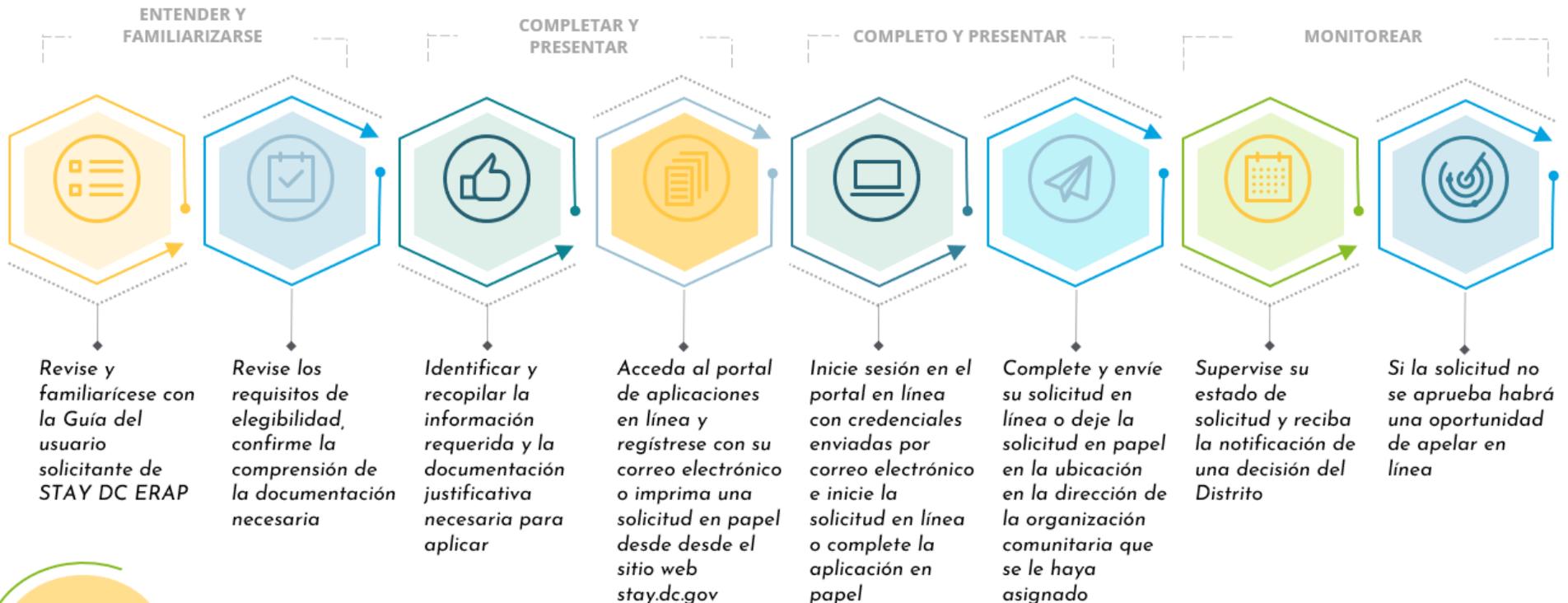


STAY DC

GUÍA DEL USUARIO DE LA APLICACIÓN DE INQUILINOS DEL PROGRAMA DE ASISTENCIA DE ALQUILER DE EMERGENCIA

SITIO WEB PRINCIPAL: stay.dc.gov
CENTRO DE CONTACTO: 1 (833) 4-STAYDC
 (833-478-2932)



ASISTENCIA TÉCNICA

¿NECESITAS AYUDA? Acceda al Centro de Contacto al (833)-4-STAYDC (833-478-2932) a partir del lunes 12 de abril a las 7am EST y continuando de lunes a viernes, de 7am a 7pm EST para recibir asistencia sobre las directrices del programa y la elegibilidad para la apertura de solicitudes el 12 de abril de 2021.

CONSIDERACIONES PARA SU EXPERIENCIA DE SOLICITUD EN LÍNEA



CONECTIVIDAD A INTERNET

- Asegúrese de tener una conexión a **Internet estable** que le permitirá completar la aplicación con interrupciones mínimas. Mientras que otros navegadores pueden estar disponibles, **Google Chrome** es el navegador preferido.

TENGA EN CUENTA: El portal de aplicación en línea admite el uso de navegadores móviles y basados en tabletas. Le recomendamos que tenga toda la documentación de soporte necesaria cargada en su dispositivo móvil o tableta antes de comenzar su aplicación.



CARGA DE DOCUMENTOS

Como parte de la aplicación, se le pedirá que cargue documentación de soporte. La documentación se aceptará en cualquiera de los siguientes tipos de archivos: **doc, docx, pdf, xls, xlsx, jpg o png**. Las cargas de **archivos** individuales se **limitarán a un límite** de tamaño de **20 MB**.



FIRMA DE APLICACIÓN

Después de completar la solicitud, se le pedirá que **lea, reconozca y acepte declaraciones de elegibilidad y divulgación** relacionadas con la aceptación y el uso de fondos federales.



APLICACIÓN DOWLOAD

Una vez completada su solicitud en línea, se le proporcionará la opción de **guardar su solicitud completada** en formato **PDF**.



RESPONSABILIDAD DEL USUARIO

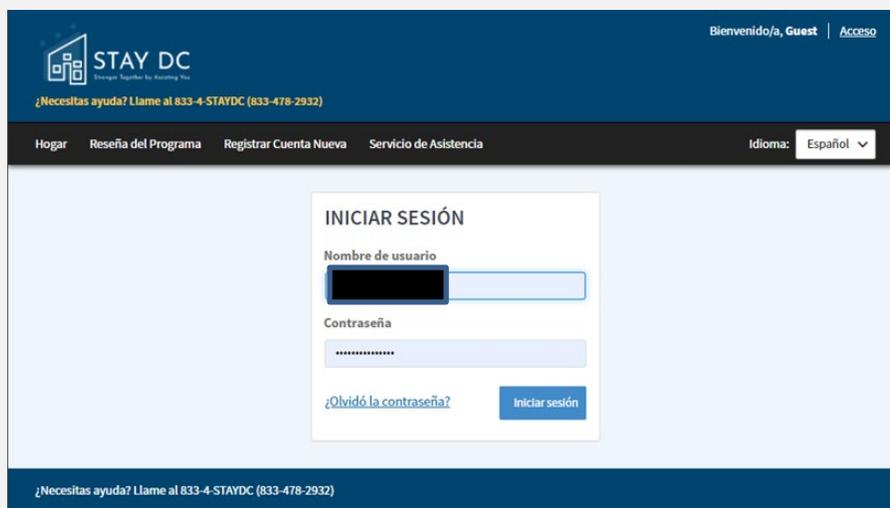
Al igual que con todos los formularios y documentos oficiales del Distrito de Columbia, **usted es responsable de la integridad y exactitud de toda** la información que usted proporciona en el portal de **aplicaciones**. El portal proporciona un cálculo, validación o verificación limitados de la información que introduzca en el formulario y usted es responsable de introducir toda la información **requerida. Si no lo hace, la solicitud se retrasa o se desaprueba.**

Este documento proporciona una visión general del portal de aplicaciones en línea y los pasos a completar, así como la información y la documentación justificativa que se proporcionará. Por favor revise esta guía del usuario en su totalidad antes de comenzar su aplicación en línea. Usted querrá confirmar la elegibilidad de su programa (ver Sección 1 Pre-Elegibilidad de la solicitud) y preparar la documentación requerida antes de comenzar la solicitud en línea. La documentación requerida para la solicitud incluye lo siguiente:

- Prueba de identidad (por ejemplo, una licencia de conducir válida (o caducada de ocho años o menos), pasaporte, identificación militar, tarjeta de residente permanente de ee. UU., etc.) Consulte el archivo de documentación necesaria para obtener más información.
- Prueba de los de ingresos O prueba de costo significativo incurrido o prueba de dificultades financieras O prueba de riesgo de experimentar inestabilidad de la vivienda o falta de vivienda
- Comprobante de ingresos para cada miembro del hogar (por ejemplo, 2020 W-2, 2020 Formulario 1040, talones de pago y otra declaración de salario o salario (incluyendo declaraciones de pagos de PayPal, Venmo o CashApp para trabajadores de conciertos)
- Prueba de contrato de arrendamiento o alquiler; ad
- Copia de la factura o declaración más reciente, si solicita asistencia de servicios públicos

PESTAÑA INICIO

- Visitar el portal en línea le llevará a la página de inicio donde se le presentará una página DE INICIO DE SESIÓN donde podrá introducir un nombre de usuario y contraseña (una vez que se haya registrado para una cuenta) para iniciar nuevas aplicaciones. También se le presentarán opciones para navegar a la Visión general del **programa** para acceder a otro soporte e información sobre el programa, la capacidad de registrar nueva **cuenta** y el acceso a ayuda y **soporte** para el Programa de asistencia de alquiler de emergencia (ERA) de STAY DC.

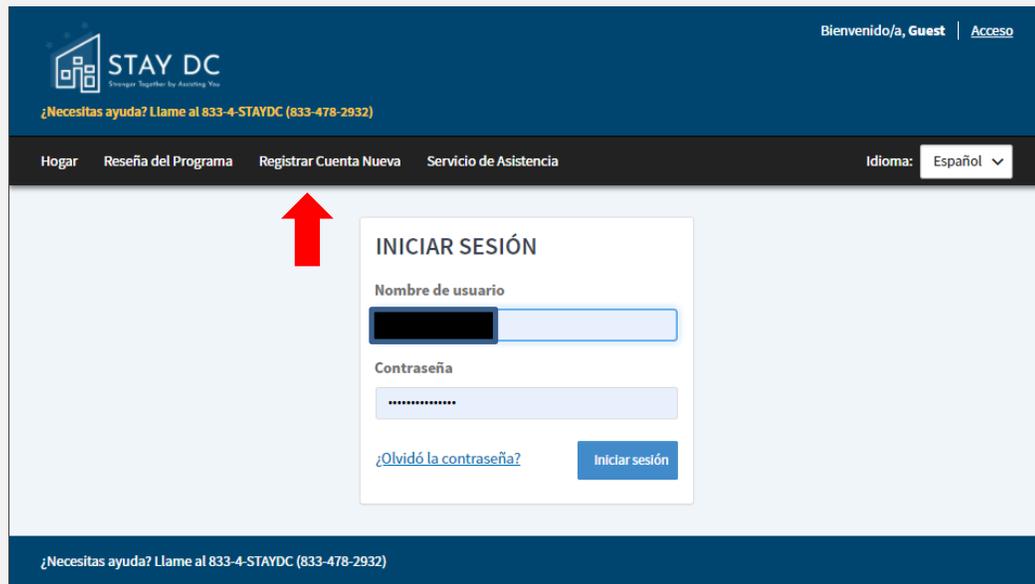


- Una vez que haya iniciado sesión en el portal, se le presentará una bienvenida al programa STAY DC – Más fuerte juntos al ayudarle página donde podrá navegar para ver los **requisitos de elegibilidad**, entrar **en el portal de aplicaciones** y acceder a **la ayuda y el soporte técnico**.
- **NOTA:** NÚMERO DE CENTRO DE ATENCIÓN AL CLIENTE DE ERAP DE STAY DC ubicado en la parte superior e inferior del portal de aplicaciones **(833)-4-STAYDC (833-478-2932)**



REGISTRAR NUEVA CUENTA (INICIO DE SESIÓN POR PRIMERA VEZ)

- Desde la página de inicio, vaya a la pestaña **Registrar nueva cuenta** situada en la parte superior de la página.



- Introduzca información sobre el preparador y proporcione una dirección **de correo electrónico a la que se** enviará un nombre de **usuario** generado **por el sistema** y una **contraseña temporal**

The screenshot shows the 'Registro de cuenta' (Account Registration) page on the STAY DC website. The page has a dark blue header with the STAY DC logo and the tagline 'Stronger Together by Assisting You'. Below the header, there is a navigation bar with links for 'Hogar', 'Reseña del Programa', 'Registrar Cuenta Nueva', and 'Servicio de Asistencia'. The main content area is titled 'Registro de cuenta' and contains the following fields:

- Nombre del preparador:** A text input field with the placeholder 'Nombre (Mandatorio)'.
- Apellido del preparador:** A text input field with the placeholder 'Apellido (Mandatorio)'.
- Correo electrónico del preparador:** A text input field with the placeholder 'Nombre de usuario y contraseña temporal serán enviadas a esta dirección (man)'. Below this field, there is a checkbox labeled 'Estoy de acuerdo con la Distrito de Columbia Política de Privacidad'.
- Re-ingrese Correo electrónico del preparador:** A text input field.

At the bottom left of the form is a blue button labeled 'Enviar'. The footer of the page contains the text '¿Necesitas ayuda? Llame al 833-4-STAYDC (833-478-2932)'.

CORREO ELECTRÓNICO DE INSCRIPCIÓN

- Compruebe la dirección de correo electrónico del preparador proporcionada y acceda a su **nombre de usuario** y contraseña **temporal**.

Asegúrese de que se proporciona la dirección de correo electrónico correcta, ya que las notificaciones de diferentes pasos en el proceso de solicitud se enviarán a esta dirección.

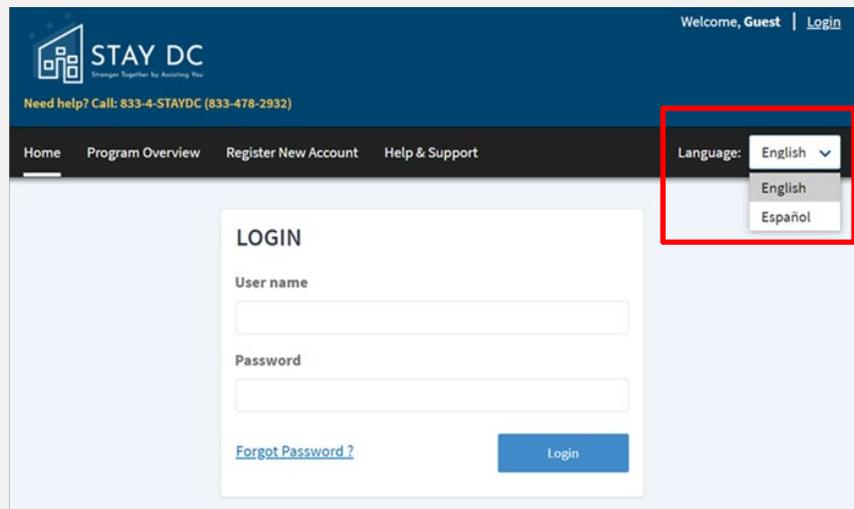
CAMBIAR CONTRASEÑA

- Inicie sesión en el portal en línea y haga clic en el enlace **de inicio de sesión** para cambiar su contraseña

This screenshot shows the top navigation bar of the STAY DC website. It features the STAY DC logo and tagline on the left, and the text 'Bienvenido/a, Guest | Acceso' on the right. A red arrow points to the 'Acceso' link. Below the header is a dark blue navigation bar with links for 'Hogar', 'Reseña del Programa', 'Registrar Cuenta Nueva', and 'Servicio de Asistencia'. On the right side of this bar is a language dropdown menu set to 'Español'.

TRADUCCIÓN DE IDIOMAS

- ❑ La aplicación en línea se puede traducir a más de 100 idiomas
- ❑ Puede traducir el portal de aplicaciones en línea siguiendo los pasos que se indican a continuación:
 1. Una vez que haya iniciado sesión en el portal de la aplicación, haga clic con el botón "Language" en la parte superior derecha de la página y aparecerá la ventana emergente descrita que le permitirá escoger el idioma de preferencia.
 2. A continuación, haga clic en el botón **"seleccionado Español"**

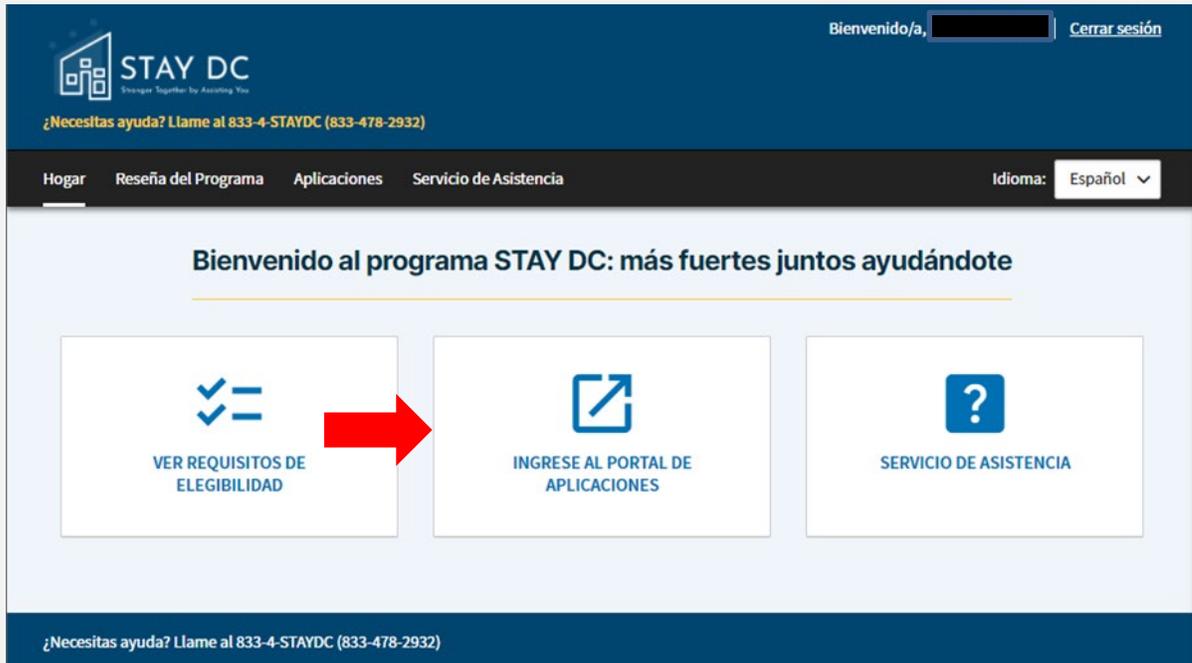


3. Una vez seleccionado el idioma, la aplicación presentara toda la información en el idioma escogido.

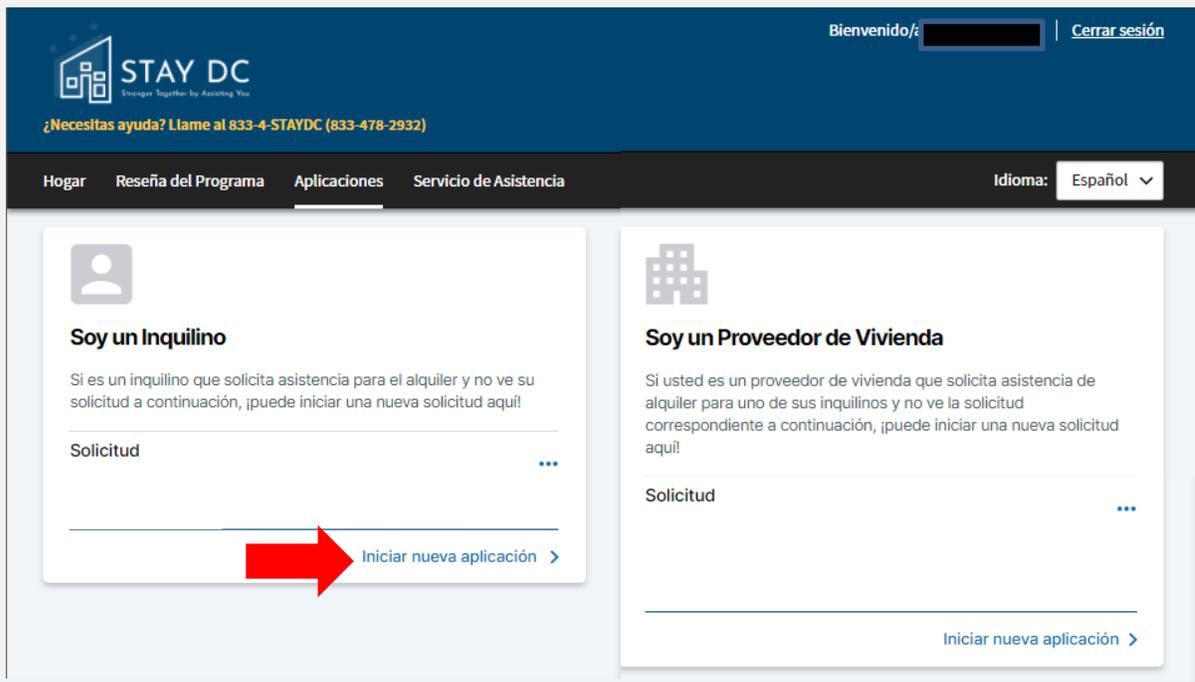
Siga los pasos anteriores para traducir a otros idiomas.

INICIAR NUEVA APLICACIÓN

- Comience una **nueva aplicación** haciendo clic en el botón **Introducir** portal **de aplicaciones**



- Una vez en el portal de aplicaciones haga clic en el botón **Iniciar nueva aplicación** bajo el botón **Soy un inquilino**.



FUNCIONALIDAD DEL PORTAL

- En cualquier página de la aplicación, podrá supervisar su progreso tanto en la página actual como a lo largo de cada fase de la aplicación utilizando los iconos de puerta de enlace en la parte superior de la pantalla



- Se han integrado varias **reglas** de validación en la aplicación para informarle si faltan datos, se han introducido en un formato incorrecto o su respuesta indica que no es elegible para el programa
- Tenga en cuenta que **usted es responsable de** responder **a cada pregunta** de forma **completa y precisa**
- Además, si responde con precisión a una pregunta y se le proporciona un **error de elegibilidad**, por favor **NO cambie ni invalide su respuesta** para completar la aplicación
- En cualquier momento del proceso de solicitud, puede hacer clic en el botón **Guardar borrador** en la parte inferior de la pantalla para guardar su trabajo antes de salir de la aplicación y volver más tarde para completarla



- Después de completar todos los campos obligatorios en cada página, puede proceder a la siguiente haciendo clic en **Siguiete botón**



- En cada página posterior, su progreso se actualizará, y las páginas previamente competido se resaltarán con una marca de **verificación verde**

Solicitud de Inquilino Último guardado:
2021-04-16 12:46am

1 Pre-Elegibilidad
2 Información del Solicitante
3 Información de Asistencia para el Alquiler
4 Utilidades
5 Información de Pago del Inquilino
6 Certificación

- **Los campos** obligatorios se indican con un asterisco rojo (*)

Correo electrónico del solicitante: *

- Una **función de información sobre herramientas** está disponible en algunas preguntas haciendo clic en el icono de signo de interrogación azul. Al hacer clic en este icono se proporcionará información adicional sobre el campo o se mostrará una muestra ilustrativa del documento desde el que se puede extraer la información.

¿Cuál fue su ingreso familiar anual total para 2020? * ?

- Haga clic en el botón Agregar documento para cargar cualquier documentación de soporte necesaria

Favor adjuntar copia de identificación: *

Agregar Documento

- Una carga correcta dará lugar a que el nombre de archivo

Favor adjuntar copia de identificación: *

Agregar Documento

- [SAMPLE DOCUMENTATION.pdf](#) ×

- Asegúrese de **guardar su progreso a menudo** para que su sesión en línea no se agote el tiempo de espera. Las sesiones caducadas requerirán que vuelva a escribir las credenciales de inicio de sesión para continuar con la aplicación

The screenshot shows a login interface. At the top, it says "Login". Below that is a red error message: "Your session has expired. Please login to pickup where you left off." The form includes fields for "User name" and "Password", a "Language" dropdown menu currently set to "English", a "Forgot Password ?" link, and a green "Login" button.

- ❑ **Las aplicaciones guardadas** anteriormente (es decir, en forma de borrador) se pueden recuperar yendo a la pestaña de Aplicación

The screenshot shows a user profile page for a tenant. It features a user icon, the title "Soy un Inquilino", and a description: "Si es un inquilino que solicita asistencia para el alquiler y no ve su solicitud a continuación, ¡puede iniciar una nueva solicitud aquí!". Below this is a table of applications:

Solicitud	
Solicitud	...
Solicitud	...
Dirección Desconocida	...
Borrador	

At the bottom, there is a note: "*Extienda una aplicación existente para iniciar una nueva solicitud".

- ❑ **Las solicitudes enviadas** anteriormente estarán disponibles en modo de solo lectura y no se pueden modificar
- ❑ Las solicitudes en curso y enviadas se pueden **imprimir** haciendo clic en el **icono de impresión**



Soy un Inquilino

Si es un inquilino que solicita asistencia para el alquiler y no ve su solicitud a continuación, ¡puede iniciar una nueva solicitud aquí!

Solicitud



Cancelado

Dirección Desconocida



Borrador

- Imprimir
- Cancelar Petición

*Extienda una aplic

Solicitud

PRE-ELEGIBILIDAD

La [página Pre-Elegibilidad](#) presenta preguntas clave que pueden ayudar a determinar la elegibilidad.

- Introduzca la **dirección** física (número, calle, ciudad, zip y estado) de la unidad de alquiler para la que se solicita asistencia

Proporcione la dirección física de la propiedad / unidad de alquiler para la que se solicita asistencia: *

Dirección línea 2:

Ciudad *

Estado: *

-Select- ▾

Código postal: *

- Una vez que se introduce la dirección, haga clic en el botón "**Validar** dirección" y confirme la dirección haciendo clic en el botón "Aceptar dirección con formato"

Confirmar Dirección ×

Usted ha entrado: Washington, District of Columbia 20007

Formato del servicio postal de EE.UU.: WASHINGTON, DC 20007

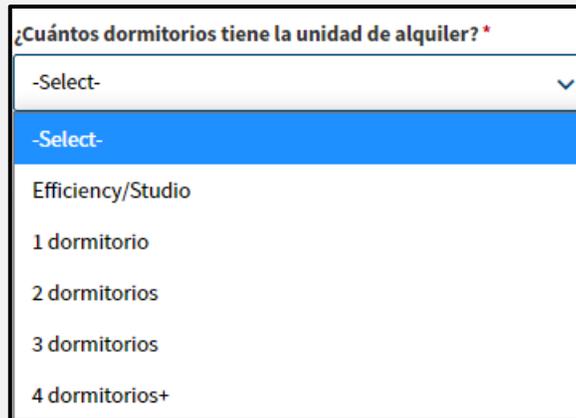
Aceptar Dirección Formateada

o Tenga en cuenta la información del **barrio** (se auto llenará al validar la dirección)

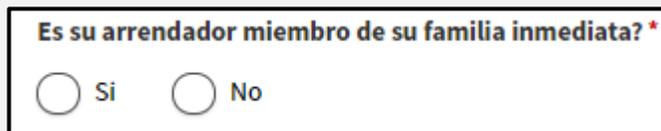
Ward (se completará automáticamente tras la validación de la dirección): *

Ward 3

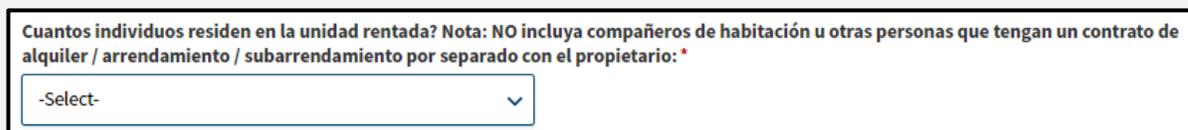
- Indique cuántos dormitorios tiene la unidad de alquiler usando el menú desplegable



- Indique si su proveedor de vivienda es un miembro inmediato de la familia seleccionando el botón "Sí" o "No". Algunos ejemplos de familiares inmediatos son, entre otros, los padres, los hijos o los hermanos
 - Los inquilinos y proveedores de vivienda que son familiares inmediatos no son elegible para este programa



- Identifique cuántas personas o miembros del hogar viven en la unidad de alquiler mediante el uso de la caja desplegable.
Nota: NO incluya compañeros de cuarto u otras personas que tengan un contrato de alquiler/arrendamiento/subarriendo de acuerdo separado con el proveedor de vivienda *



- Indique si tiene un **contrato de alquiler/arrendamiento/subarriendo** o de Cooperativa de Capital Limitado (**LEC**) con su proveedor de vivienda
 - Los solicitantes están obligados a figurar en el contrato de arrendamiento para ser elegibles para este programa

- Si se selecciona **Sí**, indíquese como solicitante e inquilino, su nombre figura en el contrato de alquiler/arrendamiento/subarriendo o cooperación limitada de capital (LEC) para la propiedad/unidad de alquiler? *

¿Tiene un contrato de alquiler / arrendamiento / subarrendamiento o una cooperativa de capital limitado (LEC) con su proveedor de vivienda? *

Sí No

Como solicitante e inquilino, es su nombre en el contrato de alquiler / arrendamiento / subarrendamiento o cooperativa de capital limitado (LEC) para la propiedad / unidad de alquiler? *

Sí No

- Ingrese el ingreso anual total de los hogares para 2020 en el campo abierto. Los ingresos totales anuales de los hogares deben reflejar la suma de todos los ingresos obtenidos por todos los que viven en la unidad de alquiler
 - Los ingresos totales anuales del hogar o los ingresos corrientes de los solicitantes para 2020 (basados en los últimos 2 meses) están obligados a estar dentro de los límites del 80% de AMI para el Distrito. Consulte las preguntas frecuentes sobre el programa de asistencia de alquiler de emergencia STAY DC para la tabla AMI
 - También se pueden ingresar los ingresos anuales del hogar 2021 (Agregue sus ingresos mensuales durante los últimos dos meses y multiplique por 6)

¿Cuál fue su ingreso familiar anual total para 2020? * ⓘ

0.00

¿Cuál es su ingreso familiar anual estimado para 2021? (Sume sus ingresos mensuales de los últimos dos meses y multiplique por 6)? *

0.00

- Los ingresos de los hogares que cumplan con los requisitos de elegibilidad de AMI indicarán **"Sí"** o **"No"**

Los ingresos del hogar cumplen con los requisitos de elegibilidad de AMI:

- Indique si desde el 1 de enero de 2020, usted o cualquier miembro de su hogar calificó o fue aprobado para beneficios de desempleo seleccionando el botón "Sí" o "No"

- Si se selecciona **Sí**, indique si usted o un viejo miembro de la casa no han sido empleados durante el último período de 90 días o más.

Desde el 1 de enero de 2020, ¿usted o algún miembro de su hogar ha calificado o ha sido aprobado para recibir beneficios de desempleo? *

Sí No

¿Usted o un miembro de su hogar no ha estado empleado durante los últimos 90 días o más? *

Sí No

- Indique si desde el 1 de abril de 2020, usted o cualquier miembro de su hogar experimentó una reducción en los ingresos como resultado de la pandemia COVID-19 seleccionando el botón "Sí" o "No"

Desde el 1 de abril de 2020, ¿usted o algún miembro de su hogar ha experimentado una reducción en sus ingresos como resultado de la pandemia de COVID-19? *

Sí No

- Indique si desde el 1 de abril de 2020, usted o cualquier miembro de su hogar incurrieron en costos significativos (por ejemplo, gastos médicos, de cuidado de niños, transporte u otros gastos de vida) como resultado de la pandemia COVID-19 seleccionando el botón "Sí" o "No"

Desde el 1 de abril de 2020, ¿usted o algún miembro de su hogar ha experimentado otras dificultades financieras debido directa o indirectamente al brote de COVID-19 (por ejemplo, calificación para recibir asistencia bajo programas de asistencia social federales, estatales o locales como SNAP, TANF)? *

Sí No

- Indique si desde el 1 de abril de 2020, usted o cualquier miembro de su hogar ha experimentado otras dificultades financieras debido directa o indirectamente al brote de COVID-19 (por ejemplo, la calificación para asistencia bajo programas federales, estatales o locales de asistencia social como SNAP, TANF) seleccionando el botón "Sí" o "No"

Desde el 1 de abril de 2020, ¿usted o algún miembro de su hogar ha experimentado otras dificultades financieras debido directa o indirectamente al brote de COVID-19 (por ejemplo, calificación para recibir asistencia bajo programas de asistencia social federales, estatales o locales como SNAP, TANF)? *

Sí No

- Indique si ha recibido una confirmación por correo electrónico del Programa STAY DC de que su proveedor de vivienda presentó una solicitud. Si se selecciona **Sí**, introduzca el número de **7 dígitos** de la notificación por correo electrónico. Todavía puede continuar con la solicitud sin el **número de 7 dígitos**, sin embargo, puede causar retrasos en el procesamiento de su solicitud

¿Ha recibido una confirmación por correo electrónico del programa STAY DC de que su proveedor de vivienda presentó una solicitud? *

Sí No

Ingrese el número de 7 dígitos de la notificación por correo electrónico. Aún puede continuar con la solicitud sin el número de 7 dígitos, sin embargo, puede causar demoras en el procesamiento de su solicitud.

Sobre la base de las respuestas a las preguntas, un solicitante será notificado si puede ser elegible para aplicar.

- Lea **y comprenda** cuidadosamente los requisitos de elegibilidad como se describe en las Preguntas Frecuentes para confirmar que usted es elegible para el programa
- Responda a cada pregunta honestamente y no anule las respuestas precisas para** participar en este **programa** si sus respuestas verídicas indican que no es elegible. Puede haber otros programas y recursos disponibles para usted, como se indica en nuestras preguntas frecuentes.
- Sus respuestas a otras preguntas dentro de la aplicación pueden conducir a una determinación de la inelegibilidad

INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE

La página Información del solicitante captura información básica sobre usted y otros miembros del hogar. También presenta al solicitante la capacidad de describir y apoyar cómo covid-19 les ha afectado

- Deberá agregar a cada miembro del hogar a la acción aplicable haciendo clic en el botón "Agregar miembro del hogar" e introduciendo la siguiente información:
 - Nombre, Medio y Apellido
 - Relación con el solicitante
 - Fecha de nacimiento
 - Sexo y raza
 - Estado civil
 - Situación laboral
 - Ingresos anuales totales de 2020
 - Ingresos del mes pasado y anterior (Se le pedirá que cargue la prueba de ingresos: (Formulario 2020 W-2, 2020 Formulario 1040, cuenta de resultados o talones de pago de dos meses anteriores)

(NOTA: Tendrá que hacer clic en el botón "Agregar miembro del hogar" e introducir la información anterior individualmente para cada miembro del hogar)

Información del Solicitante * denotar espacios requeridos

Ingrese todos los miembros de su hogar (incluido usted) que no tengan un contrato de alquiler por separado con el propietario.

No se han agregado miembros de su hogar

- Introduzca la información de contacto del solicitante, incluida la dirección de correo electrónico y el número de teléfono.

*Nota: El programa **STAY DC** está configurado para enviar notificaciones de actualización automatizadas a su dirección de correo electrónico. Se le pueden enviar notificaciones limitadas por teléfono. Para asegurarse de que recibe cualquier mensaje entregado en cualquier momento en el que no pueda recoger el teléfono, le recomendamos que tenga un buzón de voz configurado para recibir mensajes. Es posible que se apliquen cargos por teléfono y datos.

Correo electrónico del solicitante: *

Re-enter Correo electrónico del solicitante: *

Número de teléfono del solicitante: *

Re-enter Número de teléfono del solicitante: *

¿Es este un número de teléfono celular? *

Sí No

- Indique si en cualquier momento desde el 1 de abril de 2020, usted o un miembro de su hogar reciben asistencia de alquiler de CUALQUIERA de los siguientes programas del Distrito (Compruebe todo lo que corresponda)
 - *Tenga en cuenta que su confirmación de participación en cualquiera de los programas de asistencia del gobierno federal, estatal o local a continuación NO afecta negativamente su elegibilidad para participar en el programa STAY DC. Una certificación de ingresos recientemente completada y la participación en ciertos programas pueden acelerar su calificación y aplicación para este programa.

En algún momento desde el 1 de abril de 2020, ¿usted o un miembro de su hogar recibió asistencia para el alquiler de ALGUNO de los siguientes programas del Distrito? (Marque todas las que correspondan)

Programa de asistencia de vivienda COVID-19 (CHAP):

Asistente de alquiler basado en inquilinos (TBRA)

Subsidio de estabilización de vivienda (HSG)

Programa de asistencia de alquiler de emergencia de DC (local)

- Indique si en algún momento desde el 1 de abril de 2020, usted o un miembro de su hogar reciben asistencia de CUALQUIERA de los siguientes programas federales
 - Al seleccionar cualquiera de los programas a continuación, usted acepta confirmar que usted o un miembro de su hogar reciben/recibieron beneficios suplementarios de asistencia nutricional (SNAP), asistencia temporal para familias necesitadas (TANF) y/o desempleo (UI) del Gobierno del Distrito de Columbia y que usted convino al uso de datos de esos programas con el fin de determinar su elegibilidad para el Programa STAY DC.

En algún momento desde el 1 de abril de 2020, ¿usted o un miembro de su hogar recibió asistencia de ALGUNO de los siguientes programas federales?

Al seleccionar cualquiera de los programas a continuación, usted acepta confirmar que usted o un miembro de su hogar recibe / recibió el Programa de Asistencia Nutricional Suplementaria (SNAP), Asistencia Temporal para Familias Necesitadas (TANF) y / o beneficios de desempleo (UI) del Gobierno del Distrito de Columbia y que usted da su consentimiento para el uso de datos de esos programas con el fin de determinar su elegibilidad para el Programa STAY DC.

Programa de asistencia nutricional suplementaria (SNAP)

Asistencia temporal para familias necesitadas (TANF)

Desempleo

- Indique si en algún momento desde el 1 de abril, 2020, usted o un miembro de su hogar reciben asistencia de CUALQUIER programa de asistencia de alquiler o housing financiado por el gobierno federal (por ejemplo, Hud Housing Assistance Program (HAP), Live in Section 8 Housing, DCHA Housing Choice Voucher (HCVP), DCHA apoyó el Programa de Estabilización de Rehousing Familiar (FRSP)/Realización Rápida (RPH)) seleccionando el botón "Sí" o "No"

En algún momento desde el 1 de abril de 2020, ¿usted o un miembro de su hogar recibió asistencia de CUALQUIER programa de asistencia de vivienda o alquiler financiado por el gobierno federal (por ejemplo, Programa de Asistencia de Vivienda de HUD (HAP), Vivir en Vivienda Sección 8, Vales de Elección de Vivienda de DCHA (HCVP), DCHA apoyó el Programa de Estabilización de Reubicación Familiar (FRSP) / Reubicación Rápida (RPH))? *

Sí No

- Si está disponible, por favor cargue una copia de su carta de premio de beneficios u otra documentación de la asistencia recibida (por ejemplo, estado de cuenta de pago o confirmación bancaria del depósito del fondo):

Si está disponible, cargue una copia de la carta de concesión de beneficios u otra documentación de la asistencia recibida (puede cargar varios archivos adjuntos, por ejemplo, el estado de cuenta de pago o la confirmación bancaria del depósito de fondos. Tipos de archivo aceptables: .pdf; .jpg; .jpeg; .png; .gif; .tif):

Agregar Documento

- Indique si su dirección postal es la misma que la de su dirección de residencia seleccionando el botón "Sí" o "No". De ser No su respuesta, introduzca su dirección **postal** (número, calle, ciudad, zip y estado); Se le pedirá que proporcione una breve explicación sobre por qué su dirección postal es diferente de su unidad de alquiler en la que reside

¿Es su dirección postal la misma que la de su domicilio? *

Sí No

Dirección postal (Línea 1): *

Dirección línea 2:

Ciudad *

Estado: *

-Select- ▼

Código postal: *

Validar Dirección

Proporcione una explicación de por qué su dirección postal es diferente de la dirección de su unidad de alquiler: *

- En el campo abierto siempre que necesite describir cómo COVID-19 le ha impactado a través de la calificación de las prestaciones de desempleo, la reducción de los ingresos, los costos significativos incurridos y/u otras dificultades financieras
 - Deberá adjuntar documentos de apoyo para demostrar una pérdida de ingresos, un costo significativo y/u otras dificultades financieras (por ejemplo, Declaración de beneficios por desempleo o Formulario 1099-G, estados de cuenta salariales mensuales antes y después del impacto de COVID-19, carta del empleador que muestra una disminución en los

ingresos, copias de los gastos médicos, de cuidado de niños, transporte u otros gastos significativos en los que su hogar ha incurrido como resultado de COVID, carta de aprobación para programas de asistencia del gobierno federal, estatal o local como Medicare, SNAP, TANF, certificación escrita de su empleador, trabajador o agencia gubernamental).

- Si no dispone de la documentación adecuada, rellene el **formulario STAY DC ERAP Self Attestation** que se utilizará en lugar de la documentación justificativa.
 - Esta es una declaración escrita que permite la documentación de elegibilidad para el programa basada en cualquier UNO o MÁS de los siguientes criterios:
 - Impacto financiero (por ejemplo, desempleo, reducción de ingresos, aumento significativo de los gastos u otros gastos financieros)
 - Impacto en la vivienda (por ejemplo, riesgo de inestabilidad de la vivienda o falta de vivienda)
 - Residencia (por ejemplo, comprobante de residencia en una unidad de alquiler elegible en ausencia de un contrato de arrendamiento/alquiler/subarrendamiento)
- Lea atentamente cada sección y complete ÚNICAMENTE las secciones de criterios aplicables para las que no puede proporcionar la documentación justificativa requerida y, por lo tanto, necesita auto atestiguar
 - ***Tenga en cuenta que el uso de autocertificaciones dará lugar a un retraso en el procesamiento de su solicitud, puede requerir información adicional de su o resultar en limitaciones a la cantidad de asistencia disponible para usted.***

Describa cómo lo ha impactado COVID-19 a través de la calificación de beneficios por desempleo, reducción de ingresos, costos significativos incurridos y / u otras dificultades financieras: *

4000 characters remaining

Adjunte documentación de respaldo para demostrar una pérdida de ingresos, un costo significativo y / u otras dificultades financieras (por ejemplo, declaración de beneficios de desempleo o formulario 1099-G, declaraciones de pago mensuales antes Y después del impacto de COVID-19, carta del empleador que muestre un disminución de ingresos, copias de gastos médicos, de cuidado de niños, transporte u otros gastos importantes en los que haya incurrido su hogar como resultado de COVID, carta de aprobación para programas de asistencia del gobierno federal, estatal o local como Medicare, SNAP, TANF, atestación escrita de su empleador, trabajador social o agencia gubernamental). El uso de atestaciones escritas de terceros (puede cargar varios archivos adjuntos, por ejemplo, del empleador, trabajador social o agencia gubernamental) puede resultar en un retraso en el procesamiento de su solicitud debido al tiempo y esfuerzo adicionales necesarios para validar sus afirmaciones. *

Agregar Documento

- Indique si tiene una licencia de conducir de foto válida (o caducada ocho años o menos) o una tarjeta de identificación con fotografía emitida por el Distrito de Columbia u otra jurisdicción estatal seleccionando el botón "Sí" o "No", introduzca su número de licencia de conducir, estado de licencia de conducir, y cargue una copia de su licencia de conducir

¿Tiene una licencia de conducir con fotografía válida (o que haya vencido ocho años o menos) o una tarjeta de identificación con fotografía emitida por el Distrito de Columbia u otra jurisdicción estatal? *

Sí No

Numero de licencia de conducir: *

Estado emisor de licencia de conducir: *

-Select- ▼

Favor adjuntar copia de identificación: *

Agregar Documento

- Si "No", use el menú desplegable para elegir una prueba de identidad alternativa (identificación de estado, pasaporte estadounidense o identificación militar) o Cuando se elige alternativa proceder a introducir el número de identificación del estado, el número de pasaporte o el número de identificación militar y la copia de carga de la identificación elegida

¿Tiene una licencia de conducir con fotografía válida (o que haya vencido ocho años o menos) o una tarjeta de identificación con fotografía emitida por el Distrito de Columbia u otra jurisdicción estatal? *

Sí No

¿Tiene una identificación estatal válida, pasaporte estadounidense, identificación militar o identificación de dependiente militar? *

Identificación Estatal ▼

Numero de identificación estatal *

Sube una copia de tu identificación: *

Agregar Documento

- Si "Ninguno de los anteriores" se elige en el menú desplegable, proceda a seleccionar un tipo de identificación, puede proporcionar lo siguiente (puede requerir procedimientos de validación adicionales o retraso potencial) junto con una copia de la identificación elegida:
 - Pasaporte internacional de la tarjeta de pasaporte
 - Tarjeta de residente permanente de ee. UU.
 - Tarjeta de recibo de registro de extranjeros
 - Identificación del gobierno y dependiente militar de ee.UU.
 - Tarjeta de identificación de la Universidad, la Universidad o la Escuela Secundaria con fotografía
 - Empleador verificable emitido

INFORMACIÓN DE ASISTENCIA DE ALQUILER

- Indique si necesita ayuda de alquiler seleccionando los botones "Sí" o "No"

Información de Asistencia para el Alquiler

¿Está buscando asistencia para el alquiler? *

Sí No

- Indique si paga el alquiler a una persona o a una empresa seleccionando el botón "Individuo" o "Empresa"
 - Si es "Individual", introduzca su información como se indica en el contrato de arrendamiento:
 - Nombre (primero, medio, último)
 - Dirección postal (número, calle, ciudad, zip y estado)
 - Información de contacto (número de teléfono y dirección de correo electrónico)
 - Si "Empresa", introduzca su información como se indica en el contrato de arrendamiento:
 - Nombre legal
 - Dirección postal (número, calle, ciudad, zip y estado)
 - Información de contacto (número de teléfono y dirección de correo electrónico)

<p>¿Su proveedor de vivienda es un particular o una empresa? *</p> <p><input checked="" type="radio"/> Individual <input type="radio"/> Empresa</p> <p>Nombre del propietario: *</p> <input type="text"/> <p>Segundo nombre del propietario:</p> <input type="text"/> <p>Apellido del propietario: *</p> <input type="text"/> <p>Dirección postal del propietario (línea 1): *</p> <input type="text"/> <p>Dirección línea 2:</p> <input type="text"/> <p>Ciudad *</p> <input type="text"/> <p>Estado: *</p> <p>-Select- ▾</p> <p>Código postal: *</p> <input type="text"/> <p style="text-align: center;">Validar Dirección</p>	<p>¿Su proveedor de vivienda es un particular o una empresa? *</p> <p><input type="radio"/> Individual <input checked="" type="radio"/> Empresa</p> <p>Nombre legal de la empresa: * ⓘ</p> <input type="text"/> <p>Dirección de la empresa: *</p> <input type="text"/> <p>Dirección línea 2:</p> <input type="text"/> <p>Ciudad *</p> <input type="text"/> <p>Estado: *</p> <p>-Select- ▾</p> <p>Código postal: *</p> <input type="text"/> <p style="text-align: center;">Validar Dirección</p>
--	---

- Indique si ha recibido un aviso previo de su proveedor de vivienda o ha sido contactado por la Oficina del Defensor del Inquilino (OTA) seleccionando el botón "Sí" o "No"

¿Ha recibido un aviso de vencimiento de su arrendador, o ha sido contactado por la Oficina de Defensa del Inquilino (OTA)? *

Sí No

- Indique si ha recibido un aviso de desalojo de 7 días seleccionando el botón "Sí" o "No"

- En caso de "Sí", lea la siguiente información detenidamente:
 - Para leer un resumen de todos los derechos y recursos de los inquilinos durante la emergencia de salud pública COVID-19, siga este enlace al sitio web de la Oficina del Defensor del Inquilino. Para hablar con alguien de la OTA, llámelo directamente al (202) 719-6560.
 - D.C. Bar Pro Bono Center's Housing Provider Tenant Resource Network número de teléfono, 202-780-2575, es un recurso general para todos los inquilinos que enfrentan desalojos y pequeños proveedores de vivienda, donde los abogados están disponibles para ayudar a los necesitados. Este número de teléfono servirá como una puerta central para acceder a los seis proveedores del Programa de Proyectos de Asesoría Legal Civil (CLCPP, por sus hijos), que estamos nombrando la Red de Asistencia Legal para Inquilinos Propietarios (LTLAN, por sus hijos).

¿Ha recibido un aviso de vencimiento de su arrendador, o ha sido contactado por la Oficina de Defensa del Inquilino (OTA)? *

Si No

¿Ha recibido un aviso de desalojo de 7 días? *

Si No

- Para leer un resumen de todos los derechos y recursos de los inquilinos durante la emergencia de salud pública COVID-19, siga este enlace al sitio web de la Oficina del Defensor del Inquilino. Para hablar con alguien de la OTA, llámelo directamente al (202) 719-6560.
- El número de teléfono de la Red de Recursos para Arrendadores y Arrendatarios de DC Bar Pro Bono Center, 202-780-2575, es un recurso general para todos los inquilinos que enfrentan un desalojo y pequeños propietarios, donde los abogados están disponibles para ayudar a los necesitados. Este número de teléfono servirá como puerta de enlace central para acceder a los seis proveedores del Programa de Proyectos de Asesoría Legal Civil (CLCPP), que denominamos Red de Asistencia Legal de Arrendadores y Arrendatarios (LTLAN).

- Indique si ha recibido documentación de desalojo judicial con una fecha de audiencia seleccionando el botón "Sí" o "No"
 - En caso de "Sí", anote la fecha de la audiencia en el campo abierto

¿Ha recibido documentación de desalojo judicial con fecha de audiencia? *

Si No

Fecha de audiencia: *

Select date

Adjunte el aviso de desalojo o la declaración/carta de alquiler vencido:

Adjunte el aviso de desalojo o la declaración / carta de alquiler vencido: *

Agregar Documento

- Indique si tiene un contrato de arrendamiento formal o subarriendo o un acuerdo de cooperación con capital limitado con su proveedor de vivienda seleccionando el botón "Sí" o "No"
 - Si se selecciona "Sí", introduzca la siguiente información de arrendamiento y adjunte

una copia firmada de los contratos de arrendamiento o alquiler que cubre todos los meses que está buscando ayuda

- Fecha en que se firmó el contrato de arrendamiento original

¿Tiene un contrato de arrendamiento o subarrendamiento formal o un acuerdo de cooperativa de capital limitado con su arrendador? *

Si No

Fecha en que se firmó el contrato de arrendamiento original: *

Select date

Favor adjuntar una copia firmada del contrato de arrendamiento o del contrato de alquiler que cubra todos los meses en que está buscando ayuda: *

Agregar Documento

- Agregue cada mes para el que está buscando ayuda haciendo clic en el botón "Agregar mes" e introduciendo la siguiente información:
 - Mes y año
 - Importe total del alquiler mensual
 - Monto proporcionado por otro programa de la Federal, estatal o local
 - Total, de la porción del inquilino de alquiler no pagado (sin incluir los cargos por mora):
 - Indique si esta cantidad ha vencido al seleccionar el botón "Sí" o "No"

Los solicitantes son elegibles por hasta 12 meses de alquiler vencido (no antes del 1 de abril de 2020) y hasta 3 meses en el futuro a partir de la fecha de presentación de la solicitud. Si los servicios públicos están incluidos en la cantidad mensual que paga al arrendador, todas las cantidades serán consideradas como parte del canon de alquiler. Si los servicios públicos no están incluidos en el alquiler y usted tiene un proveedor separado para los servicios públicos, entonces solo incluya el alquiler en la sección y enumere los servicios públicos por separado en la siguiente sección que aparece como "Servicios públicos". Seleccione "Agregar mes" a continuación para ingresar la cantidad de asistencia solicitada por mes.

No se han agregado meses

Agregar Mes

Editar Mes

Seleccione el mes y el año para el que busca asistencia para el alquiler:

-Select- -Select-

Cantidad total de renta mensual: *

0.00

Cantidad provista por otros programas de renta asistida:

0.00

Cantidad renta vencida: *

0.00

Es esta cantidad vencida? *

Yes No

Cantidad solicitada a este programa: *

0.00

*La asistencia solicitada del programa Stay DC no deberá duplicar ninguna otra asistencia federal, estatal o local por los mismos costos o periodos

Guardar

(NOTA: La asistencia solicitada a este programa se calculará automáticamente a partir de la información proporcionada)

(NOTA: Haga clic en el botón "Agregar mes" e introduzca la información anterior individualmente para cada mes de asistencia)

Utilidades

- Indique si sus servicios públicos están incluidos en su alquiler o proporcionados por su proveedor de vivienda actual seleccionando el botón "Sí" o "No"
 - Si "No", indique si está buscando ayuda de utilidad seleccionando el botón "Sí" o "No"

Utilidades * denotar espacios requeridos

¿Están todos los servicios públicos incluidos en el alquiler o los proporciona su arrendador actual? *

Sí No

¿Está buscando ayuda con los servicios públicos? *

Sí No

Los solicitantes son elegibles para hasta 12 meses de pagos de servicios públicos vencidos (no antes del 1 de abril de 2020) desde la fecha de presentación de la solicitud.

Los servicios públicos pueden incluir electricidad, gas, agua y alcantarillado, eliminación de basura y costos de energía, como fueloil.

Los servicios públicos no deben ingresarse si los servicios públicos se pagan como parte de su pago de alquiler al propietario.

Los servicios de telecomunicaciones (teléfono, cable, Internet) entregados a la vivienda de alquiler no son servicios públicos elegibles.

Costos energéticos (por ejemplo, combustible, aceite) no son elegibles, favor visitar <https://doee.dc.gov/liheap>

No se han agregado utilidades

- Si está buscando ayuda de utilidad, agregue por separado cada utilidad haciendo clic en el botón "Agregar utilidad" e introduciendo la siguiente información como se indica en la factura:
 - Use desplegable para seleccionar Tipo de utilidad (Electricidad- PEPCO, Gas- Washington Gas, &Water &Sewer – DC Water)
 - Número de cuenta del proveedor de servicios público
 - Mes y año
 - Cantidad adeudada
 - Indique si el monto ha pasado
 - Monto proporcionado por otro programa federal o estatal
 - **CARGUE la factura de servicios públicos por la cantidad que está solicitando asistencia**

(NOTA: La asistencia solicitada a este programa se calculará automáticamente a partir de la información proporcionada)

(NOTA: Haga clic en el botón "Agregar utilidad" e introduzca la información anterior individualmente para cada utilidad)

INFORMACIÓN DE PAGO DE INQUILINOS

- Este programa está diseñado para realizar pagos directamente a proveedores de vivienda y proveedores de servicios públicos. Sin embargo, en el raro caso de que su proveedor de vivienda no responda, o no esté dispuesto a aceptar pagos directos, usted puede ser elegible para recibir asistencia de pago directamente.

Si se aprueba el pago directo como inquilino, el pago se enviará por correo al complemento de correo que se proporciona en la Sección 2: Información del solicitante.

Certificación

- Usted tendrá que indicar y firmar electrónicamente para asegurarse de haber leído y entendido estas declaraciones de atestaciones, acuse de recibos y autorizaciones
 - DECLARACIONES DE ATTESTATION
 - Atestiguamos que toda la información proporcionada en esta solicitud para el STAY DC es correcta y completa al máximo de mi conocimiento.
 - Atestiguamos que mi/nuestro hogar es elegible para participar en el programa STAY DC porque uno o más de mis miembros del hogar: calificados para presentaciones de desempleo, o experimentaron una reducción de los ingresos de los hogares, incurrieron en costos significativos, o experimentaron otras dificultades financieras

debido, directa o indirectamente, al brote de COVID-19.

- Atestiguamos que tengo un contrato de arrendamiento actual y una obligación de alquiler para la unidad de alquiler y durante los períodos mensuales para los que se solicita asistencia en virtud de esta solicitud.
- Atestiguamos que mi hogar corre el riesgo de experimentar falta de vivienda o inestabilidad en la vivienda, que puede incluir (i) un aviso de servicios públicos o alquiler o aviso de desalojo pasado, (ii) condiciones de vida inseguras o poco saludables, o (iii) cualquier otro riesgo de falta de vivienda o inestabilidad de la vivienda.
- Atestiguamos que mi ingreso total del hogar califica para la asistencia y no excede el 80 por ciento de los ingresos medios del área en la que se encuentra mi unidad de alquiler.
- Atestiguamos que la cantidad total de ingresos mensuales emitidos en esta solicitud para el programa STAY DC es completa y precisa.
- Atestiguamos que mi hogar no ha recibido, no está recibiendo actualmente y no prevé recibir asistencia de otra fuente de subsidio o asistencia pública o privado que cubre los mismos costos de alquiler o obligación de servicios públicos presentados bajo el programa STAY DC

Certificación * denotar espacios requeridos

DECLARACIONES DE ATENCIÓN

Lea atentamente las siguientes declaraciones y solo dé fe de aquellas declaraciones que se relacionen con usted y su solicitud:

- Yo / nosotros damos fe de que toda la información proporcionada en esta solicitud para la Asistencia de emergencia para el alquiler es correcta y completa a mi / nuestro conocimiento. *
- Yo / nosotros atestiguamos que mi / nuestro hogar es elegible para participar en el programa de Asistencia de Emergencia para el Alquiler porque uno o más de los miembros de mi / nuestro hogar a) calificado para beneficios de desempleo, o b) experimentó una reducción en los ingresos del hogar, incurrió en costos significativos o experimentó otras dificultades financieras debido, directa o indirectamente, al brote de COVID-19. *
- Yo / nosotros atestiguamos que tengo un contrato de arrendamiento actual y una obligación de alquiler para la unidad de alquiler y durante los períodos mensuales para los cuales se solicita asistencia en virtud de esta solicitud. *
- Yo / nosotros atestiguamos que mi / nuestro hogar está en riesgo de experimentar desamparo o inestabilidad en la vivienda, lo que puede incluir (i) un aviso de servicio público o alquiler vencido o un aviso de desalojo, (ii) condiciones de vida inseguras o insalubres, o (iii) cualquier otro riesgo de experimentar la falta de vivienda o la inestabilidad de la vivienda. *
- Yo / nosotros atestiguamos que el ingreso total de mi hogar califica para asistencia y no excede el 80 por ciento del ingreso medio del área en la que se encuentra mi unidad de alquiler. *
- Yo / nosotros atestiguamos que el monto total de los ingresos mensuales presentados en esta solicitud para el Programa de Asistencia de Emergencia para el Alquiler es completo y exacto. *
- Yo / nosotros atestiguamos que mi hogar no ha recibido, no está recibiendo actualmente y no anticipamos recibir asistencia de otra fuente de subsidio o asistencia pública o privada que cubra los mismos costos de alquiler o obligación de servicios públicos presentados bajo el Programa de Asistencia de Emergencia para el Alquiler. *

○ AUTORIZACIÓN PARA DIVULGAR INFORMACIÓN

- Su firma en este formulario autoriza al programa STAY DC a usar esta autorización y la información obtenida con él, para administrar y hacer cumplir las reglas y políticas de DC STAY.
- Por la presente autorizo a las compañías de servicios públicos del Distrito de Columbia (incluyendo, pero no limitado a PEPCO, Washington Gas y DC Water) a liberar mi número de cuenta e información de cuenta. Esto incluye información

de atraso con el propósito de permitir que el Gobierno de Distrito y las entidades que actúan en nombre del Gobierno del Distrito evalúen la elegibilidad y analicen

- El impacto en las cargas de servicios públicos para el financiamiento federal bajo el programa Stronger Together by Assisting You, financiado por la Tesorería de los EE.UU.
- Cualquier persona u organización, incluida cualquier agencia gubernamental, puede ser solicitada para divulgar información. La información puede solicitarse a las siguientes personas y/o entidades, pero no se limita a ellos: tribunales, organismos encargados de hacer cumplir la ley, proveedores de vivienda, empleadores pasados y presentes, agencias de servicios sociales, empresas de servicios públicos y otros terceros comerciales, sin fines de lucro y gubernamentales razonablemente considerados.
- Al firmar este formulario, autorizo a las personas, agencias, empresas o corporaciones anteriores a hacer disponible cualquier documento o registro relacionado con el programa STAY DC para inspección y copia.

AUTORIZACIÓN DE ENTIDADES DE SERVICIOS PÚBLICOS

Lea atentamente las siguientes declaraciones y solo dé fe de aquellas declaraciones que se relacionen con usted y su solicitud:

- Por la presente autorizo a las entidades de servicios públicos a divulgar mi número de cuenta, información de cuenta, uso histórico y futuro de servicios públicos y datos de facturación. Esto incluye información sobre atrasos con el fin de permitir que el gobierno del distrito y las entidades que actúan en nombre del gobierno del distrito evalúen la elegibilidad, realicen análisis y proporcionen información en mi archivo a las empresas de servicios públicos para fines de clasificación de tarifas y marketing para los Programas de descuento de servicios asistencia u otros programas de asistencia financiera

He leído y entiendo las autorizaciones anteriores *

Firma Electronica

o Entendimientos

- Entendemos que la presentación electrónica de mi solicitud y firma electrónica sirve como atestaciones escritas y firmadas para el propósito del programa STAY DC.
- Declaramos (o certificamos, verificamos o declaramos) bajo pena de perjurio que lo anterior es verdadero y correcto. Acepto proporcionar, previa solicitud, información adicional o documentación previa solicitud al Administrador del Programa.
- También entendemos que las declaraciones o información falsas serán motivos para la denegación de nuestra solicitud, terminación de alquiler o asistencia de servicios públicos, recuperación de cualquier fondo desembolsado y/o deshabilitación de participar en otros programas actuales o futuros de asistencia administrada por el DHS.
- Entendemos que se trata de una solicitud de asistencia y la firma de esta solicitud no vincula el programa STAY DC para ofrecer alquiler o asistencia de servicios públicos ni me obliga a aceptar ninguna asistencia ofrecida.
- Entendemos que se harán esfuerzos razonables para hacer pagos directamente a mi proveedor de vivienda o proveedor de servicios públicos. En el caso de que los pagos se realicen directamente a mí/a nosotros (por ejemplo, debido a que el proveedor del hogar se niega a participar en el programa), cualquier dinero que se quedar DC era programa – Solicitud de inquilino

me expida bajo el programa STAY DC debe ser pagado para cualquier obligación de alquiler y servicios públicos pendientes aplicable.

- No tenemos ninguna objeción a las investigaciones del Distrito, el Departamento del Tesoro de los Estados Unidos o los designados, con el propósito de verificar los hechos aquí indicados.
- He recibido, leído y entiendo los requisitos de elegibilidad del programa STAY DC, las directrices del programa y los requisitos de cumplimiento y ella acepta cumplirlos durante la duración en que se cumplan

- Por la presente autorizo al programa STAY DC a publicar información sobre mí/mi hogar (sin incluir información de identificación personal) y cualquier premio que pueda recibir en un sitio web público en el que se pueda buscar como parte de sus esfuerzos de transparencia pública y contabilidad. La información publicada puede incluir el número de hogares elegibles que reciben fondos, el tipo de asistencia proporcionada, la tasa de aceptación de los solicitantes, la financiación promedio proporcionada por hogar, los niveles de ingresos de los hogares y el número promedio de pagos de alquiler o servicios públicos que estaban cubiertos por la financiación.

ACEPTACIÓN Y RECONOCIMIENTOS

- Yo / Nosotros entendemos que la presentación electrónica de mi / nuestra solicitud y firma electrónica sirven como atestaciones escritas y firmadas para el propósito del programa STAY DC.
- Yo / Nosotros declaramos (o certificamos, verificamos o declaramos) bajo pena de perjurio que lo anterior es verdadero y correcto. Yo / nosotros aceptamos proporcionar, a pedido, información o documentación adicional al administrador del programa.
- Yo / Nosotros también entendemos que las declaraciones o la información falsas serán motivo de denegación de nuestra solicitud, la cancelación de la asistencia para el alquiler o los servicios públicos, la recuperación de los fondos desembolsados y / o la exclusión de participar en otros programas de asistencia actuales o futuros administrados por el DHS.
- Entiendo / Entendemos que esta es una solicitud de asistencia y firmar esta solicitud no obliga al programa STAY DC a ofrecer asistencia de alquiler o servicios públicos ni me obliga / nos obliga a aceptar cualquier asistencia ofrecida.

Yo / Nosotros entendemos que se harán esfuerzos razonables para hacer pagos directamente a mí / nuestro proveedor de vivienda o proveedor de servicios públicos. En el caso de que los pagos se realicen directamente a mí / a nosotros (por ejemplo, debido a que el proveedor del hogar se niega a participar en el programa), todos los fondos que se nos hayan emitido a mí / nosotros bajo el programa STAY DC deben pagarse para cualquier alquiler y servicio público pendiente aplicable. obligación. Yo / Nosotros no tenemos ninguna objeción a las consultas del Distrito, el Departamento del Tesoro de los EE. UU. O las personas designadas, con el propósito de verificar los hechos aquí establecidos. Yo / Nosotros hemos recibido, leído y entendido los requisitos de elegibilidad del programa STAY DC, las pautas del programa y los requisitos de cumplimiento y por lo tanto estoy de acuerdo en cumplirlos durante el tiempo en que se apliquen.

He leído y entendido lo arriba expuesto *

Firma Electronica

□ AUTORIZACIÓN DE LA LEY DE INFORMES DE CRÉDITO JUSTO

o Usted entiende que al hacer clic en el botón I AGREE inmediatamente después de este aviso, está proporcionando "instrucciones escritas" al gobierno del Distrito de Columbia ("el Distrito") bajo la Ley de Informes de Crédito Justo que autoriza al Distrito a obtener información de su perfil de crédito personal u otra información de Experian. Usted autoriza al Distrito a obtener dicha información únicamente para confirmar su identidad y evitar transacciones fraudulentas a su nombre para el programa STAY DC.

AUTORIZACIÓN DE LA LEY DE INFORMES CREDITICIOS JUSTOS

Usted comprende que al hacer clic en el botón ACEPTO inmediatamente después de este aviso, está proporcionando 'instrucciones escritas' al gobierno del Distrito de Columbia ("el Distrito") en virtud de la Ley de Informe de Crédito Justo que autoriza al Distrito a obtener información de su perfil de crédito personal u otra información de Experian. Usted autoriza al Distrito a obtener dicha información únicamente para confirmar su identidad y evitar transacciones fraudulentas en su nombre para el programa STAY DC.

Acepto

- Tenga en cuenta que después de este envío, puede supervisar el estado de su solicitud iniciando sesión en el portal en línea del Programa STAY DC y navegando a la página Aplicaciones.

SUPERVISIÓN DEL ESTADO DE LA APLICACIÓN

Después de este envío, puede monitorear el estado de su solicitud volviendo a iniciar sesión en el portal en línea del Programa STAY DC y navegando a la página de Aplicaciones.

- Envíe la solicitud haciendo clic en el botón "Enviar"



- Recibirá el siguiente mensaje al enviar

✓ ¡Gracias por tu envío! Recibirá una confirmación por correo electrónico para sus registros, pero también puede [imprimir su solicitud](#).

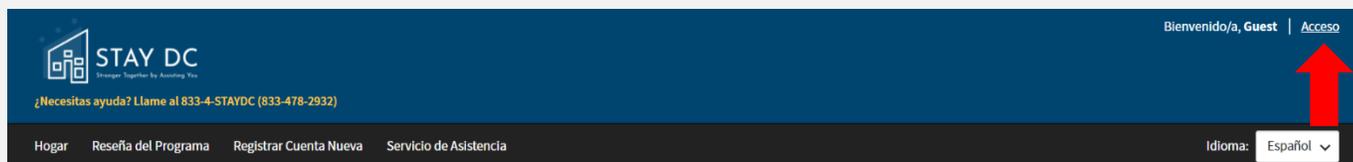
Esta sección de la guía del usuario describe los pasos a completar para apelar una decisión de desaprobación de la solicitud. Revise este proceso de apelaciones en su totalidad antes de comenzar el proceso de apelaciones. Los motivos de la desaprobación de una solicitud se proporcionarán en un correo electrónico enviado a la dirección de correo electrónico proporcionada en la solicitud. Lea atentamente el correo electrónico para comprender las correcciones y/o la documentación que falta requerida.

PESTAÑA INICIO

- ❑ Visitar el portal en línea le llevará a la página de inicio donde se le presentará una **visión general** del Programa de Asistencia de Alquiler de Emergencia (ERA) de STAY DC y podrá iniciar sesión en su cuenta.



- ❑ Inicie sesión en el portal en línea seleccionando el vínculo de inicio de **sesión**.



INICIAR EL PROCESO DE APELACIÓN

Comience el **proceso de apelación** haciendo clic en la opción **Seguimiento del estado de las aplicaciones**

STAY DC
Stronger Together by Assisting You

¿Necesitas ayuda? Llame al 833-4-STAYDC (833-478-2932)

Hogar Reseña del Programa Aplicaciones Servicio de Asistencia Idioma: Español

Bienvenido al programa STAY DC: más fuertes juntos ayudándote

VER REQUISITOS DE ELEGIBILIDAD

INGRESE AL PORTAL DE APLICACIONES

SERVICIO DE ASISTENCIA

¿Necesitas ayuda? Llame al 833-4-STAYDC (833-478-2932)

- Haga clic en los **puntos suspensivos situados** a la derecha de la solicitud rechazada

STAY DC
Stronger Together by Assisting You

¿Necesitas ayuda? Llame al 833-4-STAYDC (833-478-2932)

Hogar Reseña del Programa Aplicaciones Servicio de Asistencia Idioma: Español

Soy un Inquilino

Si es un inquilino que solicita asistencia para el alquiler y no ve su solicitud a continuación, ¡puede iniciar una nueva solicitud aquí!

Solicitud ...

Iniciar nueva aplicación >

Soy un Proveedor de Vivienda

Si usted es un proveedor de vivienda que solicita asistencia de alquiler para uno de sus inquilinos y no ve la solicitud correspondiente a continuación, ¡puede iniciar una nueva solicitud aquí!

Solicitud ...

Iniciar nueva aplicación >



Soy un Inquilino

Si es un inquilino que solicita asistencia para el alquiler y no ve su solicitud a continuación, ¡puede iniciar una nueva solicitud aquí!

Solicitud  

Rechazado - Ventana de Apelación Abierta



- Seleccione **Decisión** de apelación **en** las opciones desplegadas



Soy un Inquilino

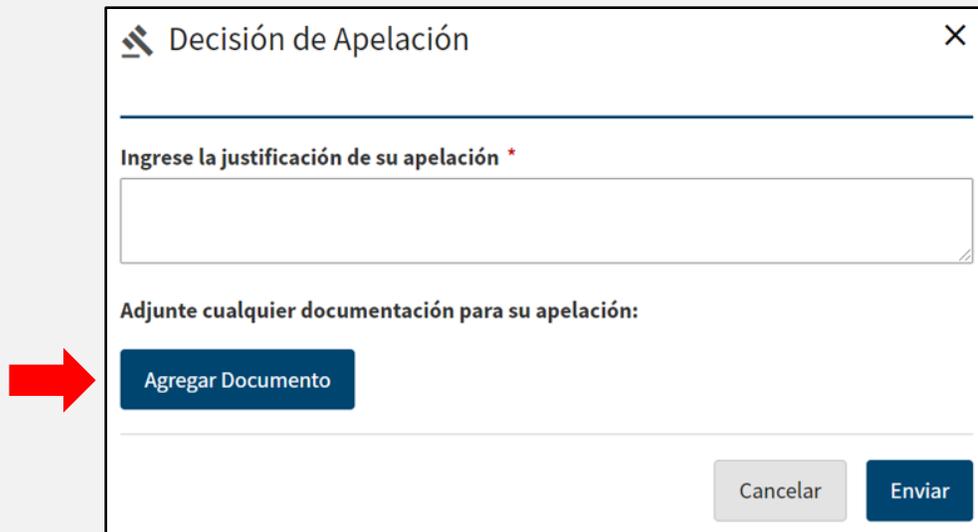
Si es un inquilino que solicita asistencia para el alquiler y no ve su solicitud a continuación, ¡puede iniciar una nueva solicitud aquí!

Solicitud  

Rechazado - Ventana de Apelación Abierta

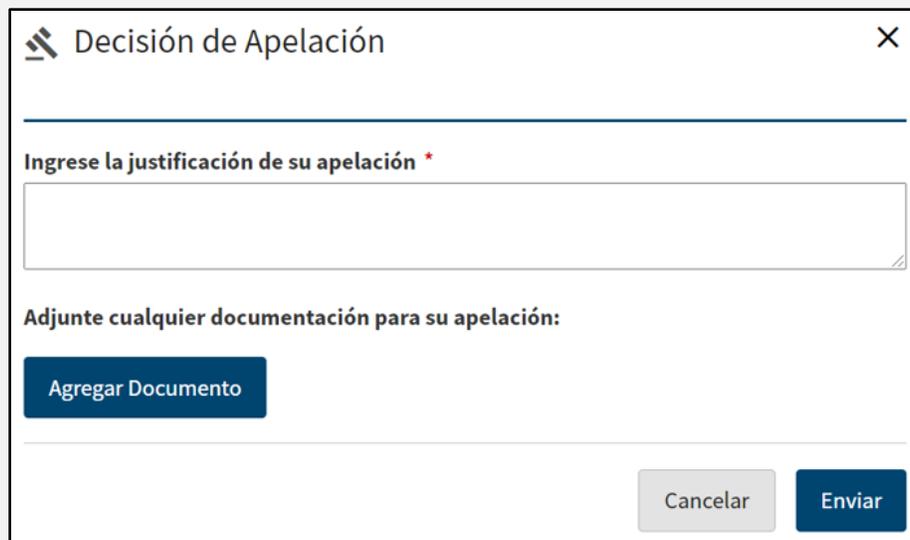
-  Imprimir
-  **Decisión de Apelación** 

- En la ventana emergente, escriba la **justificación** de su apelación en el cuadro de texto y cargue los **documentos** necesarios con el botón **Agregar documento**



The screenshot shows a modal window titled "Decisión de Apelación" with a close button (X) in the top right corner. Below the title is a horizontal line. The main content area contains a text input field with the label "Ingrese la justificación de su apelación *". Below this is another text input field with the label "Adjunte cualquier documentación para su apelación:". A red arrow points to a blue button labeled "Agregar Documento" located below the second input field. At the bottom right of the modal, there are two buttons: a grey "Cancelar" button and a blue "Enviar" button.

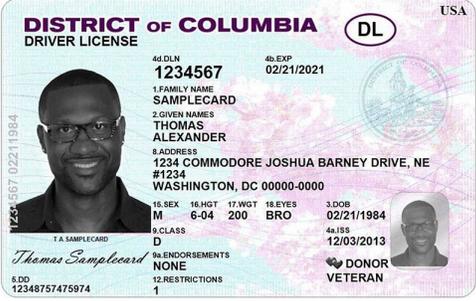
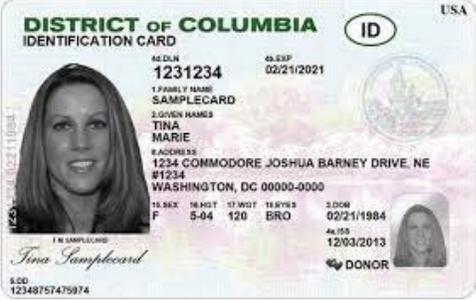
- Envíe la apelación haciendo clic en el botón **Enviar**



This screenshot is identical to the one above, showing the "Decisión de Apelación" modal window. However, a red arrow points to the blue "Enviar" button at the bottom right of the modal, indicating the final step of the process.

- Una apelación presentada con éxito será etiquetada como **Apelación en Revisión**

apéndice

DOCUMENTO / información	EJEMPLO ILUSTRATIVO
	<p>Y Prueba de identidad</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Una licencia de conducir con fotografía válida (o caducada ocho años o menos) emitida por el Distrito de Columbia u otra jurisdicción estatal ○ Pasaporte internacional o tarjeta de pasaporte válida o caducada 5 años o menos ○ Tarjeta de residente permanente de EE. UU. o tarjeta de recibo de registro de extranjeros ○ Tarjeta de identificación dependiente del gobierno y el ejército de EE.UU. ○ Una tarjeta de identificación con foto válida de cualquier universidad, universidad, universidad, universidad técnica o escuela secundaria de los Estados Unidos. La tarjeta debe contener su nombre y fotografía ○ Tarjeta de identificación verificable emitida por el empleador siempre que contenga una fotografía o información como nombre, fecha de nacimiento, sexo, altura, color de los ojos y dirección <p>Y Comprobante de ingresos para cada miembro del hogar (por ejemplo, 2020 W-2, 2020 Formulario 1040, talones de pago y otra declaración de salario o salario (incluyendo declaraciones de pagos de PayPal, Venmo o CashApp para trabajadores de conciertos)</p> <p>Y Prueba de contrato de arrendamiento o alquiler; y</p> <p>Y Copia de la factura o declaración más reciente, si solicita asistencia de servicios públicos</p>
<p>Licencia de conducir y tarjeta de identificación estatal</p>	<div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="text-align: center;">  <p>DISTRICT OF COLUMBIA DRIVER LICENSE (DL)</p> <p>4d.DLN: 1234567, 4b.EXP: 02/21/2021</p> <p>1.FAMILY NAME: SAMPLECARD, 2.GIVEN NAMES: THOMAS ALEXANDER</p> <p>8.ADDRESS: 1234 COMMODORE JOSHUA BARNEY DRIVE, NE #1234 WASHINGTON, DC 00000-0000</p> <p>15.SEX: M, 16.HGT: 6-04, 17.WGT: 200, 18.EYES: BRO, 3.DOB: 02/21/1984, 4a.ISS: 12/03/2013</p> <p>9.CLASS: D, 14.ENDORSEMENTS: NONE, 12.RESTRICTIONS: 1</p> <p>6.DO: 1234875475974</p> </div> <div style="text-align: center;">  <p>DISTRICT OF COLUMBIA IDENTIFICATION CARD (ID)</p> <p>4d.DLN: 1231234, 4b.EXP: 02/21/2021</p> <p>1.FAMILY NAME: SAMPLECARD, 2.GIVEN NAMES: TINA MARIE</p> <p>8.ADDRESS: 1234 COMMODORE JOSHUA BARNEY DRIVE, NE #1234 WASHINGTON, DC 00000-0000</p> <p>15.SEX: F, 16.HGT: 5-04, 17.WGT: 120, 18.EYES: BRO, 3.DOB: 02/21/1984, 4a.ISS: 12/03/2013</p> <p>14.ENDORSEMENTS: NONE, 12.RESTRICTIONS: 1</p> <p>6.DO: 1234875475974</p> </div> </div>