Lead Safe Westchester ("LSW")
SOLICITUD

El Programa Lead Safe Westchester (LSW) financia reparaciones para corregir riesgos por pintura con plomo en viviendas elegibles en todo el Condado de Westchester. Las unidades pueden estar desocupadas, habitadas por inquilinos o por el propietario, y las reparaciones pueden incluir estabilización de pintura interior y exterior, así como reemplazo de ventanas y puertas. Se dará prioridad a unidades donde vivan niñas o niños menores de seis años y/o mujeres embarazadas. Los fondos de LSW son limitados.

PARA CALIFICAR, LA PROPIEDAD DEBE:

~Haber sido construida antes de 1978 ~Tener pintura descascarada o desprendida; Y ~Tener residentes con ingresos elegibles

INGRESO MÁXIMO DEL HOGAR = 80% del Ingreso Medio del Área (AMI)*

# de personas en el hogar	1	2	3	4	5	6
Ingreso máximo	$88,100	$100,700	$113,300	$125,800	$135,950	$146,000

Límites de ingreso de HOME y límites de ingreso sin tope al 80%, 1 de junio de 2026

* Programas de HUD, incluidos, entre otros, HOME, CDBG, LSW y Sección 8, conforme a FR-6436-M-01, aplica el tope del límite de ingresos.

SECCIÓN I – INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE:

¿Quién está llenando este formulario?

☐ Propietario(a) ☐ Residente/Inquilino(a) ☐ Empresa administradora ☐ Otro? _____

Nombre: _____

Nombre de la empresa (si aplica): _____

Dirección postal: _____

Tel. _____ Correo electrónico: _____

¿Cómo se enteró de LSW? (sea específico) _____

SECCIÓN II – INFORMACIÓN DEL PROPIETARIO DEL INMUEBLE:

Nombre del propietario del inmueble: _____

Nombre de la empresa (si aplica): _____

Dirección postal: _____

Teléfono _____ Correo electrónico: _____

SECCIÓN III - INFORMACIÓN DE LA PROPIEDAD:

Dirección de la propiedad: _____ Unidad núm. _____

Ciudad _____ Código postal: _____ Año de construcción: _____

Tipo de propiedad: ☐ Casa unifamiliar ☐ Casa de 2 a 4 familias ☐ 5 a 10 unidades ☐ Otro

Número total de unidades _____ ☐ Se desconoce Número de unidades desocupadas _____ ☐ Se desconoce

1. ¿Hay servidumbres, restricciones en la escritura o convenios restrictivos en la propiedad? ☐ Sí ☐ No
   Si respondió que sí, adjunte una copia.

2. ¿Hay permisos abiertos o infracciones de zonificación/código relacionadas con la propiedad? Si respondió que sí, adjunte una copia. ☐ Sí ☐ No

SECCIÓN IV – PARA SER LLENADA POR LAS PERSONAS RESIDENTES, POR CADA UNIDAD:

Dirección de la propiedad: _____ **Unidad núm.** _____

Ciudad _____ Código postal: _____

SECCIÓN V – INTEGRANTES DEL HOGAR, INCLUYA A TODAS LAS PERSONAS RESIDENTES:

Nombre: _____ **Fecha de nacimiento:** _____

Teléfono: _____ **Correo electrónico:** _____

¿Jefe(a) del hogar? ☐ SÍ ☐ NO **Ingreso anual:** _____

Empleador: _____

Dirección del empleador: _____

Nombre: _____ Fecha de nacimiento: _____

¿Parentesco con el/la jefe(a) del hogar? _____ Ingreso anual: _____

Tipo de ingreso: ☐ Empleo/Salario ☐ Seguro Social, beneficios de SSDI o SSI ☐ Pensión alimenticia

☐ Pensión ☐ Manutención infantil ☐ Ninguno ☐ Otro _____

Nombre: _____ Fecha de nacimiento: _____

¿Parentesco con el/la jefe(a) del hogar? _____ Ingreso anual: _____

Tipo de ingreso: ☐ Empleo/Salario ☐ Seguro Social, beneficios de SSDI o SSI ☐ Pensión alimenticia

☐ Pensión ☐ Manutención infantil ☐ Ninguno ☐ Otro _____

Nombre: _____ Fecha de nacimiento: _____

¿Parentesco con el/la jefe(a) del hogar? _____ Ingreso anual: _____

Tipo de ingreso: ☐ Empleo/Salario ☐ Seguro Social, beneficios de SSDI o SSI ☐ Pensión alimenticia

☐ Pensión ☐ Manutención infantil ☐ Ninguno ☐ Otro _____

Nombre: _____ Fecha de nacimiento: _____

¿Parentesco con el/la jefe(a) del hogar? _____ Ingreso anual: _____

Tipo de ingreso: ☐ Empleo/Salario ☐ Seguro Social, beneficios de SSDI o SSI ☐ Pensión alimenticia

☐ Pensión ☐ Manutención infantil ☐ Ninguno ☐ Otro _____

Nombre: _____ Fecha de nacimiento: _____

¿Parentesco con el/la jefe(a) del hogar? _____ Ingreso anual: _____

Tipo de ingreso: ☐ Empleo/Salario ☐ Seguro Social, beneficios de SSDI o SSI ☐ Pensión alimenticia

☐ Pensión ☐ Manutención infantil ☐ Ninguno ☐ Otro _____

Anexe páginas adicionales si es necesario

DIRECCIÓN DE LA PROPIEDAD: _____

Unidad núm. ____ Ciudad _____ Código postal: _____

SECCIÓN VI – RESIDENTES: ¿RECIBE APOYO DE ALGÚN PROGRAMA FINANCIADO POR EL GOBIERNO O DE UNA AGENCIA DE VIVIENDA? ☐ Sí ☐ No

Si respondió que sí, complete esta sección: **CONSENTIMIENTO PARA LA DIVULGACIÓN DE INFORMACIÓN**

Nombre completo: _____ Fecha de nacimiento: _____

Yo, _____ por la presente autorizo al Departamento de Planificación/Programa Lead Safe Westchester (LSW) del Condado de Westchester a obtener toda la información necesaria con el único propósito de verificar mis ingresos del hogar, empleo y registros financieros ante la Agencia.

Entiendo que esta información no se divulgará a ninguna persona o entidad distinta de la indicada arriba sin mi autorización adicional. Entiendo que puedo revocar este consentimiento en cualquier momento, mediante aviso por escrito, pero que dicha revocación puede afectar mi elegibilidad para el Programa LSW.

Nombre (en letra de molde): _____ Fecha: _____

Firma _____

SECCIÓN VII – ¿HAY UN MENOR QUE VISITA LA VIVIENDA? ☐ Sí ☐ No

La asistencia prioritaria a través del Programa LSW será para viviendas ocupadas por un menor de seis años o donde un menor de seis años pase una cantidad considerable de tiempo de visita.

Llene esta sección cuando un menor visite pero no viva en la unidad. Se considera "visita" como tres horas al día en dos días distintos a la semana Y un total de 60 horas al año.

Nombre del/de la menor: _____

Domicilio de la propiedad visitada: _____

Unidad núm. _____ Ciudad _____ Código postal: _____

Número de horas por semana que el/la menor visita la propiedad:_____

Número de horas por año que el/la menor visita la propiedad: _____

Fecha de nacimiento: _____

Parentesco del/de la menor con usted (p. ej., hijo/hija, nieto/nieta, sobrina/sobrino): _____

Nombre de la madre/padre o tutor(a) (letra de molde): _____ Fecha: _____

Firma de la madre/padre o tutor(a): _____

DIRECCIÓN DE LA PROPIEDAD: _____

Unidad núm. ____ Ciudad _____ Código postal: _____

SECCIÓN VIII – LISTA DE VERIFICACIÓN DE SOLICITUD LSW PARA PROPIETARIO DEL INMUEBLE

PROPIETARIO(S) CON UNIDADES EN RENTA: Solicitud LSW - Páginas 1 y 5;

Entregue copias de lo siguiente:

- Escritura de la propiedad;
- Identificación oficial con foto;
- Póliza de seguro de la vivienda – con la página de declaraciones;
- Para cada unidad en renta, presente una copia del Aviso de Divulgación sobre Pintura a Base de Plomo firmado. Consulte la hoja informativa de la Regla de Divulgación sobre Pintura a Base de Plomo https://www.epa.gov/system/files/documents/2024-09/lead-disclosure-rule-fact-sheet.pdf
- Servidumbres, restricciones en la escritura o convenios restrictivos, si aplica; y
- Permisos vigentes, infracciones de zonificación/código, si aplica.

INMUEBLES HABITADOS POR EL PROPIETARIO: Solicitud LSW - Páginas 1, 2 y 5; Página 3, según corresponda;

Además de lo indicado arriba, incluya copias de lo siguiente para todas las personas residentes de 18 años o más:

- Comprobante de ingresos (p. ej., recibos de nómina, Seguro Social, pensión, manutención infantil, pensión alimenticia, etc.);
- Declaración federal de impuestos 2025 con todos los anexos;
- Formularios W-2 de 2025;
- Estados de cuenta bancarios de 3 meses de todas las cuentas de cheques, ahorro y cooperativas de crédito – todas las páginas;
- Estados de cuenta más recientes de cuentas de retiro (p. ej., 401K, 457B, 403B, etc.)
- Pasaportes o actas de nacimiento de todas las personas residentes menores de 18 años y de cualquier menor que visite el domicilio;
- Identificación oficial con foto de todas las personas residentes de 18 años o más; y
- Comprobante de estudiante de tiempo completo (para cualquier persona de 18 años o más) – Historial académico actual, si aplica.

SECCIÓN IX – LISTA DE VERIFICACIÓN DE SOLICITUD LSW PARA RESIDENTE/INQUILINO

RESIDENTES/INQUILINOS: Solicitud LSW - Páginas 1, 2 y 5. Página 3, según corresponda;

Incluya copias de lo siguiente para todas las personas residentes de 18 años o más:

- Comprobante de ingresos (p. ej., recibos de nómina, Seguro Social, pensión, manutención infantil, pensión alimenticia, etc.);
- Declaración federal de impuestos 2025 con todos los anexos;
- Formularios W-2 de 2025;
- Estados de cuenta bancarios de 3 meses de todas las cuentas de cheques, ahorro y cooperativas de crédito – todas las páginas;
- Estados de cuenta más recientes de cuentas de retiro (p. ej., 401K, 457B, 403B, etc.)
- Pasaportes o actas de nacimiento de todas las personas residentes menores de 18 años y de cualquier menor que visite el domicilio;
- Identificación oficial con foto de todas las personas residentes de 18 años o más; y
- Comprobante de estudiante de tiempo completo (para cualquier persona de 18 años o más) – Historial académico actual, si aplica.

DIRECCIÓN DE LA PROPIEDAD: _____

Unidad núm. ____ Ciudad _____ Código postal: _____

SECCIÓN X – CERTIFICACIÓN DEL/DE LA PROPIETARIO(A) DEL INMUEBLE:

Yo/Nosotros, quienes firmamos al calce, certifico/certificamos que soy/somos el/los propietario(s) legal(es) de la propiedad indicada arriba. Al firmar a continuación, certifico/certificamos ante el Departamento de Planeación del Condado de Westchester que toda la información, declaraciones y documentación proporcionadas en esta solicitud son verdaderas, correctas y completas, según mi/nuestro leal saber y entender.

Verificación: Autorizo/Autorizamos al Programa LSW o a sus agentes designados a verificar toda y cualquier información proporcionada en esta solicitud con fuentes de terceros, incluidos empleadores, instituciones financieras y dependencias gubernamentales.

Recuperación / Reembolso: Entiendo/Entendemos que, si se determina que la ayuda se otorgó con base en información falsa o inexacta, se me/nos podría exigir reembolsar el monto total de los fondos federales utilizados en la propiedad.

Aviso de sanciones federales: Entiendo/Entendemos que hacer declaraciones falsas o proporcionar información engañosa en esta solicitud constituye una violación a la ley federal. Conforme a 18 U.S.C. § 1001, hacer deliberadamente declaraciones falsas o tergiversaciones ante un departamento o una agencia de los Estados Unidos es un delito penal sancionado con multas de hasta $10,000, prisión de hasta cinco años, o ambas.

Cumplimiento del programa: Entiendo/Entendemos que la asistencia LSW está sujeta a reglamentos y lineamientos federales, y que cualquier tergiversación puede resultar en la descalificación inmediata del programa, el rechazo de la solicitud o la terminación de cualquier trabajo de rehabilitación en curso.

Monitoreo e inspecciones: Otorgo/otorgamos permiso a los inspectores del Programa LSW y a cualquier proveedor de servicios autorizado para ingresar a la propiedad en horarios acordados de común-acuerdo, a fin de realizar evaluaciones y verificar los trabajos.

Sin garantía de financiamiento: Reconozco/reconocemos que presentar esta solicitud LSW no garantiza su aprobación ni el otorgamiento de fondos, y que la ayuda depende de la disponibilidad de recursos del Programa LSW.

_____ Nombre del propietario (letra de molde)

_____ Nombre del propietario (letra de molde)

_____ Fecha

_____ Firma del propietario

_____ Firma del propietario

SECCIÓN XI – CERTIFICACIÓN DEL RESIDENTE/INQUILINO:

Al firmar a continuación, certifico/certificamos ante el Departamento de Planeación del Condado de Westchester que toda la información, declaraciones y documentación proporcionadas en esta solicitud son verdaderas, correctas y completas, según mi/nuestro leal saber y entender.

Por la presente reconozco/reconocemos que cualquier declaración o certificación falsa aquí realizada, o la omisión de divulgar cualquier información sustancial requerida por esta Certificación, será motivo para la terminación de cualquier apoyo otorgado (incluida la revocación de cualquier apoyo ya otorgado) y/o la descalificación para participar en el Programa LSW, y podrá sujetar a cualquier persona que proporcione dicha declaración falsa o que omita divulgar dicha información sustancial a responsabilidad penal o civil.

Cumplimiento del programa: Entiendo/entendemos que la asistencia LSW está sujeta a reglamentos y lineamientos federales, y que cualquier tergiversación puede resultar en la descalificación inmediata del programa, el rechazo de la solicitud o la terminación de cualquier trabajo de rehabilitación en curso.

Monitoreo e inspecciones: Otorgo/otorgamos permiso a los inspectores del Programa LSW y a cualquier proveedor de servicios autorizado para ingresar a la propiedad en horarios acordados de común-acuerdo, a fin de realizar evaluaciones y verificar los trabajos.

_____ Nombre del inquilino (en letra de molde)

_____ Nombre del inquilino (en letra de molde)

_____ Fecha

_____ Firma del inquilino

_____ Firma del inquilino

¿Dudas? Llame al **914-995-4150**

Envíe la solicitud LSW por correo electrónico: PLAN-LSW@westchestercountyny.gov

O envíela por correo a:

Departamento de Planeación del Condado de Westchester
148 Martine Avenue, Oficina #422
White Plains, NY 10601