



LISTA PARA LA APLICACIÓN DEL PLOMO

Dueño(No vive en la propiedad)

Forma de Solicitud Para el Programa de Plomo.....

Aviso de No Desplazamiento al Dueño/Inquilino.....

Confirmación de Recibo de los Libretos:

Proteja Su Familia en Contra del Plomo y Renovar Correctamente.....

Copia de la Escritura/Titulo de la Propiedad con Descripción Legal.....

(Solo para dueños)

Copia del Seguro para Incendios de la Propiedad.....

(Solo para dueños)

Después de completar, llame a Silvia Viramontes al (213) 928-9022 o al email: silvia.viramontes@lacity.org

DUEÑO POR FAVOR NOTE: Propiedad no debe ser vendida por tres (3) años.



SOLICITUD PARA EL PROGRAMA DE REDUCCIÓN DE RIESGOS POR PLOMO

NOMBRE DEL DUEÑO/INQUILINO: _____
(Por favor circule una de las opciones)

TELÉFONO #: _____ TELÉFONO ALT. #: _____

DIRECCIÓN DEL PROYECTO: _____

NOMBRE DEL DUEÑO: _____

DIRECCIÓN DEL DUEÑO: _____

TELÉFONO DEL DUEÑO: _____ NO. ALT.: _____

NO. FAX: _____ PERSONA A CONTACTAR: _____

DISTRITO CONSULAR: _____ TRAMO DEL CENSO: _____

REFERIDO POR: _____ FECHA REFERIDO: _____

COMENTARIOS:

INFORMACIÓN DEL PROYECTO:

No. de unidades: _____ No. de unidades ocupadas: _____

Año de construcción: _____ No. de niños menores de 6 años.: _____

NIVELES DE INGRESO: FY 2022-2023

# de personas en la familia	<u>1</u>	<u>2</u>	<u>3</u>	<u>4</u>	<u>5</u>	<u>6</u>	<u>7</u>	<u>8</u>
Límites de ingresos	\$66,750	\$76,250	\$85,800	\$95,300	\$102,950	\$110,550	\$118,200	\$125,800

Comunícate con Silvia Viramontes al (213) 922-9680 o al correo electrónico: silvia.viramontes@lacity.org



AVISO DE NO DESPLAZAMIENTO AL DUEÑO

DUEÑO NO VIVE EN LA PROPIEDAD

El Departamento de Vivienda de Los Ángeles (LAHD, por sus siglas en inglés) está revisando su solicitud para el Programa de Reducción de Peligros por Plomo para su propiedad ubicada en:

Este aviso es para informarle que su participación en el Programa de Reducción de Riesgos por Plomo es voluntaria. Puede optar por no participar. Si la propiedad califica para financiamiento, es posible que sus inquilinos tengan que mudarse temporalmente mientras se realiza el trabajo de plomo. Debido a que este programa es voluntario, sus inquilinos no se consideran familias "desplazadas" y no son elegibles para los beneficios de reubicación por la Asistencia de Reubicación Uniforme y Políticas de Adquisición de Bienes Raíces de 1970. Sin embargo, debido a que es posible que deban reubicarse temporalmente para permitir que el programa de reducción de peligros sea realizado, puede ser que sean elegibles para el reembolso de los gastos razonables incurridos en relación con la reubicación temporal.

Esta carta no es un aviso de mudanza. No haga arreglos de mudanza hasta que reciba un aviso oficial de la ciudad de Los Ángeles de que (1) el proyecto requiere reubicación; (2) se ha determinado la duración aproximada de la reubicación temporal; y (3) se establece una fecha requerida para su reubicación. Si es necesaria una reubicación temporal, el personal de LAHD se comunicará con usted con respecto a su elegibilidad para los beneficios y el proceso de reubicación temporal a seguir a medida que avanza su proyecto.

Si tiene alguna pregunta, comuníquese con Silvia Viramontes al (213) 922-9680. Esta carta es importante para usted y debe conservarla en sus archivos.

Gracias por su interés en ayudarnos a hacer que su hogar sea libre de plomo.

Nombre: _____ Firma: _____

Recibido por: Dueño (No vive en la propiedad)

Fecha: _____



PROGRAMA DE PLOMO Y HOGARES SALUDABLES
Confirmación de recibo del libreto Proteja su Familia en Contra del Plomo

Confirmando que he recibido una copia del folleto de información sobre el plomo que me informa sobre el riesgo potencial de la exposición al plomo debido a la actividad de renovación que se llevará a cabo en mi unidad de vivienda. Recibí los siguientes folletos, anotados a continuación, antes de que comenzara el trabajo.

- 1. Proteja a su familia del plomo en su hogar y*
- 2. Renovar correctamente: información importante sobre el peligro del plomo para familias, proveedores de cuidado infantil y escuelas*

Dirección del Proyecto

Nombre del Recipiente

Ciudad & Código Postal

Firma del Recipiente

Fecha