AVISO: Las organizaciones pueden adaptar estos materiales de muestra para que se ajusten a sus necesidades y al trabajo que realizan. Puede cambiar la redacción para que coincida con el lenguaje que prefiere su organización (por ejemplo, sobreviviente o participante del servicio). Antes de usar esta plantilla, elimine las notas en gris y asegúrese de reemplazar todas las secciones resaltadas con la información específica de su programa.

Este documento puede ser útil si un sobreviviente necesita documentación que indique que está participando en su programa. Si su agencia va a entregar este documento a otra agencia en nombre de un sobreviviente, debe tener una autorización de divulgación de información firmada. Su agencia puede proporcionar una copia de este documento al sobreviviente para que lo proporcione a la agencia o persona que necesite la documentación.

Aviso: Es importante considerar la confidencialidad de los sobrevivientes en su programa al enviar cualquier documento o pago con la información de la agencia. Para algunas agencias, establecer un DBA (Razón social) puede ser beneficioso para que los propietarios no sepan que un inquilino es un sobreviviente que recibe atención de su agencia.

Fecha

A quien corresponda:

[El nombre del participante] participa actualmente en el Programa de vivienda de transición de [nombre del programa].

El cliente celebra un contrato de arrendamiento con el propietario. El programa proporciona asistencia de alquiler para respaldar al cliente por un máximo de 24 meses. El monto se basa en las necesidades del cliente y este se revisa cada [tres] meses. El subsidio se paga directamente al propietario.

El propietario recibirá una carta inicial de nosotros en la que se indicará el monto del subsidio que brindaremos. Si el propietario o el inquilino rescinde el contrato, o si el [nombre del programa] llegase a determinar que el inquilino ya no es elegible para la asistencia de vivienda, el subsidio terminará inmediatamente.

El programa notificará al propietario de manera oportuna.

Si tiene alguna pregunta, no dude en ponerse en contacto conmigo al [número del programa].

Gracias,

Nombre del administrador del programa

Puesto