

Boulder County Housing Authority



Boulder County Housing Authority
3460 Broadway, Boulder, CO 80306
303.441.3929

Instrucciones

Prime Haven esta lista permanece abierta todo el año:

Vivienda para personas mayores/discapacitadas en Nederland, CO.

Prime Haven es un sitio de viviendas para personas mayores/discapacitadas, ubicado en 170 E. Second Ave. en Nederland, Colorado, y contiene 12 unidades de apartamentos de un dormitorio.

Los solicitantes deben ser personas discapacitadas de 18 años o más o mayores de 62 años para calificar, y también deben calificar como un hogar de ingresos muy bajos, bajos o moderados según lo especificado por Desarrollo Rural. (Un hogar de ingresos moderados tiene un ingreso ajustado que es mayor que el límite de bajos ingresos establecido por el HUD, pero no excede el límite de bajos ingresos en más de \$5,500).

Los solicitantes tendrán prioridad según la fecha y hora de su solicitud y el nivel de ingresos, los niveles de ingresos inferiores al 50 % del AMI recibirán 15 puntos de preferencia, los niveles de ingresos entre el 51 % y el 80 % recibirán 10 puntos de preferencia.

Empezar

waitlistcheck

Boulder County Housing Authority

Inicie sesión con su cuenta de lista de espera o cuenta de asistencia Connect. Si no tiene una cuenta, haga clic o toque el enlace "Regístrate ahora" a continuación.

Nombre de usuario

Contraseña

Acceder

¿Aún no eres usuario? [Regístrate ahora](#)

[Se te olvidó tu contraseña](#)

[Olvidó su nombre de usuario](#)

Registrarse para la lista de espera

Cuenta

Para acceder a Waitlistscheck, primero se debe crear una cuenta. Utilice los campos siguientes para crear su cuenta. Las contraseñas deben contener al menos 12 caracteres, 1 letra mayúscula, 1 letra minúscula y 1 número. Los campos marcados con un "*" son obligatorios y debe especificar una dirección de correo electrónico o un número de teléfono.

Nombre de pila	<input type="text" value="Isabel"/>	E-mail	<input type="text" value="itarr@bouldercounty.org"/>
Apellido	<input type="text" value="Tarr"/>	Confirmar correo electrónico	<input type="text" value="itarr@bouldercounty.gov"/>
Nombre de usuario	<input type="text" value="Waitlistusername1234"/>	Teléfono	<input type="text" value="(999) 999-9999"/>
Contraseña	<input type="password" value="*****"/>	Confirmar teléfono	<input type="text"/>
Confirmar contraseña	<input type="password" value="*****"/>		

Preguntas de seguridad

Use los campos a continuación para seleccionar preguntas de seguridad y proporcionar respuestas que recordará. Esta información se utilizará en caso de que olvide su nombre de usuario o contraseña.

Pregunta 1	<input type="text" value="What was your childhood nickname?"/>
respuesta 1	<input type="text" value="****"/>
Pregunta 2	<input type="text" value="What is the name of the school you attended in the sixth grade?"/>
Respuesta 2	<input type="text" value="*****"/>
Pregunta 3	<input type="text" value="What street did you live on in third grade?"/>
Respuesta 3	<input type="text" value="*****"/>

Enviar

© 2024, HAPPY Software, an MRI Software Company | Términos de Uso | Política de privacidad | Igualdad de oportunidades de vivienda

waitlistcheck

[← Volver a las instrucciones](#)

Boulder County Housing Authority

Your account has been created. A "verify your e-mail address" e-mail has been sent to you.



Aplicaciones preliminares

Este enlace es para una lista de espera específica que se muestra en la sección "Listas de espera abiertas" a continuación. Si ya ha enviado una solicitud para esta lista de espera específica, se mostrará en la sección "Solicitudes".

Listas de espera abiertas

Para postularse a una lista a continuación, haga clic o toque el botón "Nueva aplicación" y el sistema lo guiará a través del proceso.:

- Rural Development Prime Haven Nederland - 1 Bedroom Elderly/Disabled

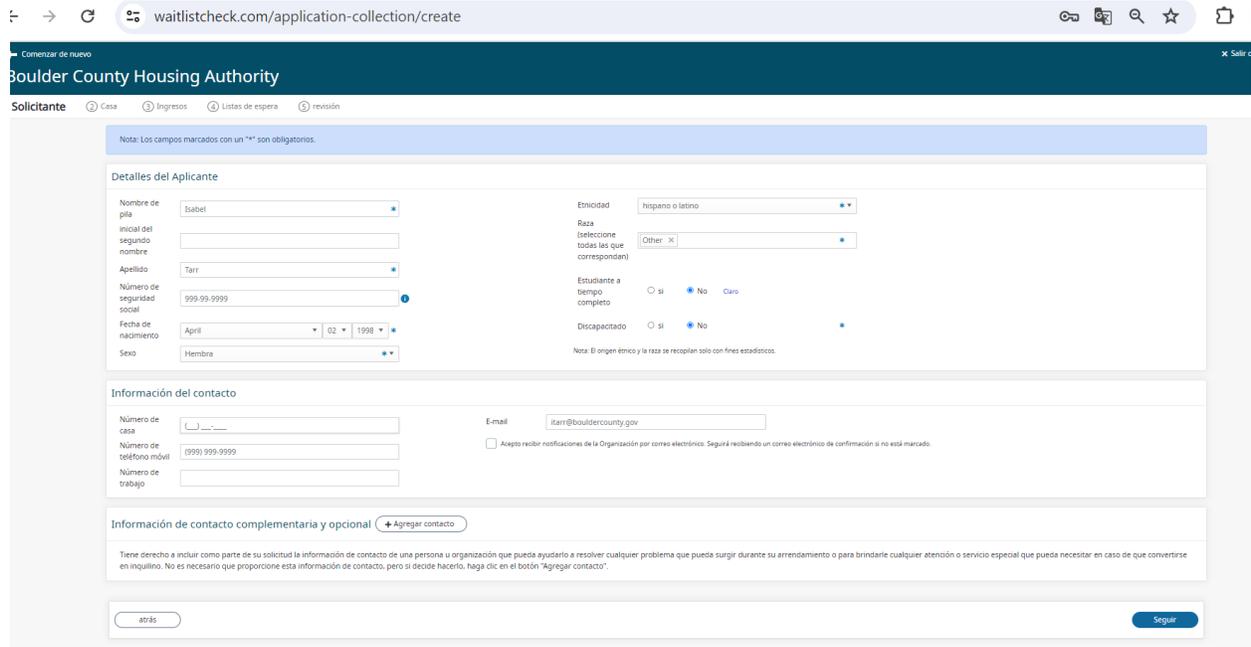
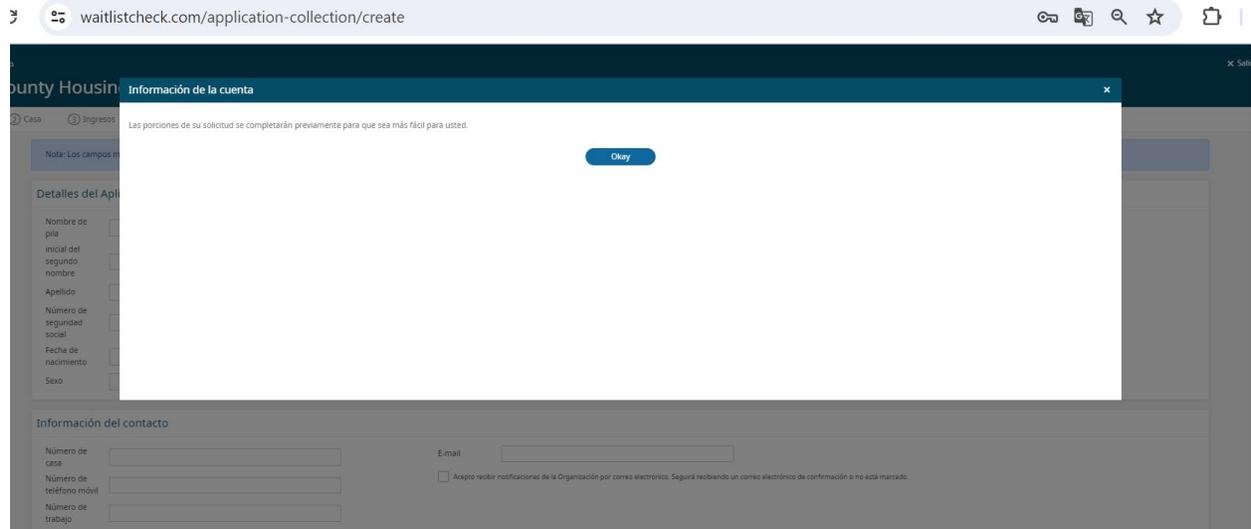
Aplicaciones

A continuación se presentan las solicitudes preliminares que ya ha enviado para esta Lista de espera específica. Si está buscando una solicitud para una organización diferente o una Lista de espera diferente, consulte su Recibo de solicitud para obtener instrucciones sobre cómo verificar su estado.

No se encontraron aplicaciones

Nueva aplicación

© 2024, HAPPY Software, an MRI Software Company | Términos de Uso | Política de privacidad | Igualdad de oportunidades de vivienda



contacto alternativo

Nombre de la persona u organización de contacto	<input type="text"/>	Número de casa	<input type="text"/>
Dirección	<input type="text"/>	Número de teléfono móvil	<input type="text"/>
Apt / Suite / Otro	<input type="text"/>	E-mail	<input type="text"/>
Ciudad	<input type="text"/>	Relación con el solicitante	<input type="text"/>
Estado	<input type="text"/>	Motivo del contacto (seleccione todos los que correspondan)	<input type="text"/>
Código postal	<input type="text"/>		

Información del contacto

Número de casa E-mail

Número de teléfono móvil Acepto recibir notificaciones de la Organización por correo electrónico. Seguirá recibiendo un correo electrónico de confirmación si no está marcado.

County Housing Authority

Casa Ingresos Listas de espera revisión

Dirección física

Donde vives actualmente

Dirección

Apt / Suite / Otro

Ciudad

Estado

Código postal

Recibo correo en la misma dirección

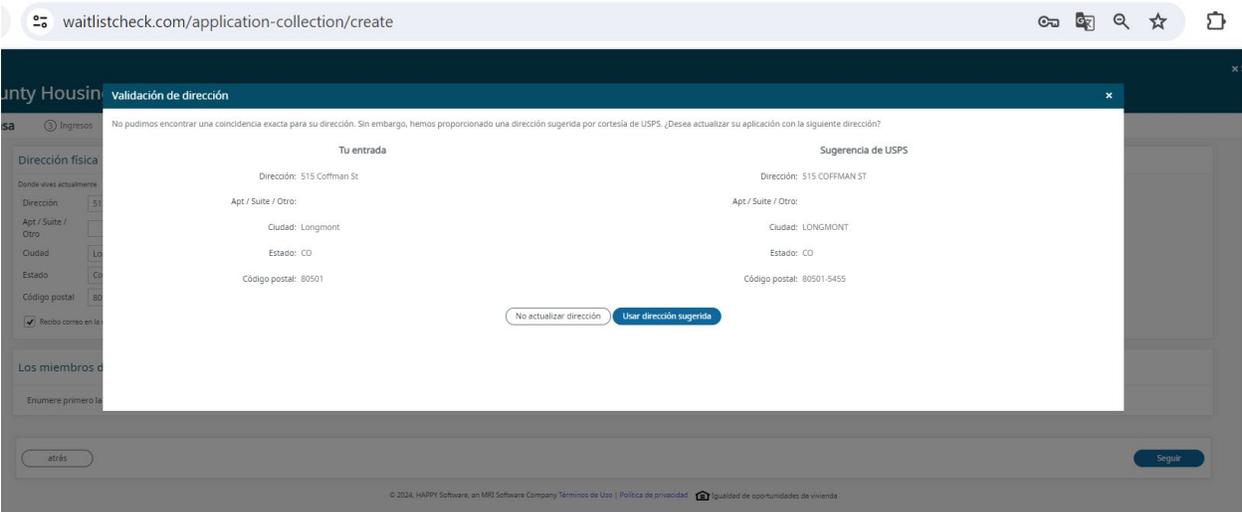
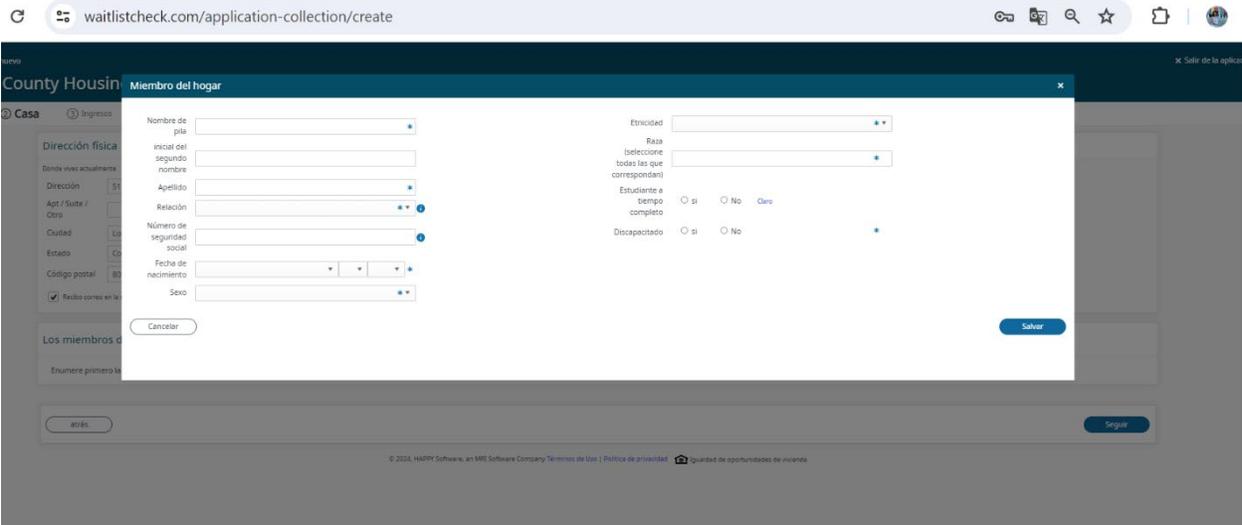
Dirección de envío

Igual que "Dirección física"

Los miembros del hogar

Enumere primero la información para adultos, luego para niños menores de 18 años. Enumere la relación de cada persona con el jefe de familia.

© 2024. HAPPY Software, an MR3 Software Company | Términos de Uso | Política de privacidad | Igualdad de oportunidades de vivienda



Comenzar de nuevo Salir de la aplicación

Boulder County Housing Authority

Solicitante Casa Ingresos Listas de espera Revisión

Ingresos + Agregar ingresos

Indique el ingreso bruto total (antes de impuestos) y los pagos recibidos por cada miembro de la familia de 18 años o más por salarios, pago militar, pensiones, seguridad social, SSL, asistencia social, manutención infantil, desempleo, negocios, profesión o cualquier otra fuente. Incluya los pagos realizados a miembros de la familia de 18 años o más en nombre de otros miembros de la familia menores de 18 años. Si no tiene ningún ingreso, deje esta sección en blanco y se le pedirá que certifique en un paso posterior.

El ingreso total anual: 50.00

atrás Seguir

© 2024, HAPPY Software, an MRI Software Company [Términos de Uso](#) | [Política de privacidad](#) Igualdad de oportunidades de vivienda

waitlistcheck.com/application-collection/create

Ingresos

Miembro de la familia: Isabel Terr

Nombre de la fuente: Social Security

Dirección de la fuente:

Apt / Suite / Otro:

Ciudad:

Estado:

Código postal:

Tipo de ingreso: Seguridad Social

Frecuencia: Mensual

Cantidad: \$1,200.00

Monto Anual: \$14,400.00

Renta Fija: Sí No Claro

Cancelar Salvar

Comenzar de nuevo Salir de la aplicación

Boulder County Housing Authority

Solicitante Casa **Ingresos** Listas de espera Revisión

Ingresos + Agregar ingresos

Indique el ingreso bruto total (antes de impuestos) y los pagos recibidos por cada miembro de la familia de 18 años o más por salarios, pago militar, pensiones, seguridad social, SSD, asistencia social, manutención infantil, desempleo, negocios, profesión o cualquier otra fuente. Incluya los pagos realizados a miembros de la familia de 18 años o más en nombre de otros miembros de la familia menores de 18 años. Si no tiene ningún ingreso, deje esta sección en blanco y se le pedirá que certifique en un paso posterior.

Social Security		Monto Anual: \$14,400.00	
Miembro de la familia:	Isabel Terr		
Tipo de ingreso:	Seguridad Social		
[Editar]			

El ingreso total anual: \$14,400.00

[atrás] [Seguir]

© 2024, HAPPY Software, an MRI Software Company [Términos de Uso](#) | [Política de privacidad](#) Igualdad de oportunidades de vivienda

Comenzar de nuevo Salir de la aplicación

Boulder County Housing Authority

Solicitante Casa Ingresos **Listas de espera** Revisión

Información adicional necesaria

Según sus respuestas hasta ahora, solo necesitamos obtener un poco más de información de usted.

Sin contactos alternativos

No enumere ningún contacto alternativo. Si desea incluir un contacto alternativo, regrese a la sección Solicitante. Si no desea incluir un contacto alternativo, marque la casilla a continuación.

No quiero proporcionar un contacto alternativo.

Seleccione sus listas de espera

Es posible que sea necesario responder un conjunto de preguntas para esta lista específica de la Lista de espera. Sus respuestas ayudarán a determinar su elegibilidad para la asistencia de alquiler y si tiene derecho a una preferencia cuando se la incluya en la lista de espera del programa.

Rural Development Prime Haven Nederland - 1 Bedroom Elderly/Disabled

Rural Development Prime Haven Nederland - 1 Bedroom Elderly/Disabled Preferencias

Vivienda dependerá de la presentación y verificación de la evidencia de ciudadanía o estado elegible de inmigración antes de ésta estar disponible. Basada en la evidencia presentada durante ese tiempo, la asistencia podrá ser disminuida, negada o cancelada pendiente las apelaciones y procedimientos de juicio informal.

1. Para calificar para puntos de preferencia relacionados con los ingresos, ¿el ingreso total de su hogar es inferior a \$8,450 para hogares de 1 a 4 personas o inferior a \$3,150 para hogares de 5+?

Sí No

2. ¿Cómo se enteró de esta lista de espera?

Sí No

[Un anuncio]

[atrás] [Seguir]

© 2024, HAPPY Software, an MRI Software Company [Términos de Uso](#) | [Política de privacidad](#) Igualdad de oportunidades de vivienda

Revise su solicitud a continuación. Si la información proporcionada es verdadera y completa a su leal saber y entender, haga clic o toque el botón "Continuar" a continuación. Luego se le pedirá que certifique y envíe la solicitud. Para agregar, actualizar o eliminar cualquier información, regrese a la sección correspondiente usando el botón "Atrás" a continuación.



Solicitud preliminar para el Boulder County Housing Authority

Jefe de hogar

Nombre de pila: Isabel
inicial del segundo nombre:
Apellido: Tarr
Número de seguridad social: *** - ** - 9999
Fecha de nacimiento (mm / dd / aaaa): 04/02/1998
Sexo: Hembra
Etnicidad: hispano o latino
Raza (seleccione todas las que correspondan): Otro
Estudiante a tiempo completo: No
Discapacitado: No

Información del contacto

Número de casa:
Número de teléfono móvil: 9999999999
Número de trabajo:
E-mail: itarr@bouldercounty.gov
Acepto recibir notificaciones de la Organización por correo electrónico:

Dirección física

Donde vives actualmente
Dirección: 515 COFFMAN ST
Apt / Suite / Otro:

Dirección de envío

Igual que "Dirección física"

Dirección física

Donde vives actualmente
Dirección: 515 COFFMAN ST
Apt / Suite / Otro:
Ciudad: LONGMONT
Estado: CO
Código postal: 80501-5435
Recibo correo en la misma dirección: si

Dirección de envío

Igual que "Dirección física"

Los miembros del hogar

Número de personas en el hogar: 1
Número de dependientes: 0
No hay miembros adicionales del hogar

Ingresos

Ingresos brutos totales (antes de impuestos) y pagos recibidos por cada miembro de la familia de 18 años o más por salarios, pago militar, pensiones, seguridad social, SSD, asistencia social, manutención infantil, desempleo, negocios, profesión o cualquier otra fuente. Incluye los pagos realizados a miembros de la familia de 18 años o más en nombre de otros miembros de la familia menores de 18 años.

El ingreso total anual: \$14,400.00

\$ Social Security

Miembro de la familia: Isabel Tarr
Dirección:
Apt / Suite / Otro:
Ciudad:
Estado:
Código postal:
Tipo de ingreso: Seguridad Social
Frecuencia: Mensual
Renta Fija: No
Cantidad: \$1,200.00
Monto Anual: \$14,400.00

Información adicional necesaria

Según sus respuestas, necesitábamos obtener un poco más de información de usted.

Información adicional necesaria

Según sus respuestas, necesitábamos obtener un poco más de información de usted.

Sin contactos alternativos

No enumeraste ningún contacto alternativo. Si desea incluir un contacto alternativo, regrese a la sección Solicitante.

No quiero proporcionar un contacto alternativo.

Seleccione sus listas de espera

A continuación se encuentran las listas de espera que ha seleccionado para solicitar. Sus respuestas ayudarán a determinar su elegibilidad para la asistencia de alquiler y si tiene derecho a una preferencia cuando se la incluya en la lista de espera del programa.

Rural Development Prime Haven Nederland - 1 Bedroom Elderly/Disabled

Vivienda dependiente de la presentación y verificación de la evidencia de ciudadanía o estado elegible de inmigración antes de ésta estar disponible. Basado en la evidencia presentada durante ese tiempo, la asistencia podrá ser disminuida, negada o cancelada pendiente las apelaciones y procedimientos de juicios en familia.

Para calificar para puntos de preferencia relacionados con los ingresos, ¿el ingreso total de su hogar es inferior a \$8,450 para hogares de 1 a 4 personas o inferior a \$3,150 para hogares de 5+?

¿Cómo se enteró de esta lista de espera?

Un anuncio

Información de contacto complementaria y opcional

Tiene derecho a incluir como parte de la información de contacto de su solicitud para una persona u organización que pueda ayudarlo a resolver cualquier problema que pueda surgir durante su arrendamiento o para ayudarlo a proporcionar la atención o los servicios especiales que pueda necesitar en caso de que se convierta un inquilino. No está obligado a proporcionar esta información de contacto.

Sin contactos alternativos

Certificación

Al enviar este formulario, certifico que la información proporcionada es verdadera y completa a mi leal saber y entender. ¡Advertencia! El Título 18, Sección 1001 del Código de los Estados Unidos establece que una persona es culpable de un delito grave por hacer declaraciones falsas o tergiversar a cualquier departamento o agencia de los Estados Unidos.

[atrás](#) [Seguir](#)

waitlistcheck

waitlistcheck

waitlistcheck.com/application-collection/create

🔍 📄 🔍 ☆ 📁

nty Housing

Certification

Al enviar este formulario, certifico que la información proporcionada es verdadera y completa a mi leal saber y entender. ¡Advertencia! El Título 18, Sección 1001 del Código de los Estados Unidos establece que una persona es culpable de un delito grave por hacer declaraciones falsas o tergiversar a cualquier departamento o agencia de los Estados Unidos.

[Volver a la solicitud](#) [Enviar](#)

Revisé su solicitud a... correspondiente usar

HOUSING AUTHORITY

Solicitud preliminar

Jefe de hogar

Número de seguridad social: *** - ** - 9999
 Fecha de nacimiento (mm / dd / aaaa): 04/02/1998
 Sexo: Hembra

Discapacitado: No

Información del contacto

Recibo de solicitud

[Impresión](#)



**Boulder County
HOUSING
AUTHORITY**



Boulder County Housing Authority
3400 Broadway, Boulder, CO 80506
303.441.2629

Su solicitud preliminar de vivienda ha sido enviada con éxito. Guarde este recibo para sus registros.

Nombre: Isabel Tarr
Nombre de la Organización: Boulder County Housing Authority

Nombre de usuario: Wtlsttuseame1234

Rural Development Prime Haven Nederland - 1 Bedroom Elderly/Disabled

Estado: Submetido

Referencia #: 7100528
Fecha y hora: May 13, 2024 11:58AM

[Mostrar solicitud completa](#)

[Terminado](#)