



INSTRUÇÕES DE PRÉ-INScrição PARA SORTEIO:

- A pré-inscrição DEVE ser preenchida na íntegra para ser elegível para alojamento (apenas uma pré-inscrição por domicílio).
- Todas as pré-inscrições DEVEM ser enviadas pelo serviço postal dos Estados Unidos para: **Pennrose, Attn: PHARE, 1301 N. 31st Street, Philadelphia, PA 19121**
- A pré-inscrição deve ser enviada pelo correio até 08/04/25 para ser incluída no sorteio.
- O sorteio será realizado em 22/04/25 via Facebook Live. Um link para participar virtualmente estará disponível em PhareApts.com.
- O processo completo de inscrição e entrevista começará imediatamente após o sorteio, com todos os candidatos elegíveis catalogados na sua vaga de seleção do sorteio.
- Aplicam-se as seguintes restrições de renda: *(Em vigor a partir de 01/2025, sujeito a alterações)*

Tamanho da unidade	Tamanho da família	Faixa de renda familiar qualificada	% AMI	Aluguel mensal
1 quarto	1 pessoa	US\$ 44.160 - US\$ 53.160	60%	US\$ 1.288
	2 pessoas	US\$ 44.160 - US\$ 60.780		
	1 pessoa	US\$ 58.217 - US\$ 68.500	80%	
	2 pessoas	US\$ 58.217 - US\$ 78.250		
2 quartos	2 pessoas	US\$ 52.526 - US\$ 60.780	60%	US\$ 1.532
	3 pessoas	US\$ 52.526 - US\$ 68.340		
	4 pessoas	US\$ 52.526 - US\$ 75.960		
	2 pessoas	US\$ 69.429 - US\$ 78.250	80%	
	3 pessoas	US\$ 69.429 - US\$ 88.050		
	4 pessoas	US\$ 69.429 - US\$ 97.800		
3 quartos	3 pessoas	US\$ 58.937 - US\$ 68.340	60%	US\$ 1.719
	4 pessoas	US\$ 58.937 - US\$ 75.960		
	5 pessoas	US\$ 58.937 - US\$ 82.080		
	6 pessoas	US\$ 58.937 - US\$ 88.140		
	3 pessoas	US\$ 78.411 - US\$ 88.050	80%	
	4 pessoas	US\$ 78.411 - US\$ 97.800		
	5 pessoas	US\$ 78.411 - US\$ 105.650		
	6 pessoas	US\$ 78.411 - US\$ 113.450		

**Há nove (9) unidades PBV e MRVP com AMI de 30% disponíveis (5 de um quarto, 3 de dois quartos e 1 de três quartos). O aluguel é baseado na renda para essas unidades.*

Entre em contato conosco:

19 West Road, Orleans, MA 02563 (NÃO ABERTO)

PhareApts.com | Phare@Pennrose.com

TEL.: 508.456.9800 | TTY: 711

CORRESPONDÊNCIA PARA: 1301 N. 31st Street
Filadélfia, PA 19121
Telefone: 508.456.9800
E-mail: Phare@pennrose.com
TTY: 711



A ser preenchido pela equipe do escritório:

Número do cadastro _____
Data de registro do cadastro _____
Horário de registro do cadastro _____
Iniciais do funcionário _____

As pré-inscrições para o sorteio DEVEM SER enviadas pelo serviço postal dos Estados Unidos e endereçadas a:
Pennrose, Attn: PHARE, 1301 N. 31st Street, Philadelphia, PA 19121

CHEFE DE FAMÍLIA

M	F	D
---	---	---

D = Não deseja divulgar

NOME: _____ N.º da previdência social: _____
(Primeiro nome) (Inicial do nome do meio) (último nome)

ENDEREÇO ATUAL: _____ N.º DA RESIDÊNCIA: _____
(Nº da residência)(Nome da rua) (Apto. #)

Nº DO CELULAR: _____

(Cidade) (Estado) (CEP) N.º DO TRABALHO: _____

E-MAIL: _____ Data de nascimento: _____

Como você ficou sabendo sobre nós? _____ ESTADO DA CARTEIRA DE HABILITAÇÃO: _____
NÚMERO DA CARTEIRA DE HABILITAÇÃO: _____

MEMBROS DA FAMÍLIA

Nome	Data de nascimento	M/F/D	Relacionamento	N.º da previdência social	Estado e número da carteira de habilitação

RENDA FAMILIAR ANUAL

(Rendimento bruto antes das deduções)

(Circule um)

Emprego/salário bruto	\$	por	Ano/Mês
Renda da previdência social	\$	por	Ano/Mês
Renda de invalidez da previdência social	\$	por	Ano/Mês
Assistência pública (Social/ TANF)	\$	por	Ano/Mês
Pensão alimentícia	\$	por	Ano/Mês
Pensão	\$	por	Ano/Mês



PENNROSE
Bricks & Mortar | Heart & Soul



Pagamentos de rendimentos de trabalho autônomo (Uber, Lyft, Instacart, Venmo, Cash App etc.)	\$	por	Ano/Mês
Ativos (saldo total aproximado de contas correntes, poupanças, 401(k), IRA etc.)	\$	por	Ano/Mês
Outros rendimentos (especifique):	\$	por	Ano/Mês

Preferências para determinar a posição na lista de espera (quando aplicável)

Você ou algum membro da sua família tem DEFICIÊNCIA?			S	N
Você ou um membro da sua família mora, trabalha ou tem filhos que vão à escola em Orleans, MA?			S	N
Você ou um membro da sua família mora, trabalha ou tem filhos que vão à escola em Eastham, Chatham, Brewster, Wellfleet, Truro, Provincetown ou Harwich?			S	N
Atualmente, você está empregado?			S	N
Você é estudante ou recém-formado em um programa educacional ou de treinamento?			S	N
Você tem um voucher da seção 8 portátil (HCVP, Programa de Vale para Escolha de Habitação)?			S	N
Se respondeu sim à pergunta anterior, por meio de qual órgão?				
Em que ano você preencheu a declaração de imposto de renda pela última vez?			S	N
Você precisa de uma unidade com recursos especiais? (<i>por ex., unidade para deficientes motores, deficientes visuais, deficientes auditivos, box de chuveiro mais amplo, barras de apoio, sem degraus etc.</i>)			S	N
Se respondeu sim à pergunta anterior, circule os recursos necessários:				
Unidade para deficientes motores	Unidade para deficientes visuais	Unidade para deficientes auditivos		
Barras de apoio	Sem degraus	Outro(s):		
Descreva:				

Perguntas adicionais

Alguns animais de estimação vão morar com você? <i>Política para animais de estimação: máximo de 2 animais, limite de 15 kg cada. Restrições de raça se aplicam. É necessário um depósito de garantia adicional.</i>		S	N
Se respondeu sim à pergunta anterior, quantos?			
Em quantos quartos você está interessado? (1Q, 2Q, 3Q)	1ª preferência:	2ª preferência:	

Certifico que o acima exposto é verdadeiro, correto e completo, de acordo com o meu conhecimento. Eu entendo que qualquer declaração falsa ou deturpação será motivo para expulsão do programa e/ou instauração de ação judicial de acordo com o Título 18, Seção 1001 do Código dos EUA.

Eu, _____, dou minha permissão para verificações de crédito e de antecedentes criminais, que são parte do processo de cadastro.

Eu, _____, dou minha permissão para verificações de crédito e de antecedentes criminais, que são parte do processo de cadastro.

Eu, _____, dou minha permissão para verificações de crédito e de antecedentes criminais, que são parte do processo de cadastro.

Assinatura do requerente: _____ Data: _____

Assinatura do requerente: _____ Data: _____

Assinatura do requerente: _____ Data: _____



Tipos de Assistência de Programa (SOMENTE para uso do escritório) ** Importante: você deve nos notificar imediatamente caso algum dado neste cadastro seja alterado

Crédito	<input type="checkbox"/>	fiscal 60%	<input type="checkbox"/>	80%	<input type="checkbox"/>
PBV/MRVP	<input type="checkbox"/>	30%	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>

Janeiro de 2025

