incluye demostrar que está atrasado en el pago del alquiler, un extracto bancario impreso y / o 2 recibos de pago de los últimos 30 días de desempleo.

Si no puede obtener un extracto bancario impreso, sube una carta firmada que indique "Yo, (nombre en letra), no puedo pagar el alquiler debido a COVID19 y no puedo proporcionar un extracto bancario. " – Por favor incluye su firma y fecha.

Por favor suba el contrato de arrendamiento, su identificación y verificación de los ingresos actuales (2 recibos de pago de los últimos 30 días de empleo por cada uno y TODOS los miembros en el hogar; si está desempleado, proporcione la verificación de beneficios de desempleo del Departamento de Desempleo de Massachusetts)

7. ¿Está actualmente discapacitado?

- Si
- No

8. ¿Es un veterano?

- Si
- No

9. ¿Alguien de su familia trabaja?

- Si
- No

10. ¿Alguien de su familia está colectando desempleo?

- Si
- No

11. ¿Recibe otra asistencia alimentaria? (Seleccione todas las que correspondan)

- SNAP
- WIC
- P-EBT
- No recibo asistencia alimentaria.

12. ¿En qué idioma desea que se le comunique?

- Inglés
- Español
- Otro: \_\_\_\_\_

13. ¿Su capacidad para cubrir los gastos de la vida diaria se ha visto afectada negativamente por la pandemia de COVID19? Por favor explique.

14. ¿Con qué necesita ayuda? (Seleccione todas las que correspondan)

- Asistencia alimentaria
- Asistencia de alquiler
- Asistencia del desalojo
- Asistencia de vivienda de emergencia
- Otro: \_\_\_\_\_