TENNESSEE HUMAN RIGHTS COMMISSION
CENTRAL OFFICE
530 CURCH STREET, SUITE 400
CORNERSTONE SQUARE BUILDING
NASHVILLE, TENNESSEE 37243-0745
Ph: (615) 741-5825 Fax: (615) 532-2197

Comisiòn de los Derechos Humanos de Tennessee

Programa de Asistencia para Vivienda Justa

Cuestionario de Admisiòn para Vivienda

Fecha de entrada:_____ **Recibido por: _____**

THRC #: _____

Por favor complete lo siguiente y entrèguelo **dentro de los siguientes 15 dìas**

Nombre: (Sr. Sra. Señorita) _____

Nùmero de Seguro Social: _____ - _____- _____ Fecha de Nacimiento:_____

Telèfono: (casa) _____ (trabajo) _____

Nombre de esposo/a : _____

de Seguro Social: (esposo/a)_____ - _____- _____ Fecha de Nacimiento _____

Otras partes afectadas: _____

Telèfono de Familiar o Amistad a quien podamos contactar: _____

Algùn vecino u otra persona que siempre sepa donde localizarlo, si Ud necesita moverse:

Nombre: _____ Telèfono: _____

Direcciòn : _____

Su Direcciòn Actual: _____ Ciudad: _____

Estado: _____ Còdigo Postal:_____ Paìs: _____

¿ Vive usted en los lìmites de Nashville ? (por favor circule uno) **Si** **No**

¿ Cuàndo ocurriò el ùltimo acto de discriminaciòn ? (Mes /Dìa/Año) _____

¿ El acto de discriminaciòn, està ocurriendo todavìa ? (circule uno**)** **Si** **No**

¿ Dònde ocurriò el presunto acto de discriminaciòn ? (¿ Dònde se localiza el terreno?)

(Proporcione la direcciòn y el Condado)

Nombre del Negocio: _____ Telèfono: _____

Direciòn: _____ Condado: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Còdigo Postal: _____

¿ Quièn cree usted que lo/la discriminò ? ¿ Fue el arrendador, dueño, administrador, banco, vendedor, agente de bienes raìces, agente, compañìa u organizaciòn ?
(circule una)

Nombre del Negocio: _____

Nombre de la persona:_____ Posiciòn:_____

Direcciòn: _____ Ciudad: _____

Estado: _____ Còdigo Postal:_____ Telèfono: _____

¿ Què clase de propiedad estaba involucrada ?

_____ Casa familiar sencilla

_____ Casa o edificio con 2, 3 o màs unidades

_____ Edificio para 5 o màs unidades

_____ Otro, incluyendo un terreno desocupado, terrenos exclusivos para uso recsdencial

Especifique : _____

_____

_____

¿ Cuàntas unidades/casas hay ahì, o cuàntas pertenecen al arrendador ? _____

¿ El dueño/administrador vive en su mismo edificio/casa ? _____

¿ Estaba usted comprando o rentando (casa/ apartamento/ lote/ edificio) ? _____

Ha estado usted pagando su renta? _____ ¿ La paga a tiempo ? _____

¿ Recibe usted algùn fondo Federal para ayudar a pagar su renta ? _____

Si la respuesta es si , ¿ Què tipo de fondo Federal es ?

¿ Asistencia (FHA o HUD) ? _____ ¿ Vivienda Autorizada ? _____

¿ Secciòn 8 de Nota Certificada ? _____ Otros subsidios ? _____

¿ Cuànto es su renta ? _____ ¿ Cuànto paga usted ? _____

¿ Tiene un contrato? **Si / No** ¿ Por cuànto tiempo es su contrato ? **meses / año**

¿ Fue usted evacuado/a, o le dijeron que iba a ser evacuado/a ? Si la respuesta es si por favor explìque la razòn para la evacuaciòn:

_____
_____
_____
_____
_____

¿ Le ha sido entregada una orden de detenciòn ? (Si / No) ¿ Cuàndo ? _____

¿ Cuàndo es su dìa de Corte ? _____

¿ Cuàl es su base par la discriminaciòn ? Raza _____, Religiòn, _____,

Sexo _____, Incapacidad _____, Origen de Nacionalidad _____,

Estado Familiar : (familia con menores de 18 años o embarazadas ?) _____

¿ Què le pasò ? ¿ Què puntos està usted reclamando ? ¿ En contra de què fue usted discriminado/a ? Por ejemplo: ¿ Le fue negada la oportunidad de rentar o de comprar una vivienda ? ¿ se le negò un prèstamo ? ¿ Se le dijo que no habìa vivienda disponible cuando en realidad si la habìa ? ¿ Se le tratò diferente de otras personas al buscar vivienda ? Especìficamente , ¿ Què tipo de discriminaciòn està usted reclamando ?

Razòn para negar Hìpoteca / Prèstamo :

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

Reportò su queja a la administraciòn (por favor circule una) Si / No Cuànto tiempo se tardò la administraciòn para contestarle ? _____

¿ Què hizo la administraciòn ?

_____
_____
_____
_____

¿ Hicieron las correcciones necesarias ? **Si / No**

_____
_____
_____

¿ En què forma fue tratado /a diferente en comparaciòn a otras personas que **no son** de su misma raza, sexo, religiòn, nacionalidad de origen, color, familias sin hijos, personas sin incapacidades ? Por favor explìque:

_____
_____
_____
_____
_____
_____

¿ Hubo alguna situaciòn similar a la que usted està experimentando, en que personas que **no son** de su misma raza, sexo, religiòn, nacionalidad de orìgen, color, familias sin hijos, personas sin incapacidades **no fueron** evacuadas ? Si la respuesta es si, por favor explìque:

_____
_____
_____

¿ Reportò ustd el incidente al dueño o al administrador, y cuàles fueron los resultados ?
Dè las fechas y las vece de cada incidete:

_____
_____
_____

¿ Actualmente tiene usted un abogado que lo estè representando por esta situaciòn ?
Si / No Si la respuesta es si, por favor dè el nombre, la direcciòn y el telèfono :

Nombre: _____

Direcciòn ; _____ Ciudad: _____

Estado: _____ Còdigo Postal :_____ Telèfono:_____

Por favor enliste cada uno de los testigos:

1) Nombre: _____Telèfono:_____

2) Nombre: _____Telèfono: _____

3) Nobmre:_____ Telèfono:_____

4) Nombre:_____Telèfono:_____

Notificaciòn: Usted debe proporcionar documentaciòn de sus supuestas alegaciones- Avisos, contratos, cartas certificadas al arrendador, cartas del dueño del terreno etc., entrèguela al investigador de su caso cuando se ponga en contacto con usted . Tenga todos los documentos a la mano para cuando se los pidan.

Notificaciòn: Si en cualquier momento usted tiene que moverse , es su responsabilidad contactar a su Investigador inmediatamente para darle la nueva direcciòn y nùmero de telèfono. De no ser asi, su caso serà administrativamente cerrado por falta de cooperaciòn de su parte.

Yo afirmo que la informaciòn contenida en mis respuestas a este cuestionario es verdadera y correcta en lo que a mi parte corresponde y a lo mejor de mi conocimiento.

_____ _____
Firma Fecha