



## Green & Healthy Homes Initiative™ | Salt Lake

Bienvenido a la Iniciativa de Hogares Verdes y Saludables en Salt Lake. Nuestro objetivo principal es ayudar a las familias que tienen una condición de salud que se ve afectada por las condiciones del hogar. Queremos asociarnos con usted y encontrar soluciones que ayuden a mejorar la salud de su familia.

Una vez que recibamos su solicitud completa y determinemos la elegibilidad para el programa GHHI Salt Lake, programaremos una cita para reunirnos con usted. Durante la visita inicial, queremos lograr dos cosas: Primero, queremos completar una evaluación visual del hogar y que usted ayude a identificar las cosas que más le preocupan. Segundo lugar, hablaremos del folleto y las herramientas de evaluación "Raíces del problema, Raíces de la solución". Si tiene asma, le pediremos que complete la prueba de control del asma.

Después de la visita inicial, podemos ordenar (con su permiso) otras pruebas, como una evaluación del riesgo de pintura a base de plomo o pruebas de gas radón. Desarrollaremos un trabajo escrito de las reparaciones que necesita. El trabajo escrito se utilizará para obtener ofertas de contratistas con licencias. Su solicitud será revisada por un comité de préstamos. Si no cumple con los requisitos del programa, puede ser rechazado.

Después de haber compilado todas las evaluaciones, nos reuniremos nuevamente con usted para revisar las evaluaciones, completar el folleto "Raíces del problema, Raíces de la solución" y desarrollar un plan de hogar saludable. Planes de hogar saludable.

1. **Tratamiento Médico:** es importante que reciba el tratamiento médico que necesita.
2. **Acciones familiares:** Dependiendo de los problemas de salud, factores como fumar y las mascotas pueden tener un gran impacto en el bienestar de la familia.
3. **Remediación del hogar:** según las evaluaciones completas y la asistencia que nos brinda; Identificaremos los elementos más críticos que necesitan reparación en el hogar.

Como condición para que GHHI Salt Lake brinde subsidios y préstamos para financiar la remediación que se necesita, le pediremos que nos ayude a identificar los costos del tratamiento médico antes y después de la remediación, así como la cantidad de días de escuela y trabajo perdido debido a la condición de salud tanto antes como después de la remediación. Como parte de nuestro acuerdo con usted, también le pediremos que identifique las acciones necesarias para garantizar que se pueda mantener toda la salud de la familia.

**Sara Hernandez**  
**Coordinadora de admisión**

P.O Box 144575  
Salt Lake City, Utah 84114-4575

Oficina: 385-468-4890  
Celular llame o texto: 385-479-2062  
Fax: 385-468-4894  
shernandez@slco.org

Revise este paquete cuidadosamente, llene y firme la solicitud de préstamo si está interesado en un préstamo del Condado de Salt Lake a 0% - 3% para hacer reparaciones o reemplazar componentes críticos en su hogar.

*Es posible que este documento deba compartirse con organizaciones asociadas para permitirle obtener la mayor asistencia posible. Le pediremos su permiso ANTES de compartir cualquier información con otra organización. Nuestros socios, la Corporación de Desarrollo Comunitario o Habitat for Humanity obtendrán informes de crédito.*

Para aplicar:

**complete, firme y envíe por correo:**

**Envíe copias de lo siguiente:**

- Verificación de ingresos (de los últimos 2 meses) de todas las personas que viven en el hogar mayores de 18 años
- Copia del certificado de seguro del propietario
- Copia de la declaración de hipoteca actual o del fin de año

**Si tiene alguna pregunta, por favor llame a Sara Hernandez al 385-468-4890**

Estaremos encantados de revisar los pasos a seguir y los requisitos para solicitar un préstamo.

**Envíe su solicitud a:** Green & Healthy Homes Initiative/ Salt Lake  
Sara Hernandez  
2001 S State Street S2100  
PO Box 144575  
Salt Lake City, UT 84114-4575

Email: [shernandez@slco.org](mailto:shernandez@slco.org)  
Fax: 385-468-4894

*El condado no discrimina en base de raza, color, origen nacional, sexo o religión. Ningún individuo calificado con discapacidad, basado en la discapacidad, será excluido de participar o se le negaran los beneficios, de lo contrario se trataría como discriminación bajo cualquier programa o actividad llevada a cabo por esta Agencia. El condado también proporcionará acceso significativo para las personas con límites en el idioma ingles LEP.*

## SOLICITUD

Nombre del Apicante: \_\_\_\_\_  
 Dirección: \_\_\_\_\_  
 Ciudad: \_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_\_  
 Correo electrónico: \_\_\_\_\_  
 Teléfono #: \_\_\_\_\_  
 Seguro Social: \_\_\_\_\_  
 Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_  
 Discapacidad: Sí  No  Sexo: \_\_\_\_\_  
 Raza: \_\_\_\_\_ Hispano: Sí  No   
 \*Vea abajo para escoger la categoría de raza  
 Empleador: \_\_\_\_\_  
 Dirección del trabajo: \_\_\_\_\_  
 Número del trabajo: \_\_\_\_\_  
 Años de empleado: \_\_\_\_\_  
 Ingresos Anuales: \_\_\_\_\_  
 Otros ingresos: \_\_\_\_\_

Nombre del co-apicante: \_\_\_\_\_  
 Dirección: \_\_\_\_\_  
 Ciudad: \_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_\_  
 Correo electrónico: \_\_\_\_\_  
 Teléfono #: \_\_\_\_\_  
 Seguro Social: \_\_\_\_\_  
 Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_  
 Discapacidad: Sí  No  Sexo: \_\_\_\_\_  
 Raza: \_\_\_\_\_ Hispano: Sí  No   
 \*Vea abajo para escoger la categoría de raza  
 Empleador: \_\_\_\_\_  
 Dirección de trabajo: \_\_\_\_\_  
 Número del trabajo: \_\_\_\_\_  
 Años de empleado: \_\_\_\_\_  
 Ingresos Anuales: \_\_\_\_\_  
 Otros ingresos: \_\_\_\_\_  
 Relación con el solicitante: \_\_\_\_\_

¿Como se dio cuenta del programa? \_\_\_\_\_

### Información de los miembros de la familia mayores de 18 años

Nombre: \_\_\_\_\_ Seguro Social: \_\_\_\_\_ Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_  
 Ingreso mensual: \_\_\_\_\_ Fuente de ingreso: \_\_\_\_\_  
 Dirección del trabajo: \_\_\_\_\_ Teléfono del trabajo: \_\_\_\_\_  
 Discapacidad: \_\_\_\_\_ Sexo: \_\_\_\_\_ Raza: \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_ Seguro Social: \_\_\_\_\_ Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_  
 Ingreso mensual: \_\_\_\_\_ Fuente de ingreso: \_\_\_\_\_  
 Dirección del trabajo: \_\_\_\_\_ Teléfono del trabajo: \_\_\_\_\_  
 Discapacidad: \_\_\_\_\_ Sexo: \_\_\_\_\_ Raza: \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_ Seguro Social: \_\_\_\_\_ Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_  
 Ingreso mensual: \_\_\_\_\_ Fuente de ingreso: \_\_\_\_\_  
 Dirección del trabajo: \_\_\_\_\_ Teléfono del trabajo: \_\_\_\_\_  
 Discapacidad: \_\_\_\_\_ Sexo: \_\_\_\_\_ Raza: \_\_\_\_\_

Ingreso total del hogar: \_\_\_\_\_

### Liste la información de los niños menores de 18 años que viven en la casa

Nombre Completo: \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_ Sexo: \_\_\_\_\_ Raza: \_\_\_\_\_ Hispano? Si  No   
 Nombre Completo: \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_ Sexo: \_\_\_\_\_ Raza: \_\_\_\_\_ Hispano? Si  No   
 Nombre Completo: \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_ Sexo: \_\_\_\_\_ Raza: \_\_\_\_\_ Hispano? Si  No   
 Nombre Completo: \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_ Sexo: \_\_\_\_\_ Raza: \_\_\_\_\_ Hispano? Si  No   
 Nombre Completo: \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_ Sexo: \_\_\_\_\_ Raza: \_\_\_\_\_ Hispano? Si  No

- |  |  |
|--|--|
| <b>1. Blanco</b>                                 | <b>6. Indio americano/ Nativo de Alaska blanco</b>               |
| <b>2. Negro/Afro-americano</b>                   | <b>7. Asiático &amp; blanco</b>                                  |
| <b>3. Asiático</b>                               | <b>8. Negro/Afro-americano blanco</b>                            |
| <b>4. Indio americano/ Nativo de Alaska</b>      | <b>9. Indio americano/nativo de Alaska y negro/afroamericano</b> |
| <b>5. Nativo Hawaiano/otra isla del pacifico</b> | <b>10. Otra raza múltiple</b>                                    |

Enumere los nombres de las personas que están en el título de la propiedad y la relación con ellos.

¿Cuál es el balance que debe en su hipoteca? \$ \_\_\_\_\_ Cuánto es el pago mensual? \$ \_\_\_\_\_  
¿Cuántos años ha sido dueño de esta propiedad? \_\_\_\_\_ ¿Tiene su casa otros préstamos? Si  No   
¿Nombre del seguro de la hipoteca \_\_\_\_\_  
¿Cuál es el valor aproximado de su casa? \$ \_\_\_\_\_  
¿Alguno de sus hijos ha sido examinado por envenenamiento con pintura a base de plomo? Si  No

Brevemente describa los problemas que tiene con su casa y las reparaciones que le gustaría hacerle:

---

---

---

---

Brevemente describa las condiciones de salud de todos los miembros de la familia: \_\_\_\_\_

**Por favor provee la siguiente información:**

Total, de días que faltaron a la **escuela** por cada miembro de la familia en los últimos doce meses que puedan ser relacionados con la salud crónica existente: \_\_\_\_\_

Total, de días que faltaron al **trabajo** por cada miembro de la familia en los últimos doce meses que puedan ser relacionados con la salud crónica existente: \_\_\_\_\_

Total, del costo y visitas a la **sala de emergencia** en los últimos doce meses por miembro de la familia relacionado con la salud crónica existente: \_\_\_\_\_

Total, del costo y visitas hospedados en el **hospital** en los últimos doce meses por miembro de la familia relacionado con la salud crónica existente: \_\_\_\_\_

Explique otros costos de los últimos 12 meses por miembro de familia relacionado con la salud crónica existente: \_\_\_\_\_

Yo reafirmo que si aprueban una subvención yo estaré notificado por parte de la Iniciativa de Viviendas Verdes y Saludables Salt Lake (GHHI). Yo trabajaré con el personal para cumplir con todas las políticas y procedimientos descritos. Yo tendré dos semanas para responder. Si yo no respondo en el tiempo requerido, tendré que aplicar de nuevo.

Yo estoy de acuerdo y entiendo con las pautas de la aplicación del programa (GHHI) para cumplir con las regulaciones del programa. Yo **NO** responsabilizaré legalmente al Programa de GHHI por ninguna acción, incluyendo al personal del condado de Salt Lake, los representantes y los contratistas.

**Descargo de responsabilidad**

El infrascrito reconoce que cualquier conversación con o cualquier información proporcionada por empleados del Condado de Salt Lake o sus representantes sobre la solicitud de préstamo de dicho programa, antes de recibir la carta de compromiso formal del condado o su representante comprometiendo una cantidad específica de fondos para el proyecto, esto sólo para información del programa y no puede considerarse un compromiso por parte del condado para proporcionar fondos o asistencia técnica para el proyecto.

Al firmar esta solicitud el aplicante al programa está dando autorización al Condado, o sus representantes, para obtener y verificar cualquier información, incluyendo la historia de crédito, ingresos y propiedad.

El firmante reconoce también que cualquier gasto incurrido antes de recibir la carta de compromiso formal del condado o sus representantes serán gastos que corren por cuenta y riesgo del solicitante.

Fecha: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

## ESTIMADO DE BUENA FE

Se pueden otorgar subsidios si hay necesidades críticas en el hogar y / o si hay una condición de salud crítica. Para calificar para la subvención, se utilizará una herramienta de inspección de vivienda llamada HHRS para evaluar las necesidades de la vivienda. El monto de la subvención que podría proporcionarse será determinado por la evaluación HHRS y la salud de la familia. Las condiciones críticas de la vivienda pueden financiarse mediante una subvención o una combinación de una subvención y un préstamo. Si la subvención de \$ 4,000 no cubre el costo de llevar la casa al código estándar de la propiedad (según lo verificado por la inspección de GHHI) se ofrecerá un préstamo; una solicitud de subvención no será rechazada si el propietario no desea solicitar un préstamo.

Debido a los fondos limitados que tenemos, es posible que no podamos ayudar a todos los solicitantes. Cada aplicación será revisada para priorizar la necesidad. Se dará prioridad a aquellos con necesidades de emergencia (línea de flotación rota, líneas de alcantarillado rotas y otras emergencias) y / o necesidades críticas de salud (como visitas múltiples de emergencias al hospital debido a una condición de salud). Se le notificará el estado de prioridad de su hogar.

### Costos de procesamiento del préstamo: (Incluido el préstamo de rehabilitación)

- Seguro de título, preparación de documentos, tarifas de registro \$ \$200.00
- Verificación de crédito \$25.00

### Términos del préstamo:

Siempre que sea posible, toda la asistencia se proporcionará en forma de un préstamo amortizado. Los términos y condiciones del préstamo estarán determinados por la suscripción del préstamo, los ingresos del hogar y el estado de la familia (discapacidad).

- Todos los hogares con 50% o menos de AMI califican para un préstamo diferido de cero por ciento o un préstamo de 0% con pagos de principal. Aunque un hogar puede calificar para un préstamo diferido, si la suscripción del préstamo y la diligencia debida muestran que el hogar es capaz de hacer reembolsos, se debe proporcionar un préstamo de pago del principal.
- Todos los hogares por lo menos con un propietario de la propiedad que tiene más de 70 años calificarán para un préstamo diferido de cero por ciento.
- Todos los demás hogares entre el 50% de AMI y el 80% de AMI, califican para un préstamo amortizado del 3% pagadero durante diez años. La suscripción se basará en el estado financiero actual del hogar con la debida diligencia (revisión de informes de crédito, historial de trabajo, préstamo a valor y necesidades críticas) suscripción y aprobación del comité GHHI. El inicio de los pagos puede diferirse por el período de tiempo; La recuperación de la inversión puede ser ajustada.
- Los plazos de los préstamos mensuales de reembolso se calcularán de modo que el 35% de los ingresos del hogar se gaste en gastos de vivienda y el 45% de los ingresos del hogar se gaste en la deuda total como se describe en las Normas de funcionamiento de GHHI.

Préstamo Máximo de Rehabilitación de Vivienda:	\$24.999	<b>Ejemplo:</b>	\$5.000	Pago:	\$48.30
Tasa de interés máxima:	3%		\$10.000	Pago:	\$98.60
Período máximo de reembolso:	10 Años		\$15.000	Pago:	\$144.90

### Límites de ingresos:

Los límites de ingresos para toda la asistencia se basan en un máximo del 80% del ingreso familiar.

Tamaño de Familia	1	2	3	4	5	6	7	8
80%	\$57,350	\$65,550	\$73,750	\$81,900	\$88,500	\$95,050	\$101,600	\$108,150
50%	\$35,850	\$41,000	\$46,100	\$51,200	\$55,300	\$59,400	\$63,500	\$67,600

### Verificación de ingresos:

- Los solicitantes deben adjuntar una copia de los recibos de sueldo más recientes de los últimos dos (2) meses u otra verificación de ingresos de todos los miembros del hogar mayores de 18 años que reciban ingresos.

#### La información proporcionada por el solicitante debe ser verdadera.

- El Condado de Salt Lake se reserva el derecho de terminar la asistencia y recuperar los fondos gastados si se determina que el solicitante retuvo deliberadamente información precisa o falsificó deliberadamente la solicitud.

### Elegibilidad de propiedad:

- Sólo las unidades ocupadas por sus propietarios son elegibles para los préstamos de rehabilitación, cada propiedad deberá ser inspeccionada por el condado de Salt Lake o sus representantes y pasar una revisión ambiental.
- Adiciones, electrodomésticos o cualquier objeto no directamente conectado a la casa no es elegible. Todas las mejoras deben ser conectadas físicamente a la casa y permanente.
- La unidad debe poder cumplir con todos los códigos locales cuando se completa la rehabilitación. Un permiso de construcción puede ser requerido por el condado para ciertos proyectos de rehabilitación.

**Iniciales:** \_\_\_\_\_

## **DERECHOS Y RESPONSABILIDADES DEL PROPIETARIO, LA CORPORACIÓN DE DESARROLLO CUMUNITARIO DE UTAH O HABITAT FOR HUMANITY**

El propietario comprende que CDCU o Habitat for Humanity no es parte de las propuestas de presupuestos presentadas por los contratistas(s) o la aprobación del propietario de una de las propuestas y no actuara como agente representando al propietario o contratista(s). El propietario, CDCU y el contratista(s) firmaran un contrato con respecto a los derechos y responsabilidades de cada uno al aplicar los contratos aprobados para llevar a cabo el proyecto como sigue:

### **Propietario deberá:**

- Recibir una copia de todos los documentos de rehabilitación firmada por el propietario y el contratista(s)
- Recibir una cotización escrita del contratista(s) antes de hacer una selección final de contratista(s) para hacer el trabajo
- Elegir el contratista(s) para realizar el trabajo (si el propietario selecciona un contratista diferente al que dio la cotización más baja, se le puede pedir al propietario que pague la diferencia del precio entre la cotización más baja y la cotización del contratista seleccionado.
- Firmar la cotización propuesta de los contratistas que aceptan las oferta y el contrato de reparación en el hogar antes de que se cierre el préstamo y el trabajo continúe.
- Firmar una nota para que el contratista prosiga con el proyecto después del tercer día del cierre del préstamo (finaliza el derecho de rescisión).
- Aprobar cualquier extensión de tiempo para completar el trabajo otorgado a los contratistas.
- Aprobar el trabajo del contratista antes de realizar el pago.
- Recibir una copia de las garantías que proporciona los contratistas.
- Cooperar con los contratistas para facilitar la realización del trabajo.
- Permitir a los contratistas utilizar, sin costo alguno, los servicios públicos existentes necesarios para realizar el trabajo.
- Pagar por el título y reporte de crédito si no se obtiene préstamo

### **Contratistas deberá:**

- Preparar y enviar al Propietario (junto con una copia a Community Development Corporation / OR Habitat for Humanity) la Propuesta de oferta para el trabajo descrito preparada por Community Development Corporation / OR Habitat for Humanity.
- Incluir en la cotización las fechas para aceptar la oferta, de comenzar y terminar todo el trabajo.
- Realizar todo el trabajo de conformidad con el Código Uniforme de Construcción y todos los demás códigos o regulaciones de construcción aplicables.
- Cumplir con todas las regulaciones y requisitos federales, estatales y locales de no discriminación.
- Realizar todo el trabajo de manera profesional.
- Obtener todos los permisos y las inspecciones necesarias para ejecutar el trabajo.
- Proporcionar al propietario con cualquier gravamen resultante del trabajo.
- Mantener un seguro de responsabilidad civil integral y una cobertura de seguro de compensación labor.

### **Corporación de Desarrollo Comunitario de Utah o Hábitat para la Humanidad deberá:**

- Ser la agencia administradora del proceso de préstamo.
- Explicar al propietario los requisitos y procedimientos del préstamo.
- Revise las reparaciones de la vivienda necesarias con el Propietario, incluyendo la lista de problemas y las notas de reparación de la inspección de la vivienda.
- Proporcionar una descripción de reparaciones o sustituciones de componentes críticos en el hogar.
- Obtener un informe de título de propiedad y un informe de crédito en preparación para el proceso del préstamo. Problemas en el crédito no significa necesariamente que se le negara el préstamo. Equidad adecuada en la propiedad es el requisito principal para asegurar el préstamo. Reconocemos que algunos propietarios pueden tener problemas de crédito, pero eso no necesariamente debe descalificarlos para obtener un préstamo del 0% al 3% para reparar problemas críticos en sus hogares.  
Revise las reparaciones de la vivienda necesarias con el Propietario, incluida la lista de problemas y reparaciones del Propietario anotada en una inspección.
- Solicitar, recibir y revisar las propuestas de trabajo por los diferentes contratistas con licencia.

**He leído los derechos y responsabilidades anteriores y acepto seguirlos**

Firma \_\_\_\_\_ Nombre Imprenta: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_ Nombre Imprenta: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

# Iniciativa de Hogares Verdes y Saludables de Salt Lake

## Consentimiento informado del propietario



### Explicación de los Procedimientos

Este proyecto probará qué tan bien las actualizaciones de salud y seguridad mejoran el bienestar de las personas que viven en su hogar. El proyecto está siendo pagado por fondos del Departamento de Vivienda y Desarrollo Urbano de Estados Unidos y fundaciones privadas. Las personas que participan en el programa recibirán servicios y materiales que solucionarán los riesgos de salud en su hogar. Durante una visita a domicilio, un educador de Salud calificado le entregará un folleto llamado "Raíces del problema, Raíces de la solución" para ayudarlo a evaluar las necesidades de su hogar y su salud en general. Cuando se complete las remodelaciones de construcción en su casa, el educador de la salud programará una visita de seguimiento y realizará otra encuesta. Durante esta visita, se le harán preguntas como las que se le hicieron en la primera visita. El asesor de GHHI Salt Lake realizará una evaluación final después de que se complete la construcción para asegurarse de que el trabajo se realizó correctamente

### Riesgos

No anticipamos riesgos significativos para usted o su familia como resultado de su participación en GHHI Salt Lake. Usted Recibirá herramientas, servicios y recursos para que su hogar sea más saludable y seguro. Los datos de la encuesta recopilados siempre se mantendrán confidencial y protegidos. Se le pedirá a usted que un asesor evalúe su hogar con detalle, se reúna con el educador de salud en varias ocasiones para responder preguntas sobre las actividades de su hogar y coordinar su horario para permitir que un contratista realice el trabajo. Se recopilarán datos mínimos sobre el estado de salud de usted y su familia.

### Beneficios

Los beneficios para usted y su familia incluyen servicios y materiales para ayudarlo a mejorar los riesgos de salud y de seguridad. Todos los servicios de GHHI Salt Lake se brindan sin costo para usted y, por lo general, el costo de la remediación crítica estará cubierto por subsidios y fondos de la fundación. Sin embargo, si se recomiendan medidas correctivas que excedan el beneficio máximo de la subvención, nuestros socios trabajarán junto con usted para encontrar una solución rentable que sea asequible para su familia. Dependiendo de la ubicación y la suscripción, puede ser elegible para un préstamo.

### Confidencialidad

La información que nos dio acerca de usted se mantendrá en privado. Esto incluye su nombre, dirección, información sobre su historial de salud, costos de servicios de salud y alérgenos en su hogar. Al final del proyecto combinaremos toda la información no identificable que compartió con nosotros con información similar compartida por otros participantes para que su información permanezca anónima. Con esta información vamos a poder identificar que tanto el programa de Salt Lake GHHI mejoro las condiciones de la vivienda, y de salud y para los participantes.

### Retirarse sin penalización

Es su decisión si participar o no en este proyecto. Si decide no participar en el proyecto, no habrá penalización. Usted es libre de retirarse de este proyecto en cualquier momento.

### Costo de participación

Todas las herramientas, servicios de intervención y educación relacionados con este proyecto se proporcionarán sin costo durante el período del proyecto.

### Pago por participación en investigación

Usted no recibirá ningún pago por su participación fuera de los servicios de mejoramiento del hogar y educación que forman parte del Programa (GHHI) de Iniciativas de Hogares Verdes y Saludable / Salt Lake Salt Lake.

### Preguntas

Si tiene alguna pregunta, inquietud o queja sobre el programa, comuníquese con Sara Hernández Coordinadora de admisión, Condado de Salt Lake al 385-468-4890.

### No responsabilidad por lesiones personales

Indemnizaré y eximiré de responsabilidad al Departamento de Vivienda y Desarrollo Comunitario del Condado de Salt Lake, GHHI Salt Lake y sus funcionarios contra cualquier reclamo por lesiones o daños de cualquier tipo a personas o propiedades que ocurran o surjan durante este programa

### Derechos legales

Usted no renuncia a ninguno de sus derechos legales al firmar este documento de consentimiento informativo.

### Firma

Su firma en este documento indica que acepta participar en este programa. Recibirá una copia de este documento firmado.

Firma del solicitante \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Firma del Co-solicitante \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

## Formulario de Liberación de Prueba de Gas Radón

### ¿Qué es el radón?

El radón es un gas radioactivo que causa cáncer. El Cirujano General de los EE. UU. Advirtió que el radón es la segunda causa principal de cáncer de pulmón, después del tabaquismo. Se estima que cada año el radón causa 20,000 muertes en los EE. UU. El radón no se puede oler, saborear ni ver. La única forma de saber si tiene altos niveles es mediante una prueba de radón Si fuma y su hogar tiene niveles altos de radón, su riesgo de cáncer de pulmón es mucho más alto.

### ¿Dónde se encuentra el radón?

El radón proviene de la descomposición natural (radiactiva) del uranio en el suelo, roca y agua, entra por el aire que respira. El radón puede entrar por cualquier tipo del edificio: viviendas, oficinas y escuelas. Es muy probable que usted y su familia obtengan la mayor exposición en la casa, donde pasa la mayor parte del tiempo Los niveles son altos en 1 de cada 3 hogares en Utah.

### ¿Cómo entra el radón a mi casa?

radón es un gas radiactivo. Proviene de la descomposición natural del uranio que se encuentra en casi todos los suelos. Por lo general, se mueve hacia arriba a través del suelo hacia el aire de arriba y hacia su casa a través de grietas y otros agujeros en los cimientos. Su casa atrapa el radón adentro, donde puede acumularse. Cualquier hogar puede tener un problema de radón. Esto significa casas nuevas y viejas, casas bien selladas y con corrientes de aire, y casas con o sin sótano. El radón del gas del suelo es la causa principal de los problemas de radón. A veces, el radón ingresa a la casa a través del agua de pozo. En una pequeña cantidad de hogares, los materiales de construcción también pueden emitir radón. Sin embargo, los materiales de construcción rara vez causan problemas de radón por sí mismos.

Debido a que el radón es un gas, puede entrar donde los sólidos no pueden. Problemas comunes permitir que el radón ingrese a los hogares incluye:

1. Grietas en pisos sólidos
2. Las juntas de construcción
3. Grietas en las paredes
4. Huecos en pisos suspendidos
5. Huecos alrededor de las tuberías de servicio
6. Cavidades dentro de las paredes
7. El suministro de agua



### ¿Debería hacer una prueba de radón?

La prueba es la única manera de saber si usted y su familia están en riesgo por el radón. La EPA y el Cirujano General recomiendan realizar pruebas de radón en todas las casas por debajo del tercer piso. La EPA también recomienda realizar pruebas en las escuelas. La prueba es económica y fácil; solo debería tomar unos minutos de su tiempo. Millones de estadounidenses ya han analizado sus hogares para detectar radón (consulte Cómo analizar su hogar). Para obtener más información acerca del gas radón usted puede ir a la página web del estado de Utah Gas Radón. <https://deq.utah.gov/waste-management-and-radiation-control/radon-espanol> Se puede realizar una prueba de gas radón como parte de la evaluación del de GHHI Iniciativa del programa de hogar verdes y saludables.

### Una prueba de gas radón se puede obtener con la participación el programa de Vivienda y libre de plomo del Condado de Salt Lake con parte de la evaluación en su casa

**Reconocimiento:** El propietario entiende que el control de las condiciones de prueba del Programa GHHI se limita a la colocación real de un dispositivo de prueba. Los cambios en la calefacción y la ventilación pueden aumentar o disminuir los niveles de radón. Las inclemencias del tiempo, como tormentas o vientos fuertes, pueden contribuir a que los resultados de las pruebas no sean confiables. Dado que el nivel de radón puede variar mucho de una estación a otra, así como de una habitación a otra, esta medición de detección solo sirve para indicar el potencial de un problema de radón. Las condiciones cambiantes del suelo también pueden afectar los resultados de un año a otro. Los resultados de la prueba son solo un promedio de las concentraciones de radón en el área analizada durante el periodo en que estuvo expuesto el dispositivo de medición. Debido a las variables anteriores, junto con el hecho de que el Programa GHHI realiza pruebas de radón como un servicio y sin compensación, el Propietario acepta que el Programa GHHI, sus agentes, empleados e inspectores no serán responsables de ninguna manera en relación con el radón, ni serán responsables si el Propietario elige que el Programa GHHI no realice pruebas de radón, o si el Propietario elige no remediar el gas radón después de que el Programa GHHI realice las pruebas de radón.

El dueño puede elegir si quiere que le hagan a su casa la evaluación para detectar gas radón: (Por favor responda) Si  No

Firma: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_



**CERTIFICADO DE INGRESOS INCLUYENDO ZERO INGRESOS  
1.7 -1.8**

NOMBRE: \_\_\_\_\_

DIRECCIÓN: \_\_\_\_\_

CIUDAD: \_\_\_\_\_ ESTADO \_\_\_\_\_ ZIP \_\_\_\_\_ TELÉFONO \_\_\_\_\_

Certifico que mis ingresos son \_\_\_\_\_ por mes.

Yo recibo:

- Salarios del empleo (incluyendo comisiones, propinas, bonificaciones, honorarios, etc.);
- Ingresos por operación de negocios;
- Los ingresos por alquileres reales o propiedad personal;
- Asignaciones periódicas como pensión alimenticia, manutención de niños o regalos recibidos de personas que no viven en mi hogar
- Pago del Seguro Social, anualidades, pólizas de seguro, fondos de jubilación, pensiones o beneficios por fallecimiento;
- Beneficios de veteranos;
- Seguridad de Ingreso Suplementario y
- Cualquier otra fuente no mencionada anteriormente

Por favor marque todos los que apliquen:

- Soy un padre o madre que se queda en casa.
- No se espera No se espera ningún cambio inminente en mi situación financiera o situación laboral durante los próximos 12 meses...
- Actualmente estoy buscando empleo. Estoy desempleado desde \_\_\_\_\_.
- Solicité compensación por desempleo el \_\_\_\_\_ y estoy esperando una respuesta.  
(Declaración de beneficios requerida para finalizar la elegibilidad de ingresos)
- Actualmente soy estudiante. Mi fecha esperada de graduación es \_\_\_\_\_.
- Actualmente tengo una oferta de empleo. mi fecha de inicio es \_\_\_\_\_ y mi tasa de pago es \$ \_\_\_\_\_ por \_\_\_\_\_. (Adjunte la carta/correspondencia de la oferta).
- Actualmente estoy en un programa de aprendizaje no remunerado. Mi fecha de finalización prevista es \_\_\_\_\_.
- Yo soy \_\_\_\_\_

Certifico que la información proporcionada anteriormente es verdadera, completa y precisa. Entiendo que proporcionar representaciones falsas en este documento puede constituir un acto de fraude. Reconozco que la información proporcionada se utiliza con el propósito específico de determinar si mi hogar es elegible para recibir asistencia a través de los programas de vivienda del condado de Salt Lake y que cooperaré plenamente con el administrador del programa y el miembro para obtener o proporcionar los documentos necesarios para confirmar la información proporcionada

Firma: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

Imprima su nombre \_\_\_\_\_