

PROGRAMA DE BAKERRIPLEY DE ASISTENCIA CON EL PAGO DEL ALQUILER DEBIDO AL COVID-19

Autorización para presentar solicitud en línea

El [fecha] _____,
el abajo firmante (“SOLICITANTE”) [nombre del Inquilino] _____,
en la siguiente dirección (“DIRECCIÓN”) [dirección del Inquilino] _____,
me ha dicho que el Solicitante no puede completar y presentar la solicitud en línea: debido a la falta de acceso a la tecnología, la incapacidad de poder completar el formulario y/o, el no poder subir los documentos solicitados o, por alguna otra razón.

Teniendo en cuenta que la Solicitud en Línea requiere autocertificaciones, el Solicitante ha: (1) acordado proporcionarme la información requerida y, (2) me ha autorizado ingresar la información en línea y completar y presentar la solicitud y certificaciones en nombre del Solicitante. Tanto el Solicitante como yo entendemos que esta información está siendo presentada para que el Solicitante sea considerado para la participación en el PROGRAMA DE BAKERRIPLEY DE ASISTENCIA CON EL PAGO DEL ALQUILER DEBIDO AL COVID-19. Tanto el Solicitante como yo entendemos que esta información se mantendrá confidencial como parte del PROGRAMA DE BAKERRIPLEY DE ASISTENCIA CON EL PAGO DEL ALQUILER DEBIDO AL COVID-19.

Es requisito que cualquiera de los siguientes sea incluido con este formulario:

- Identificación del Inquilino Q
- Factura de servicios con el nombre y la dirección del Inquilino Q
- Identificación con fotografía de la persona presentando la solicitud en línea

Nombre del Inquilino

Nombre de la persona presentando la solicitud en línea

Firma y fecha

Firma y fecha