**ATTACHMENT H-4: REJECTION NOTICE**

[COMPANY LETTERHEAD]

[PHONE NUMBER]

[EMAIL ADDRESS]

[FAX NUMBER]

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

[APPLICANT'S NAME AND ADDRESS] *(Date)*

Asunto: [PROJECT NAME]

N.º de registro: \_\_\_\_\_\_\_\_

*(Log #)*

Estimado solicitante:

Recibimos su solicitud de residencia para el proyecto indicado arriba. Con base en las directrices de elegibilidad de este proyecto, su solicitud fue rechazada por las siguientes razones:

**\_\_\_ 1. Después de una revisión completa, se determinó que sus ingresos o el tamaño de su grupo familiar no cumplen con las directrices.** Consulte la tabla de elegibilidad según los ingresos que se adjunta. *(Income)*

Ingresos de su grupo familiar: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(Your household income)*

Tamaño de su grupo familiar: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(Your household size)*

**\_\_\_ 2. Su subsidio de alquiler no cubre de forma suficiente el alquiler de las unidades en**

**este proyecto. Ver las tablas de estándares de pagos adjuntas.** *(Rental subsidy does*

*not cover rent level)*

**Subsidio de alquiler:** [NAME OF SUBSIDY] [HOUSEHOLD SIZE]

**\_\_\_ 3. Sus ingresos no demuestran una necesidad continua.**

|  |
| --- |
| * Activos *(Assets)* * Propiedad de inmuebles *(Property Ownership)* * Otra (*Other)*: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**\_\_\_ 4. Revisión de antecedentes penales** *(Criminal background):*

|  |
| --- |
|  |

**\_\_\_ 5. Se determinó que su solicitud o documentación incluye información inconsistente.**

*(Inconsistent information)*

|  |
| --- |
|  |

**\_\_\_ 6. No programó una cita de elegibilidad o no asistió a una cita programada y**

**confirmada.** *(Failure to schedule/attend appointment)*

|  |
| --- |
|  |

**\_\_\_ 7. No cumple con la definición de grupo familiar que establecen las agencias.** Por lo tanto, usted no califica para este programa. *(Household composition)*

|  |
| --- |
|  |

**\_\_\_ 8. No presentó la documentación antes de la fecha límite o no presentó documentación suficiente o completa.** *(Failure to submit documentation)*

|  |
| --- |
|  |

**\_\_\_ 9. Historial crediticio.** *(Credit)*

|  |
| --- |
| * Presentación de quiebra en los últimos 12 meses *(Bankruptcy)* * Morosidades, cobros, sentencias pecuniarias y gravámenes que superan los $5,000   *(Delinquencies)* |
| Tenga en cuenta que la ciudad de Nueva York ha establecido Centros de Capacitación Financiera que ofrecen asesoría sin costo para ayudarle a mejorar su crédito. Un asesor también puede ayudarle a negociar sus deudas y a tratar con los cobradores de deudas, y cómo ahorrar para el pago de su alquiler mensual. Le recomendamos que llame al 311 para hacer una cita sin costo con un asesor para que pueda estar mejor preparado para loterías de vivienda futuras. | |

**\_\_\_ 10. Otra** *(Other)***: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Si tiene información adicional que usted considera que podría darle derecho a apelar esta determinación, puede comunicarse por escrito con esta oficina, dentro de un período de diez (10) días hábiles, para solicitar una revisión. Envíe su apelación a nuestra oficina al [CORREO ELECTRÓNICO/CORREO/FAX] que está abajo. **Su apelación debe incluir una copia de este aviso, una explicación por escrito de por qué cree que su solicitud fue rechaza por error y documentación que respalde su explicación.**

**Si el motivo por el cual se rechazó su solicitud (según se indica arriba en los puntos 1-9) es resultado directo de que usted u otra persona que figura en la solicitud son víctimas de violencia doméstica, violencia de pareja, abuso sexual o acoso, consulte el Aviso de derechos en virtud de la Ley de Violencia contra la Mujer adjunto.**

Tenga en cuenta que no podemos considerar apelaciones que no incluyan explicaciones completas y documentación de respaldo.

Atentamente.

[NAME]

Propietario/Gerente

[INSERT EMAIL ADDRESS HERE] [INSERT PHONE NUMBER HERE] [INSERT FAX NUMBER HERE]

**[INSERT [SPANISH] HOUSEHOLD SIZE AND INCOME CHART OR AD]**

Si tiene preguntas sobre el proceso de solicitud de vivienda o sobre las apelaciones, comuníquese con:

* Unidades comercializadas por el Departamento de Preservación y Desarrollo de Vivienda (Department of Housing Preservation and Development, HPD): Línea de ayuda para solicitantes del HPD, 212-863-7990
* Unidades comercializadas por la Corporación de Desarrollo de Viviendas (Housing Development Corporation, HDC): Línea de ayuda de cumplimiento de la HDC, 212-227-6411

[INSERT PAGE BREAK]

**[INSERT ATTACHMENT Z]**