**Solicitud de apelación - RentHelpMN**

**(Programa de asistencia de emergencia para el alquiler)**

**INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE**

Nombre del solicitante (completo): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento del solicitante: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dirección de la propiedad de alquiler (número, calle): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Código postal: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Número de teléfono: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

¿Qué notificación de denegación está apelando? Fecha de la carta: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ID de la solicitud: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fecha de la solicitud: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Díganos la razón de su apelación:

* Se me denegó la ayuda por ingresos demasiado altos, pero mis ingresos son elegibles.
* Se me denegó la ayuda porque no se pudo verificar mi deuda pasada. He incluido información para verificar la deuda.
* Se me denegó la ayuda porque no se pudo verificar que soy un inquilino, pero estoy alquilándole a un dueño de propiedad.
* Se me denegó la ayuda porque no se pudo comprobar mi dificultad financiera, pero sí experimenté dificultades financieras a causa del brote de COVID-19.
* Se me denegó ayuda porque no se pudo verificar que corría riesgo de quedar sin hogar o estaba en situación de inestabilidad de vivienda, pero corro riesgo de quedar sin hogar o estoy en situación de inestabilidad de vivienda.
* Se denegó parte de mi solicitud o el monto de mi solicitud se redujo incorrectamente.
* Se me denegó la ayuda porque se determinó que mi solicitud era potencialmente fraudulenta.
* Otros (por favor explique):

Si hay algún documento que le gustaría que consideremos cuando se evalúe su apelación, por favor inclúyalo con su apelación. No tendrá otra oportunidad futura para proveer documentación.

* No he incluido información adicional
* He incluido información / documentación adicional: (indique los documentos provistos)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del apelante: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Envíe su apelación por correo postal o fax al equipo del Programa RentHelpMN a:**

RentHelpMN Document Services Center
1055 American Boulevard, Suite A
Bloomington, MN 55420

Fax: 952-285-2318