

**COMISIÓN DE RENTA JUSTA**

No. de Caso. _____

CITY OF HARTFORD
260 CONSTITUTION PLAZA – PLAZA LEVEL
HARTFORD, CT 06103

SOLICITUD DE AYUDA POR INQUILINO/A**La razón por esta queja es que:**

- ☐ El propietario está exigiendo un aumento de alquiler que creo que es duro e inconcebible.
☐ El dueño/a quiere cobrar por servicios que estaban incluidos en el alquiler o compartidos por todos los inquilinos.
☐ Creo que el alquiler actual es injusto porque mi unidad no es segura, no es saludable y viola los códigos de vivienda.

Proporcione la siguiente información en apoyo de mi queja.

INQUILINO/A	
Nombre:	_____
Dirección:	_____
Apto. #:	Piso: ☐ Izq. ☐ Dere.
Codigo Postal:	_____
Teléfono#:	_____
Correo Elec.:	_____

DUEÑO/A	
Nombre:	_____
Dirección:	_____
Dirección:	_____
Codigo Postal:	_____
Teléfono#:	_____
Correo Elec.:	_____

Alquiler actual: \$ _____ Por: ☐ Día ☐ Semana ☐ Mes Fecha de Mudanza: _____Alquiler propuesto \$ _____ Per: ☐ Día ☐ Semana ☐ Mes Fecha Efectiva: _____

Fecha del último aumento: _____ Cantidad del aumento: \$ _____

¿Tienes un Contrato de alquiler por escrito? ☐ Sí ☐ No Indique el periodo: Desde: _____ á: _____

¿Tienes un animal)? _____ ¿Se permiten animales? _____

¿Tienes un certificado de la Sección 8? ☐ Sí ☐ No ¿Vives en un apartamento que viene con subsidio? ☐ Sí ☐ No

¿Cuándo fue el último mes/año en que pagaste la renta? _____

¿Te están desalojando? ☐ Sí ☐ No Por qué razón: _____**DISPOSICION DEL APARTAMENTO:**

- | | | |
|--|--|--|
| ☐ Cocina Exclusiva | ☐ Sala | _____ No. de Habitaciones |
| ☐ Cocina Compartida | ☐ Sala y Comedor Combó. | _____ No. de Armarios |
| ☐ Despensa | ☐ Salsa secundaria | ☐ Cuarto en el sótano para almacenamiento |
| ☐ Cocina y Comedor Combó. | ☐ Baño Exclusiva | ☐ Porche al Frente ☐ Adjunto |
| ☐ Comedor | ☐ Baño Compartido | ☐ Porche por Atrás ☐ Adjunto |

Total # de cuartos básicos incluidos en la renta? _____

UTILIDADES/COMODIDADES:**INCLUIDO EN EL RENTA:** Marque todos los servicios públicos que están incluidos en el alquiler:

- ☐ Calefacción ☐ Agua Caliente ☐ Cocinar ☐ Electricidad para todo el apartamento ☐ Agua ☐ Estufa ☐ Refrigerador

NO INCLUIDO: Si paga por estos servicios, indica el tipo de servicio (por ejemplo: gas natural, electricidad, petróleo o gas envasado)

- ☐ Calefacción(tipo): _____ Agua Caliente(tipo): _____ ☐ Cocinar(tipo): _____ ☐ Electricidad

OTROS SERVICIOS:

- ☐ Lavandería: **(Marca uno)** propiedad del dueño/gratis al inquilino ☐ **ó** propiedad del inquilino ☐ **ó** el inquilino paga ☐
☐ Garaje ☐ Estacionamiento ☐ Estacionamiento en la calle ☐ Mantenimiento en la propiedad ☐ Muebles
☐ Ascensor ☐ Operadora de Ascensor ☐ Portero ☐ Aire Acondicionado

¿Estas pagando **cargos adicionales** (no incluidos en la renta) por lo siguiente?

Garaje: \$ _____ Estacionamiento: \$ _____ Aire Acondicionado: \$ _____ Animales: \$ _____ Otro: _____ \$ _____

Cuando se aumentó el alquiler, ¿qué servicios o instalaciones adicionales proporciono el dueño/a?

Cuando aumentaron el alquiler, ¿se quejó usted con el dueño/a? ☐ Sí ☐ No ¿Cuándo? _____

Explica el resultado: _____

¿Su apartamento tiene defectos? (con la plomería, calefacción, los pisos, el techo, las paredes, escaleras, las luces, la ventilación etc.)

☐ Sí ☐ No En caso afirmativo, por favor de explicar brevemente los defectos: _____

¿Ha comunicado estos defectos en su apartamento con el dueño/a? ☐ Sí ☐ No

¿Un inspector del Código de Vivienda de la Ciudad de Hartford ha inspeccionado su unidad? ☐ Sí ☐ No Cuando: _____

¿Quiere que un inspector de Código de Vivienda de la Cuidad de Hartford inspeccione su unidad? ☐ Sí ☐ No

Si No, porque no: _____

Información adicional: _____

HOUSEHOLD COMPOSITION

No. de Adultos en el hogar: _____ No. de Adultos en la escuela? _____ No. de Adultos que reciben ingreso: _____

No. de Menores en el hogar: _____ #Total de personas en el hogar: _____ No. de Familia en el hogar: _____

Indique las edades y los sexos de los niños que residen en el apartamento

Edad de cada niño										
Sexo de cada niño										

INGRESO DEL HOGAR:

Ingreso #1. Fuente de Ingreso Brutos: _____

Cantidad Bruta: \$ _____ Frecuencia: ☐ Semanalmente ☐ Quincenal ☐ Mensual

Ingreso #2. Fuente de Ingreso Brutos: _____

Cantidad Bruta: \$ _____ Frecuencia: ☐ Semanalmente ☐ Quincenal ☐ Mensual

Ingreso #3. Fuente de Ingreso Brutos: _____

Cantidad Bruta: \$ _____ Frecuencia: ☐ Semanalmente ☐ Quincenal ☐ Mensual

Ingreso #4. Fuente de Ingreso Brutos _____

Cantidad Bruta: \$ _____ Frecuencia: ☐ Semanalmente ☐ Quincenal ☐ Mensual

Por la presente afirmo, bajo las sanciones previstas por la ley, que la información es verdadera a mi leal saber y entendimiento.

Firma del Inquilino

Fecha

Recibido Por el Siguiente

Fecha

ADJUNTO UNA COPIA DEL CONTRATO DE ARRENDAMIENTO ACTUAL Y LA PRUEBA DEL NUEVO ALQUILER PROPUESTO