



FORMULARIO DE PROVEEDOR DE HOGAR

Nombre y apellidos: _____ Fecha: _____

Otros nombres usados (Si alguno, incluya los últimos 7 años): _____

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 de discriminación/vivienda justa de Front Porch

Front Porch cumple con la Ley de Vivienda Justa y el Título VI de la Ley de Derechos Civiles de 1964; todos los participantes en el programa Home Match tienen prohibido discriminar en función de una clase protegida, que incluye: raza, color, origen nacional, religión, sexo (incluida la identidad de género y la orientación sexual), estado familiar y discapacidad.

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 estacionamiento? 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 _____

Habitación1 | Cuota \$ _____ Depósito \$ _____ Ocupación máx. ____ Coste total de la entrada: \$ _____

Habitación2 | 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:			

Intercambio de tareas: 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 tareas, marque los tipos de tareas que le gustaría recibir. ¿Cuánto tiempo a la semana o al mes requeriría estas tareas?

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 se le permite discriminar por motivos de raza, color, origen nacional, religión, sexo (incluida la identidad de género y la orientación sexual), estado familiar y discapacidad.

¿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:** No se le permite discriminar por motivos de raza, color, origen nacional, religión, sexo (incluida la identidad de género y la orientación sexual), estado familiar y discapacidad.

¿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.

No tomar fotos de mi propiedad

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 Tareas 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 Front Porch Communities and Services (“Front Porch”) y _____ (“usted”).

Front Porch opera un programa (“Hogares afines” o el “Programa”) los condados de Alameda, Contra Costa, Marin, 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 Front Porch es correcta. Las afirmaciones falsas o engañosas proporcionadas a Front Porch 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. Front Porch 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, Front Porch lleva a cabo comprobaciones de antecedentes y referencias. Al firmar a continuación, entiende y acepta que Front Porch 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 Front Porch una copia del acuerdo de convivencia y cualquier modificación. Los participantes del programa aceptan informar a Front Porch 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**: Front Porch 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):

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+

Etnia y/o raza

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Hispano/latino
<input type="checkbox"/> Nativo americano/nativo de Alaska
<input type="checkbox"/> Asiático
<input type="checkbox"/> Negro/afroamericano | <input type="checkbox"/> Hispano/latino
<input type="checkbox"/> Nativo americano/nativo de Alaska
<input type="checkbox"/> Asiático
<input type="checkbox"/> Negro/afroamericano |
|--|--|

Orientación o identidad sexual

-
- Bisexual
-
-
- Gay/lesbiana/mismo género
-
-
- No estoy seguro
-
-
- Heterosexual
-
-
- Otro: _____
-
-
- Prefiero no contestar

Tipo de hogar

-
- Unidad familiar unipersonal
-
-
- Unidad familiar múltiple

Estado de veteranía

-
- Veterano
-
-
- No veterano
-
-
- Prefiero no contestar

Discapacidad

-
- Ausencia de discapacidad
-
-
- Una discapacidad o más
-
-
- Prefiero no contestar