



¿QUE ES LA ASOCIACIÓN DE REPARACIÓN DE VIVIENDAS?

Un programa para residentes de bajos ingresos, ancianos y discapacitados del condado de McDowell.

La misión de Gateway Wellness Foundation es mejorar la salud y el bienestar de las comunidades de nuestra región. El “**Home Repair Partnership (HRP)**” de Gateway reúne a iglesias locales, líderes comunitarios, y otras organizaciones para ayudar a los propietarios de viviendas de bajos ingresos con reparaciones urgentes en el hogar. HRP proporciona mano de obra y materiales y coordina proyectos de reparación para garantizar que nuestros vecinos puedan vivir en sus hogares de forma segura y con dignidad.

PREGUNTAS FRECUENTES

¿Califico para este programa? Para recibir asistencia gratuita de este programa, los solicitantes deben:

- Residir en el condado de McDowell,
- Poseer y ocupar la casa que necesita reparación,
- Tener un ingreso familiar anual inferior al 80% del ingreso medio del condado de McDowell, Y
- Tener reparaciones urgentes que amenacen la vida, la seguridad o la salud de los ocupantes.

¿Cómo solicito este programa? Los propietarios interesados deben completar la solicitud previa que se encuentra en el reverso de esta página y enviarla por correo o entregarla a **Gateway Wellness Foundation: 74 N. Garden Street, Marion, NC 28752**. Cuando se reciba esta solicitud previa, nos comunicaremos con usted para completar una aplicación completa.

¿Cuánto tiempo tomará hacer mis reparaciones? Debido a la gran demanda de este programa, existe una lista de espera. Si es elegible, su solicitud se agregará a la lista en el orden en que se reciba. El proceso de aprobación y reparación puede tardar hasta 12 meses.

Reparaciones Mas Comunes
Reparaciones de accesibilidad, incluidas rampas, pasamanos y barras de sujeción, adaptaciones de baños y puertas
Reparación/reemplazo de tejados con goteras
Pudrición o puntos blandos mayores en suelos o porches que supongan un riesgo para la seguridad
Reparaciones urgentes de plomería
Reparaciones eléctricas urgentes

Reparaciones Normalmente NO Aprobadas
Reemplazo de ventanas (a menos que estén rotas y hayan causado daños adicionales que amenacen la seguridad / salud del ocupante)
Aire acondicionado (enfriamiento)
Reparaciones de puertas interiores (no relacionadas con la accesibilidad)
Elementos estéticos que no supongan un problema urgente de seguridad o salud (por ejemplo, alfombras manchadas, daños no estructurales en paredes o suelos, pintura, etc.).
Mostradores y gabinetes

Estas no son listas exhaustivas. Por favor de contactarnos si tiene alguna pregunta.

INFORMACIÓN DEL CONTACTO

Gateway Wellness Foundation
74 N. Garden Street, Marion, NC 28752

Destiny Mealhouse
d.mealhouse@gatewaywf.org | 828-559-9273

www.gatewaywellnessfoundation.org



Solicitud Previa de Asistencia Urgente para Reparaciones del Hogar

I. Información del Solicitante

Nombre del Propietario: _____ Fecha: _____

Domicilio: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Código Postal: _____

Dirección Postal (si es diferente): _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Código Postal: _____

Teléfono de Casa: _____ Teléfono Celular: _____

Edad del propietario: _____ ¿En qué año se construyó su casa? _____

Yo soy propietario y vivo en esta casa. (Al marcar la casilla, el solicitante certifica que esta declaración es cierta.)

II. Ingresos del Hogar

Por favor incluya los ingresos de todos los miembros de la unidad familiar mayores de 18 años y de todas las fuentes, como salarios de trabajo, ingresos del Seguro Social (SSI), ingresos por incapacidad del Seguro Social (SSDI), pensiones, ingresos privados por jubilación, etc.

¿Cuál es su ingreso familiar? \$ _____ al mes o año (marque uno)

Nota: El ingreso total anual del hogar debe estar por debajo del 80% del ingreso medio anual en McDowell. Es posible que se requiera prueba de ingresos.

¿Cuántas personas viven en su hogar? _____

¿Vive alguien menor de 18 años en la casa? SÍ o NO (marque uno) Si la respuesta es "SÍ", cuantos? _____

III. Necesidades Urgentes de Reparación

El Asociación de Reparación de Viviendas esta diseñado para atender las necesidades urgentes en el hogar, no cuestiones estéticas. Favor de enumerar las reparaciones urgentes y por qué son críticas. Si necesita más espacio, continúe la lista en una página separada.

Necesidad 1: _____

Necesidad 2: _____

Necesidad 3: _____

IV. Certificación del Solicitante

Al firmar a continuación nos da su permiso para compartir su nombre, dirección y detalles sobre las reparaciones necesarias con equipos de voluntarios, contratistas y/o Gateway Wellness Foundation. Nunca compartimos ninguna otra información con los voluntarios o profesionales que trabajan en nuestros proyectos.

Nombre del Propietario

Firma del Propietario

Fecha