



FORMULARIO DE PROVEEDOR DE HOGAR

Nombre y apellidos: _____ Fecha: _____

Dirección: _____

Teléfono: _____ E-mail: _____

Idioma(s) preferentes: _____ Fecha de nacimiento: _____

Género: Femenino Masculino Otro. Por favor, especifique: _____

Pronombres: Ella Él Ellos
 Otro. Por favor, especifique: _____

Me gustaría elegir un contacto principal (familiar, trabajador social, etc.) para todas mis comunicaciones con Home Match. (Si es así, nuestro personal recogerá su información).

¿Contacto de emergencia (nombre, relación, teléfono)? _____

¿Cómo nos conociste? _____

¿Qué te trae a Home Match? _____

Si está aplicando en afiliación con un empleado, una *alma mater* u otra organización, por favor especifique cuál: _____

Boletín de noticias de Home Match ¡Sí, quiero suscribirme! No, gracias.

Aunque opte por no suscribirse, nos podremos en contacto con usted para sugerirle opciones afines. Puede cancelar la suscripción en cualquier momento.

Política antidiscriminatoria: nuestro programa es inclusivo. No discriminamos a nadie por su raza, color, religión, sexo, origen nacional, ancestros, género, identidad de género, estado familiar, condición de veterano, discapacidad, orientación sexual, estado civil, fuente de ingresos, edad o demás características protegidas. No ofrecemos opciones afines en base a estos factores.

Lista de comprobación de la app (solo para personal)

- | | | |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> Identificación con foto, tipo: _____ | <input type="checkbox"/> Cesión de derechos de imagen | <input type="checkbox"/> Declaraciones |
| <input type="checkbox"/> Autorización | <input type="checkbox"/> Permiso para compartir | <input type="checkbox"/> Renuncia al programa |
| <input type="checkbox"/> Referencias | | |

DECLARACIONES

Parte 1. Por favor, marque las siguientes casillas para indicar si las declaraciones correspondientes son verdaderas. Si responde "Sí" a cualquiera de las siguientes declaraciones, póngase en contacto con el personal de Home Match para revisar elegibilidad. Nuestra Política de Elegibilidad está disponible en nuestro sitio web (covia.org/services/home-match/).

¿Alguna vez ha sido condenado por un crimen o un delito menor? Sí No

¿Alguna vez ha estado en libertad condicional? Sí No

¿Alguna vez ha estado en libertad vigilada? Sí No

¿Alguna vez ha sido desahuciado de un alquiler? Sí No

¿Alguna vez se ha declarado en bancarrota? Sí No

¿Alguna vez ha sido embargado o se ha dictado alguna sentencia en su contra?
 Sí No

Parte 2. Marque *todas* las afirmaciones que describen de modo exacto el estado de su hogar.

Como **propietario**: Estoy al día con los pagos de mi hipoteca de \$_____/mes.

Tengo la absoluta propiedad de la vivienda y tengo derecho a licenciar las habitaciones disponibles.

Soy copropietario de la vivienda y todos los demás copropietarios me han permitido licenciar las habitaciones disponibles.

Como **inquilino**: Estoy al día con los pagos de alquiler de \$_____/mes.

Mi contrato me permite licenciar las habitaciones disponibles.

Mi casero me ha dado permiso para licenciar las habitaciones disponibles.

Si no está al día con sus pagos y/o no tiene permiso licenciar las habitaciones disponibles, explíquese con mayor detalle:

El **Acuerdo de Convivencia** (LTA por sus siglas en inglés) de Home Match es un modelo de contrato de alquiler específico que incluye términos y condiciones así como una discusión de las 'reglas de la casa'. ¿Tiene algún suplemento a la LTA (por ejemplo, de una comunidad de propietarios)? Sí No

Si es así, especifique: _____

Afirmo bajo pena de perjurio que todo lo anterior (partes I y II) es cierto.

Firma: _____ Nombre (escrito): _____ Fecha: _____

VIVIENDA Y SERVICIO

Vivienda

¿Qué tipo describe mejor su hogar? Casa Condo Apartamento Casa móvil

¿Quién vive en su hogar actual?
(adultos, niños)

¿Cuántos nuevos compañeros aceptará?
(adultos, niños)

Prefiere vivir con: Hombres Mujeres Indiferente

¿Tiene animales de compañía? No Sí. Especifique:

¿Puedes aceptar animales de compañía? No Sí. Especifique:

Habitación 1

¿Cuáles son las dimensiones? Hay cerradura en el cuarto? Sí No Hay una entrada separada? Sí No Sí, es un ADU

¿Hay baño privado? Sí No Está amueblada la habitación? No Sí. Descríbalo:

Habitación 2

¿Cuáles son las dimensiones? Hay cerradura en el cuarto? Sí No Hay una entrada separada? Sí No Sí, es un ADU

¿Hay baño privado? Sí No Está amueblada la habitación? No Sí. Descríbalo:

Servicios

¿Tendrán sus compañeros acceso total a la cocina? Sí Uso limitado. Descríbalo:

¿Está su casa cerca del transporte público? No Sí. Descríbalo:

¿Tiene aparcamiento? En la calle Privado No hay

¿Hay lavadora en casa? Sí No

¿Hay espacios de almacenamiento?	<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Sí. Descríbalos:
¿Es su hogar accesible para sillas de ruedas?	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
Describa las escaleras o ascensores dentro y fuera de casa.		
¿Tiene internet?	<input type="checkbox"/> Yes	<input type="checkbox"/> No, pero puede instalarse <input type="checkbox"/> No, prefiero no instalarlo

FECHAS Y COSTES

Fechas Fecha preferida para la entrada: _____ Fecha preferida para la salida: _____

Habitación 1 | Cuota: \$ __ Depósito: \$ __ Ocupación máx.: __ Coste total de la entrada: \$ __

Habitación 2 | Cuota: \$ __ Depósito: \$ __ Ocupación máx.: __ Coste total de la entrada: \$ __

AVISO: para unidades de alquiler controlado, la cantidad del alquiler no puede superar el 50% de su cuota total.

Por favor, estime la media de costes mensuales de gastos y marque los que van a ser <i>compartidos</i> .	<input type="checkbox"/> Electricidad	\$ _____	<input type="checkbox"/> Gas	\$ _____
	<input type="checkbox"/> Agua	\$ _____	<input type="checkbox"/> Basuras	\$ _____
	<input type="checkbox"/> Teléfono	\$ _____	<input type="checkbox"/> Satélite	\$ _____
	<input type="checkbox"/> Internet	\$ _____	<input type="checkbox"/> Limpieza	\$ _____
En cuanto a los gastos compartidos, ¿cómo se dividirán?	<input type="checkbox"/> El compañero pagará una tarifa plana de \$ _____ para cubrir su uso personal de los gastos compartidos. <input type="checkbox"/> El compañero pagará cualquier incremento en los gastos compartidos respecto a la media de costes históricos (basada en anterior facturas que se compartirán con el compañero) <input type="checkbox"/> El compañero pagará el 50% de los gastos cuando lleguen las facturas. <input type="checkbox"/> Otro: _____			

Servicio de intercambio. Algunos proveedores de hogar optan por reducir el la cuota mensual a cambio de ayuda con las tareas domésticas (sin atención médica o de cuidado). Si está interesado en un acuerdo de intercambio de servicios, marque los tipos de servicios que le gustaría recibir. ¿Cuánto tiempo a la semana o al mes requeriría estos servicios?

PREFERENCIA DE ESTILO DE VIDA

¿Cuál es su política de invitados con preaviso?	<input type="checkbox"/> Los invitados son bienvenidos de día y para pasar la noche	<input type="checkbox"/> Abierto a discusión	<input type="checkbox"/> Prefiero que no haya invitados
¿Qué dinámica de compañerismo tiene?	<input type="checkbox"/> Prefiero estar solo	<input type="checkbox"/> Pasar tiempo juntos	<input type="checkbox"/> Abierto a ambas opciones
¿Fuma?	<input type="checkbox"/> Sí, también dentro de casa	<input type="checkbox"/> Sí, solo fuera de casa	<input type="checkbox"/> No
¿Aceptaría un fumador en casa?	<input type="checkbox"/> Sí, también dentro de casa	<input type="checkbox"/> Sí, solo fuera de casa	<input type="checkbox"/> No
¿Fuma marihuana?	<input type="checkbox"/> Sí, también dentro de casa	<input type="checkbox"/> Sí, solo fuera de casa	<input type="checkbox"/> No
¿Aceptaría el consumo de marihuana en casa?	<input type="checkbox"/> Sí, también dentro de casa	<input type="checkbox"/> Sí, solo fuera de casa	<input type="checkbox"/> No
¿Ingiere marihuana o la aplica tópicamente?	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No	
¿Aceptaría la ingesta de marihuana o su uso tópico en casa?	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No	
¿Bebe alcohol?	<input type="checkbox"/> Sí, frecuentemente	<input type="checkbox"/> Sí, ocasionalmente	<input type="checkbox"/> No
¿Aceptaría alcohol en casa?	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No	
¿Guarda armas de fuego en casa?	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No	
¿Aceptaría armas de fuego en su casa?	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No	
¿Cuánto usa la cocina?	<input type="checkbox"/> No demasiado	<input type="checkbox"/> Semanalmente	<input type="checkbox"/> A diario
¿Cuánto ve la TV y/o escucha música en zonas comunes?	<input type="checkbox"/> Nunca	<input type="checkbox"/> A veces	<input type="checkbox"/> A diario
¿A qué volumen ve la TV y/o escucha música?	<input type="checkbox"/> N/A	<input type="checkbox"/> Bajo	<input type="checkbox"/> Alto
¿Qué describe mejor su estilo de limpieza?	<input type="checkbox"/> Extremadamente limpio	<input type="checkbox"/> Recoger después	<input type="checkbox"/> Limpiar no es una prioridad

¿Cuánto tiempo pasa en casa?

Depende.
Descríbalo:

Noches y fines de semana

La mayor parte del día

Estas descripciones se utilizarán para presentarle como candidato para posibles compañeros afines:

Describa su hogar, habitaciones disponibles, el barrio y cualquier otra cosa importante (p. ej. características atractivas o patio).

¿Cómo describiría a su compañero ideal? **Aviso:** NO especifique aspectos como: raza, religión, discapacidad, orientación sexual o edad.

¿Cómo le gustaría que se le describiera ante un potencial compañero? ¿Cuál es o ha sido su profesión? ¿Qué le gusta hacer en su tiempo libre? **Aviso:** le recomendamos que no proporcione características personales tales como: raza, religión, dependencia, orientación sexual o edad. Le animamos a hablar con el personal si revelar esta información es importante para asegurar la compatibilidad y/o seguridad.

¿Tiene otras 'normas de casa' que no se hayan mencionado aún?

REFERENCIAS

Proporcione tres referencias no familiares. Las referencias de empleo, de residentes o arrendatarios y referencias personales son algunos tipos válidos de ellas.

Referencia 1: Nombre _____
 Teléfono _____
 Relación _____

Referencia 2: Nombre _____
 Teléfono _____
 Relación _____

Referencia 3: Nombre _____
 Teléfono _____
 Relación _____

DERECHOS DE FOTOGRAFÍA E IMAGEN

Le cedo a Home Match, sus representantes y empleados el derecho a tomar fotografías de mi propiedad para los siguientes fines (*elegir uno*):

- Solo para uso interno del personal de Home Match.
- Para uso interno del personal de Home Match y para mostrar públicamente mi habitación o habitaciones disponibles en formato impreso y/o electrónico, sin utilizar mi nombre, información de contacto o dirección.

Estoy de acuerdo con los derechos de foto/imágenes establecidos. Le doy mi permiso al personal de Home Match para compartir mis respuestas a Cuota y servicios, Vivienda y preferencias de convivencia, Intercambio de Servicios y Referencias con los participantes del programa para ayudarme a encontrar un compañero afín.

Firma: _____

Nombre (escrito): _____ Fecha: _____



Este Acuerdo de programa de búsqueda de hogares afines (“Acuerdo”) se establece entre Covia Communities (“Covia”) y _____ (“usted”).

Covia opera un programa (“Hogares afines” o el “Programa”) los condados de Alameda, Contra Costa, Marin, Monterey y San Francisco que ayuda a emparejar personas que ofrecen alojamiento (“Proveedores de hogar”) con personas que lo buscan (“Buscadores de hogar”) (colectivamente “Participantes del programa”). Home Mach examina y evalúa a potenciales proveedores de hogar para ayudar a los participantes del programa a encontrar compañeros de casa en base a sus necesidades y compatibilidad. Home match también proporciona soporte continuo a los participantes del programa después de encontrar su sitio.

Usted quiere participar en el programa como proveedor de hogar.

1. **Proceso de solicitud.** Se requiere que todos los participantes del programa que completen una solicitud. Esta solicitud recoge información identificativa, necesidades y preferencias en una vivienda y demás información útil para encontrar compañeros de casa compatibles. Al firmar a continuación, reconoce que toda la información de la solicitud proporcionada a Covia es correcta. Las afirmaciones falsas o engañosas proporcionadas a Covia a través de la solicitud o por otros medios pueden ser motivo de la expulsión del programa.
2. **Compatibilidad.** El programa ayuda a encontrar compañeros afines facilitándoles a los participantes del programa cuestionarios y utilizando una interfaz informática para determinar su compatibilidad. Sin embargo, los proveedores y los buscadores de hogar serán quienes tomen la decisión final de acordar vivir juntos. Covia no aporta ninguna garantía o representación sobre la habilidad de un participante del programa para llevar a cabo sus obligaciones en cuanto a la gestión de la vivienda ni sobre la idoneidad de estas. Es responsabilidad del participante del programa buscar referencias de la persona potencialmente compatible antes de irse a vivir juntos.
3. **No garantía.** Acceder a este acuerdo o enviar los documentos de la solicitud no garantizan encontrar alguien compatible.
4. **Comprobación de antecedentes y referencias.** Para asegurar la seguridad de todos los participantes del programa y su idoneidad para vivir en un entorno compartido, Covia lleva a cabo comprobaciones de antecedentes y referencias. Al firmar a continuación, entiende y acepta que Covia y sus futuros compañeros de casa se pueden poner en contacto con sus referencias. También entiende y

acepta que el administrador pueda llevar a cabo una investigación de antecedentes criminales a través de los registros de la base de datos de los tribunales nacionales, las de delincuentes sexuales o las proporcionadas por terceros de su elección. Acepta cumplir con cualquier solicitud de información en relación a su historial criminal.

5. **Aceptación del riesgo**. Vivir en una residencia con otra persona conlleva ciertos riesgos, incluidos la incompatibilidad en cuanto a condiciones de vida, la repartición de las tareas del hogar, los pagos incompletos o la falta de pagos, desafíos relacionados con las finanzas, asuntos psicológicos, sociales o de abuso de sustancias o exposición a enfermedades contagiosas (aunque una persona no muestre síntomas, eso no significa que no tenga una enfermedad o que no pueda contagiar). Al finar a continuación, reconoce y acepta estos riesgos.
6. **Acuerdo de convivencia**. El proveedor de hogar y el buscador de hogar deben firmar un acuerdo de convivencia cuando se haya encontrado una buena combinación. Se entregarán a Covia una copia del acuerdo de convivencia y cualquier modificación. Los participantes del programa aceptan informar a Covia del fin del acuerdo de convivencia. Antes de empezar a vivir juntos, es responsabilidad del proveedor del hogar confirmar que su contrato de alquiler actual o cualquier otros arreglos de la casa, si los hubiera, no representan ninguna limitación para empezar a convivir según el acuerdo de convivencia.
7. **Declaración de no-discriminación**: Covia se rige por la Ley de Empleo y Vivienda Justa, los Derechos Civiles Unruh y otras leyes federales de California que prohíben la discriminación en el hogar por motivos de raza, color, religión, sexo, origen nacional, ancestros, género, estado familiar, incapacidad, orientación sexual, estado civil, fuente de ingresos, edad y demás características protegidas

Al firmar a continuación, reconoce que ha leído y entendido este acuerdo y que consiente los términos de participación del programa Home Match según se establecen en todo lo anterior.

Participante del programa

Firma: _____

Nombre (escrito): _____

Fecha: _____

ENCUESTA DEMOGRÁFICA

Home Match recoge información demográfica de sus participantes para fines exclusivamente informativos (incluidos edad, género, ingresos y otros datos). Cualquier información personalmente identificable está protegida contra su divulgación no autorizada. Para cada pregunta, seleccione una respuesta que sea la que mejor le describe.

Ingresos en el hogar: díganos sus ingresos brutos en el hogar: \$ _____, o su nivel de ingresos, basándose en su condado de residencia (ver tablas en la página siguiente): _____.

Etnia y/o raza	
<input type="checkbox"/> Hispano/latino	<input type="checkbox"/> Hispano/latino
<input type="checkbox"/> Nativo americano/nativo de Alaska	<input type="checkbox"/> Nativo americano/nativo de Alaska
<input type="checkbox"/> Asiático	<input type="checkbox"/> Asiático
<input type="checkbox"/> Negro/afroamericano	<input type="checkbox"/> Negro/afroamericano
Orientación o identidad sexual	Tipo de hogar
<input type="checkbox"/> Bisexual	<input type="checkbox"/> Unidad familiar unipersonal
<input type="checkbox"/> Gay/lesbiana/mismo género	<input type="checkbox"/> Unidad familiar múltiple
<input type="checkbox"/> No estoy seguro	
<input type="checkbox"/> Heterosexual	
<input type="checkbox"/> Otro: _____	
<input type="checkbox"/> Prefiero no contestar	
Estado de veteranía	Discapacidad
<input type="checkbox"/> Veterano	<input type="checkbox"/> Ausencia de discapacidad
<input type="checkbox"/> No veterano	<input type="checkbox"/> Una discapacidad o más
<input type="checkbox"/> Prefiero no contestar	<input type="checkbox"/> Prefiero no contestar

Condado de Alameda y Condado de Contra Costa (2021)

Familia de:	1 persona	2 personas	3 personas	4 personas
Ext. bajo	\$0 – 27,450	\$0 – 31,350	\$0 – 35,250	\$0 – 39,150
Muy bajo	\$27,451-45,700	\$31,351-52,200	\$35,251-58,750	\$39,151-65,250
Bajo	\$45,701-73,100	\$52,201-83,550	\$58,751-94,000	\$65,251-104,400
Moderado	\$73,101-100,150	\$83,551-114,450	\$94,001-128,750	\$104,401-143,050
Superior	\$100,151+	\$114,451+	\$128,751+	\$143,051+

Condado de Marin y Ciudad y Condado de San Francisco (2021)

Familia de.	1 persona	2 personas	3 personas	4 personas
Ext. bajo	\$0 – 36,550	\$0 – 41,800	\$0 – 47,000	\$0 – 52,200
Bajo	\$36,551- 60,900	\$41,801- 69,600	\$47,000- 78,300	\$52,201- 87,000
Moderado	\$60,901- 97,600	\$69,601- 111,550	\$78,301- 125,500	\$87,001- 139,400
Superior	\$97,601+	\$111,551+	\$125,501+	\$139,401+

Condado de Monterey (2021)

Familia de.	1 persona	2 personas	3 personas	4 personas
Ext. bajo	\$0 – 20,350	\$0 – 23,250	\$0 – 26,150	\$0 – 29,050
Bajo	\$20,351-33,950	\$23,251-38,801	\$26,151-43,650	\$29,051-48,450
Low	\$33,951-54,250	\$38,802-62,000	\$43,651-69,750	\$48,451-77,500
Moderado	\$54,251-68,550	\$62,001-78,300	\$69,751-88,100	\$77,501-97,900
Superior	\$68,551+	\$78,301+	\$88,101+	\$97,901+