

Salt Lake County Programa de Vivienda y Libre de Plomo

Subsidio para la reducción del riesgo de plomo (LHRG)

SOLICITUD PARA PROPIETARIOS

Cuando esté completo, envíe:

Por Correo: **LEAD SAFE HOUSING PROGRAM**
2001 South State St. S2-810
PO Box 144575
Salt Lake City, Utah 84114-4575

Por Fax: 385-468-4894

Por Email: Ayda Posso aposso@slco.org

Para más información Llamar o Texto:

385-315-0049



Salt Lake County Programa de Vivienda y Libre de Plomo

Elegibilidad y Requisitos para los Propietarios

Lea a ver si algunas de las preguntas aplican en su hogar (Si, necesita ayuda llámenos)

1. Construida antes del 1978
2. Peligros potenciales que son causados por las pinturas basadas en plomo (deterioro de pintura con base de plomo, deterioro de ventanas viejas, pintura descascarándose, etc.)
3. Ingresos del hogar dentro o por debajo del 80% de los ingresos promedios del área. (Vea la tabla abajo)
4. Verificación del nombre del propietario.
5. Niño o niños menores de 6 años que viven o visitan su casa frecuentemente (por lo menos 6 horas por semana o 60 horas por año) y/o mujer embarazada que vive o visita frecuente mente su hogar.

Si usted responde “sí” a una o varias de las preguntas del 1-5 – usted es elegible. Por favor continúe.

| 2024- 2025 ingreso familiar ajustado por el tamaño de la familia | | | | | | | | |
|--|----------|----------|----------|----------|-----------|-----------|-----------|-----------|
| | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8+ |
| 80% | \$68,750 | \$78,550 | \$88,350 | \$98,150 | \$106,050 | \$113,900 | \$121,750 | \$129,600 |

Esta solicitud de subvención incluye:

- Divulgación de ingresos y formularios de verificación.
- Formularios de certificación para niños que viven o visitan a esta propiedad, al menos 6 horas por semana o 60 horas por año.
- Formularios de autorización para el análisis de sangre que determine la existencia de plomo en los niños.

Por favor revise estos formularios cuidadosamente complételos y firmelos si está interesado en recibir un subsidio económico del Condado de Salt Lake para controlar los peligros que potencialmente podrían traer la presencia de pinturas con base de plomo en su casa.

Pasos:

1. Después de que recibamos la solicitud de subvención completa, la revisaremos para verificar su elegibilidad. Se le notificará si es elegible para recibir asistencia.
2. Si usted es elegible, coordinaremos con usted una visita inicial en su casa. Cuando visitemos su casa, realizaremos un asesoramiento visual para inspeccionar si se encuentra pintura astillada con nivel the plomo en la pintura, y cualquier otro peligro causado por la pintura con base de plomo.
3. Si durante el asesoramiento visual se identifica algún peligro causado por la pintura con base de plomo, coordinaremos una inspección de la pintura basada con plomo. El consultor encargado de la inspección usará una máquina XRF que determina la existencia de pintura con base de plomo en su casa.
4. Si hay pintura con base de plomo presente, una “evaluación de riesgo” será preparada para analizar el grado de peligros que existen en la casa.
5. Sobre la base de la evaluación de riesgos, se preparará un ámbito de trabajo. Una vez que acepte el alcance del trabajo, se preparará un paquete de oferta. LSSL coordinará la programación de un recorrido de licitación por parte de contratistas calificados de LSHP y revisará las ofertas para determinar si son razonables.
6. Su solicitud de financiamiento será revisada por un comité de aprobación de subvenciones de LSSL. El monto de la financiación puede aprobarse, modificarse o denegarse según los requisitos del programa y la necesidad del proyecto. Sí no cumple con los requisitos del programa, puede ser rechazado.

Es posible que este documento deba compartirse con organizaciones asociadas para permitirle obtener la mayor asistencia posible. Le pediremos su permiso ANTES de compartir cualquier información con otra organización.

El Condado no discrimina a base raza, color, origen nacional, sexo, o religión. Ningún individuo calificado y con alguna incapacidad deba, en base a la discapacidad, ser excluido de la participación, ser negado de los beneficios de, o de alguna otra manera ser sujeto de discriminación bajo ningún programa o actividad conducida por esta agencia. El Condado proveerá también acceso a los servicios a personas que tengan un conocimiento limitado del idioma inglés.

Salt Lake County Programa de Vivienda y Libre de Plomo

Lista de verificación para la aplicación:

Documentos requeridos: estos deben completarse, firmarse y enviarse

Proveer copias de:

- Verificación de ingresos (de todos los que viven en el hogar mayores de 18 años)
*2 meses (8 talones de cheques de pago semanal o 4 talones de cheques si le pagan quincenal)
- Nota: cualquier adulto que viva en la casa y no esté trabajando, firme el formulario de certificado de ingresos y certificación de cero ingresos. Verificamos los ingresos llamando a su supervisor para asegurarnos de que todavía está empleado.
- Si alguien en el hogar recibe Seguro Social o Discapacidad:
enviar una copia de la carta anual.
- Certificado de seguro de propietario de vivienda u otra verificación de propiedad de vivienda

Regrese:

Copias de verificación de ingresos (talones de cheques, etc.) TODOS los formularios de solicitud firmados y con la Fecha

- Solicitud de propietario de casa - LH 1.0 (requiere firma)
- Formulario de divulgación de ingresos - LH 1.1 (requiere firma).
- Acuerdo de pruebas y remediación para propietarios de viviendas: LH 1.2 (requiere firma)
- Información sobre análisis de plomo en la sangre: LH 1.3 (requiere firma)
O si hay un niño que visita, pero no vive en el hogar, los padres o tutor de be de firmar
Información de análisis de plomo en sangre para no residentes - LH 1.4 (firma si corresponde)
- Formulario de liberación de prueba de gas radón - LH 1.5 (requiere firma)
- Información de divulgación étnica y racial - LH 1.6 (no necesita firma)
- Certificado de cero ingresos - LH 1.7a (requiere firma)
- Formulario de gestión de la atención: LH 1.8, (si necesita servicios adicionales, firme y envíe)
- Verificación Oral de ingresos: LH 1.9 solo para uso de oficina

Tenga en cuenta que su aplicación puede ser devuelta si no es presentada con toda la documentación mencionados.

Salt Lake County Programa de Vivienda y Libre de Plomo

LH-1.0

Fecha: ____ / ____ / ____ Año de Construcción: _____

Dirección: _____ Ciudad _____ Código Postal: _____

Nombre del propietario: _____

Es esta su residencia principal? Sí No

Número de Teléfono: _____ Correo Electrónico: _____

La propiedad está en nombre de: _____ Relación con el aplicante: _____

Hay otros propietarios que necesitan firmar los documentos para realizar el trabajo? Sí No

Nombre/Dirección/Número de Teléfono de los propietarios adicionales: _____

Total, de personas viviendo en casa: _____ (Incluyendo los visitantes)

Vive una mujer embarazada en el hogar? Si No Si hay, Cual es el nombre? _____

Usted o alguien en su hogar tiene asma? Si No Quien? (nombre, edad relación) _____

Hay alguien en el hogar con alguna condición de salud crónica? Si No _____

Por favor describa la condición y quien es: _____

Qué idioma habla? _____ Tienes un traductor? Si No Número de Teléfono _____

Mejor hora para contactar? _____ Por? Texto Teléfono Email _____

Como se dio cuenta del programa? _____

El solicitante(s)/propietario(s) certifica que niño/s menores de seis años vive en el hogar.

Anote debajo todos los niños menores de 6 años): _____ iniciales del solicitante:

| Nombre | Fecha de Nacimiento | Edad | Genero |
|--------|---------------------|------|--------|
| 1. | | | |
| 2. | | | |
| 3. | | | |
| 4. | | | |
| 5. | | | |

Anote debajo todos los niños menores de 6 años que **visitan** su hogar frecuentemente (al menos dos días a la semana, al menos seis horas a la semana, al menos 60 horas al año):

| Nombre | Fecha de Nacimiento | Edad | Genero |
|--------|---------------------|------|--------|
| 1. | | | |
| 2. | | | |
| 3. | | | |
| 4. | | | |
| 5. | | | |

Hay niños con niveles de plomo elevado (EBL) que residen en casa? Si No No sé

Alguna vez se le ha hecho el análisis a la propiedad por pintura a base a plomo? Si No No sé

sí lo hicieron cuando fue? _____ salió positivo Si No No sé

Al firmar esta solicitud, verifico que la información contenida en esta solicitud es precisa y completa.

Firma del propietario _____ Fecha _____

Firma del propietario _____ Fecha _____

Salt Lake County Programa de Viviendas y Libre de Plomo

LH-1.1

Declaración de Ingresos

Nombre del hogar: _____

El objetivo del Programa de vivienda y Libre del plomo en Salt Lake (LH) es proporcionar subvenciones Gratis a los propietarios para reducir el envenenamiento por plomo controlando los riesgos de pintura a base de plomo que puedan existir en la propiedad. Con una subvención de LH, su casa puede calificar para nuevas ventanas y / o reparación o / y repintar superficies de pintura desconchada.

La pintura a base de plomo se puede encontrar en hogares construidos antes de 1978 y puede envenenar a los niños. Las astillas de pintura pueden desprenderse de las paredes y ventanas y llegar a la boca de su hijo. Su hijo también puede inhalar partículas de polvo de la pintura. Esto puede conducir a problemas de salud, comportamiento y aprendizaje para niños pequeños, especialmente menores de seis años.

INSTRUCCIONES:

Este formulario debe ser completado por los ocupantes de cualquier casa que este solicitando asistencia para reducir los riesgos de pintura a base de plomo en el Condado de Salt Lake.

Por favor proveer:

1. una copia de los talones de pago de ingresos de los últimos 2 meses de todos los ocupantes que están trabajando en el hogar mayores de 18 años.
2. proveer la documentación de cualquier otro ingreso del hogar (ingresos del Seguro Social, Discapacidad/ Seguro Social, etc.)
3. nombre y número de teléfono de contacto / supervisores para verificar el empleo

Escriba los nombres de las personas mayores de 18 años que viven en el hogar

| Nombre | Ingresos anuales | Nombre del supervisor | Teléfono |
|--------|------------------|-----------------------|----------|
| 1. | \$ | | |
| 2. | \$ | | |
| 3. | \$ | | |
| 4. | \$ | | |
| 5. | \$ | | |

Certifico bajo pena de ley que la información contenida en esta declaración es verdadera, exacta y completa a lo mejor de mi conocimiento. Yo entiendo que hay penalidades significativas por someter información falsa, incluyendo la posibilidad de multas y prisión por violaciones conocidas.

Firma del propietario _____ Fecha: ____ / ____ / ____

Firma del propietario _____ Fecha: ____ / ____ / ____

Salt Lake County Programa de Vivienda y Libre de Plomo

LH 1.2

La Perdona que firma abajo realiza una solicitud preliminar para el Programa de Vivienda y Libre de Plomo Salt Lake ("LSSL") y ayuda para la reducción de pintura de plomo residencial. El aplicante que firma reconoce que esta solicitud se hace en virtud de un programa ofrecido por LSSL y que los métodos para disminuir la pintura con plomo, el costo de tal reducción y otros gastos permitidos serán determinados por LSSL. La persona que firma abajo se compromete a permitir el abatimiento de la pintura con plomo en la propiedad por un contratista aprobado por el programa LSSL.

Yo entiendo que LSSL o la Corporación de Salt Lake City emprenderá una prueba para determinar si hay rastros de pintura con base de plomo en mi casa. Si el resultado de la prueba revela que existen riesgos ocasionados por estas pinturas, entiendo que la dimensión del trabajo incluirá el trabajo necesario para hacer que mi casa esté libre de plomo. Libre de plomo, significa que toda la pintura basada con plomo en mi casa ha sido estabilizada y que mi casa ha pasado una prueba que demuestra que no hay plomo al concluir el trabajo. Para que mi casa se mantenga libre de plomo, entiendo que debo mantener las áreas tratadas, y monitorear las áreas no tratadas que contienen plomo que ya fueron identificadas. Recibiré una copia del "asesoramiento de riesgo" y la "prueba que concluye que ya está libre de plomo" en cuanto se hayan concluido.

El solicitante(s)/propietario(s) acepta que LSSL o la Corporación de Salt Lake City puede realizar una inspección de la propiedad para determinar la presencia de peligros ocasionados por las pinturas con base de plomo. La realización de la inspección no obliga al Condado de Salt Lake para otorgar la subvención. El solicitante(s)/propietario(s) será informado de los resultados de la inspección. Entiendo que los resultados de la inspección para la determinación de pintura basada con plomo y el control de riesgos de plomo deben ser declarados si la casa es vendida o rentada en el futuro.

El solicitante(s)/propietario(s) aceptan también que el Condado de Salt Lake no será responsable por ningún daño que ocurra como resultado de dicha inspección y declaraciones subsecuentes.

He leído y estoy de acuerdo con la información anterior en relación con las inspecciones de plomo / evaluaciones de riesgo, pruebas de aprobación, divulgación, del control de plomo y vigilancia de los peligros de plomo continuo. El firmante entiende que al él no cumplir con los requisitos LSSL puede dar lugar a el reembolso, por el propietario / dueño de la propiedad / por dineros adelantados.

EXENCIÓN

El abajo firmante reconoce el papel del Condado de Salt Lake en relación con LSSL es la de una fuente de fondos, y que Salt Lake County no es responsable de la selección, supervisión, o el rendimiento de las empresas o personas que no son empleados por el Condado que proporcionan la reducción del plomo y mitigación de servicios a la propiedad del firmante. El abajo firmante se compromete a liberar y mantener el Condado de Salt Lake y sus agentes, funcionarios, empleados o cualquier otro de sus sucesores, por y contra cualquiera y todas las reclamaciones derivadas de la prestación de servicios de mitigación y disminución de plomo en la propiedad del suscrito, y las liberaciones del Condado de Salt Lake y sus agentes, funcionarios y empleados y a cualquiera de sus sucesores por cualquier dicho reclamo. El firmante entiende y acepta que el Condado de Salt Lake es un beneficiario previsto del abajo firmante y un acuerdo para renunciar y liberar las reivindicaciones tal como se expone en el presente documento y que el acuerdo del abajo firmante es una condición previa para el uso de fondos proporcionados por el condado de Salt Lake.

El abajo firmante, certificar bajo pena de ley que, a lo mejor de sus conocimientos, todas las declaraciones hechas en esta solicitud y la documentación de apoyo son verdaderas y precisas, correctas y completas.

Imprima nombre del propietario _____

Firma del propietario: _____ Fecha: ____ / ____ / ____

Salt Lake County Programa de Vivienda y Libres de Plomo

LH-1.3

Información para el Análisis de Sangre

Si su casa está determinada y tiene los peligros de plomo, el Programa de Vivienda y Libre de Plomo en Salt Lake ("LSSL") proveerá el análisis de sangre por plomo a los niños menores de 6 (seis) años antes de comenzar el trabajo, y de nuevo después de que se complete el trabajo. El examen se puede realizar con una cita en la comodidad de su hogar por LSSL educadora de salud. No hay ningún costo para estas pruebas, que consisten en una colección de una gota de sangre con un pequeño piquete en un dedo. Los resultados de estas pruebas serán discutidos con los padres y /o guardianes de los niños examinados.

Si el dueño de una casa u otro residente del hogar es el padre / guardián legal de un niño menor de 6 (seis) años que también vive en el hogar, debe que firmar a continuación e indicar si están o no de acuerdo en permitir que el niño o/a menores de 6 (seis) años sea sometidos al examen sanguíneos de prevención por el envenenamiento por plomo. No hay ningún costo para esta prueba, que consiste en la recolección de una gota de sangre con un piquete en el dedo.

Escriba todos los nombres de los niños menores de 6 años que viven en la casa

| Nombre | Parentesco | Fecha de Nacimiento | Genero | Edad | Numero de Teléfono. |
|--------|------------|---------------------|--------|------|---------------------|
| 1. | | | | | |
| 2. | | | | | |
| 3. | | | | | |
| 4. | | | | | |
| 5. | | | | | |

AUTORIZACIÓN PARA COMPARTIR INFORMACION PERSONAL DE LOS RESULTADOS DE ANALISYS DE SANGRE POR EL LENVEMAMIENTO DE PLOMO

El Condado de Salt Lake ("Condado") mantendrá confidencialmente cualquier información e identificación personal y los resultados de las pruebas de plomo en la sangre y utilizará los datos para fines legalmente autorizados. El Condado puede divulgar la identificable información personal y los resultados de plomo en la sangre para investigación y con propósitos estadísticos.

Bajo la ley de Utah, el Departamento de Salud del Condado está obligado a informar todos los resultados de los análisis de plomo en la sangre superiores de 5 microgramos por decilitro (mcg/dl) y cierta información de identificación personal. El Condado también puede compartir alguna identificable información de los resultados de las pruebas de plomo en la sangre a otras agencias públicas de manera confidencial.

El programa LSSL trabaja en colaboración con otros programas dentro del Condado; y enfermeras de salud pública; nutricionistas; educadores; epidemiólogos y especialistas en salud ambiental / sanitarios. El personal de LSSL también trabaja con el Departamento de Salud de Utah, el Departamento de Calidad Ambiental de Utah, el Programa Head Start para Migrantes y agencias federales como: Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades, Agencia de Protección Ambiental, Vivienda y Desarrollo Urbano, y la Agencia para Tóxicos Registro de Sustancias y Enfermedades. El intercambio de información se utilizará para documentar una visita domiciliar completa, evaluar el estado de desarrollo y determinar los servicios necesarios.

PRUEBAS PREVIAS DE ENVENENAMIENTO CON PLOMO EN LA SANGRE

| |
|---------|
| # _____ |
| _____ |

LH-1.3 Cont.

Mi niño o los niños menores de seis (6) años se han hecho el análisis de sangre por el envenenamiento con pintura a base de plomo en los últimos 6 (seis) meses:

- Si No (En caso de que el examen de sangre haya sido positivo, por favor adjunte una copia de los resultados de las pruebas con esta aplicación) Los resultados de las pruebas deben ser presentadas antes que el trabajo de control de plomo vaya a comenzar.

Acuerdo para la prueba de plomo en la sangre **Marque todos los que apliquen**

- ME GUSTARÍA** que mis niños menores de seis (6) años le hagan el análisis de plomo.
- YO NO DESEO** compartir los resultados de las pruebas de mis niños menores de seis (6) años se hicieron la prueba del plomo,
- YO SOY** consciente de que esta propiedad puede contener peligros de pintura a base de plomo
- YO NO DESEO** que a ningún de los niños menores de seis (6) años le haga el análisis
- ME GUSTARÍA** hacerme una prueba de plomo porque estoy en embarazo.
- NO** hay niños menores de seis años viviendo en mi casa.

EXENCIÓN

El padre / tutor acuerda liberar y mantener al Condado y sus funcionarios, agentes, servidores y empleados y a cualquiera de sus sucesores indemnes de y contra todos y cada uno de los reclamos derivados de los análisis de sangre, y libera al Condado y sus funcionarios, agentes, servidores y empleados y cualquiera de sus sucesores de tales reclamos. El padre / tutor entiende y acepta que el condado es un beneficiario previsto del acuerdo del padre / tutor para renunciar y liberar reclamos cómo se establece en este documento y que el acuerdo del padre / tutor es una condición previa al uso de los fondos proporcionados por el condado.

Certifico que la información anterior sobre la residencia es precisa a la fecha de firma de este documento:

Nombre del padre / tutor: _____

Firma del padre / tutor: _____ **Fecha:** ____ / ____ / ____

For Office Use Only:

- | | | | | |
|--------------------|---------------------------------|---|-----------------------------|---|
| Live in Children | <input type="checkbox"/> Accept | <input type="checkbox"/> Decline | <input type="checkbox"/> NK | <input type="checkbox"/> NK Living in or visiting |
| Visiting Children | <input type="checkbox"/> Accept | <input type="checkbox"/> Decline | <input type="checkbox"/> NK | <input type="checkbox"/> Pregnant Woman |
| Child Prior Tested | <input type="checkbox"/> Yes ⇌ | <input type="checkbox"/> Results Provided | | <input type="checkbox"/> EBLL > 5 |

Salt Lake County Programa de Vivienda y Libre de Plomo

LH-1.4

Información Sobre Pruebas de Plomo en la Sangre

CONSENTIMIENTO DE LOS PADRES- **NO RESIDENTES**

| | |
|----------------------------|--|
| Dirección de la propiedad: | |
| Nombre del padre o madre: | |
| Dirección de los padres: | |
| Teléfono de los padres: | |

Información del Programa

El dueño de la propiedad que aparece arriba ha solicitado fondos del Condado de Salt Lake para controlar el envenenamiento de pintura a base de plomo en su casa y / o apartamento. Su hijo ha sido identificado como uno de los que visita esta casa y/o apartamento regularmente o por un período de tiempo significativo. Debido a que el deterioro de la pintura a base de plomo puede tener un impacto significativo en el desarrollo de los niños pequeños, las regulaciones federales requieren que recibamos su consentimiento para examinar a los niños menores de seis años de envenenamiento por plomo antes de que se realice el trabajo del control de plomo en la propiedad. No hay ningún costo para estas pruebas, el análisis consiste en una colección de una gota de sangre en forma de un pequeño piquete en un dedo. Los resultados de estas pruebas serán dados los padres y/o tutores de los niños examinados.

Escriba todos los nombres de los niños menores de 6 años que visita su casa (por lo menos dos días a la semana, por lo menos seis horas a la semana, y por lo menos 60 horas al año):

| Nombre | Parentesco | Fecha de Nacimiento | Genero | Edad | Numero de Teléfono |
|--------|------------|---------------------|--------|------|--------------------|
| 1. | | | | | |
| 2. | | | | | |
| 3. | | | | | |
| 4. | | | | | |
| 5. | | | | | |

AUTORIZACIÓN PARA COMPARTIR INFORMACION PERSONAL DE LOS RESULTADOS DE LOS ANALISYS DEL ENVENENAMIENTO DE PLOMO EN LA SANGRE

El Condado mantendrá cualquier identificable información personal y resultados de los análisis de plomo en la sangre, personal confidencial y utilizará los datos para fines legales. El Condado puede divulgar la identificable información personal y los resultados de plomo en la sangre para investigación y con propósitos estadísticos.

Bajo la ley de Utah, el Departamento de Salud del Condado está obligado a informar todos los resultados de los análisis de plomo en la sangre superiores de 10 microgramos por decilitro (mcg / dl) y cierta información de identificación personal. El Condado también puede compartir alguna identificable información de los resultados de las pruebas de plomo en la sangre a otras agencias públicas de manera confidencial.

El programa LSSL trabaja en colaboración con otros programas dentro del Condado; y enfermeras de salud pública; nutricionistas; educadores; epidemiólogos y especialistas en salud / sanitarios ambientales. El personal LSSL también trabaja con el Departamento de Salud, Departamento de Calidad Ambiental, Programa Head Start Migrante Utah y agencias federales como Utah: Centros para el Control y Prevención de Enfermedades, la Agencia de Protección del Medio Ambiente, Vivienda y Desarrollo Urbano, y la Agencia para Tóxico Las sustancias y el Registro de Enfermedades. El intercambio de información se utilizará para documentar una visita al hogar completado, evaluar el estado de desarrollo, y determinar los servicios necesarios

PRUEBAS PREVIAS DE ENVENENAMIENTO CON PLOMO EN LA SANGRE

LH-1.4 Cont.

No Residentes

Mi niño o los niños menores de seis (6) años se ha y /o se han hecho el análisis por el envenenamiento con pintura a base de plomo en los últimos 6 (seis) meses:

- Si No (En caso de que el examen de sangre haya sido positivo, por favor adjunte una copia de los resultados de las pruebas con esta aplicación contrato.) los resultados de las pruebas deben ser presentados antes que el trabajo de control de plomo vaya a comenzar.

Aceptación para el análisis del envenenamiento de sangre por plomo (Marque Uno):

- ME GUSTARÍA** que mis niños menores de seis (6) años le hagan el análisis de plomo.
- YO NO DESEO** compartir los resultados de las pruebas de mis niños menores de seis (6) años se hicieron la prueba del plomo,
- YO SOY** consciente de que esta propiedad puede contener peligros de pintura a base de plomo
- YO NO DESEO** que a ningún de los niños menores de seis (6) años le haga el análisis **ME GUSTARÍA** hacerme una prueba de plomo porque estoy en embarazo.
- NO** hay niños menores de seis años viviendo en mi casa.

EXENCIÓN

El padre / tutor acuerda liberar y mantener al Condado y sus funcionarios, agentes, servidores y empleados y a cualquiera de sus sucesores indemnes de y contra todos y cada uno de los reclamos derivados de los análisis de sangre, y libera al Condado y sus funcionarios, agentes, servidores y empleados y cualquiera de sus sucesores de tales reclamos. El padre / tutor entiende y acepta que el condado es un beneficiario previsto del acuerdo del padre / tutor para renunciar y liberar reclamos como se establece en este documento y que el acuerdo del padre / tutor es una condición previa al uso de los fondos proporcionados por el condado.

Certifico que la información anterior sobre la residencia es precisa a la fecha de firma este documento:

Nombre del padre / tutor: _____

Firma del padre / tutor: _____ Fecha: ____ / ____ / ____

For Office Use Only:

- | | | | | |
|--------------------|--|---|-----------------------------|---|
| Live in Children | <input type="checkbox"/> Accept | <input type="checkbox"/> Decline | <input type="checkbox"/> NK | <input type="checkbox"/> NK Living in or visiting |
| Visiting Children | <input type="checkbox"/> Accept | <input type="checkbox"/> Decline | <input type="checkbox"/> NK | <input type="checkbox"/> Pregnant Woman |
| Child Prior Tested | <input type="checkbox"/> Yes \Rightarrow | <input type="checkbox"/> Results Provided | | <input type="checkbox"/> EBLL > 5 |

Formulario de Liberación de Prueba de Gas Radón

LH-1.5

¿Qué es el radón?

El radón es un gas radioactivo que causa cáncer. El Cirujano General de los EE. UU. Advirtió que el radón es la segunda causa principal de cáncer de pulmón, después del tabaquismo. Se estima que cada año el radón causa 20,000 muertes en los EE. UU. El radón no se puede oler, saborear ni ver. La única forma de saber si tiene altos niveles es mediante una prueba de radón Si fuma y su hogar tiene niveles altos de radón, su riesgo de cáncer de pulmón es mucho más alto.

¿Dónde se encuentra el radón?

El radón proviene de la descomposición natural (radiactiva) del uranio en el suelo, roca y agua, entra por el aire que respira. El radón puede entrar por cualquier tipo del edificio: viviendas, oficinas y escuelas. Es muy probable que usted y su familia obtengan la mayor exposición en la casa, donde pasa la mayor parte del tiempo Los niveles son altos en 1 de cada 3 hogares en Utah.

¿Cómo entra el radón a mi casa?

radón es un gas radiactivo. Proviene de la descomposición natural del uranio que se encuentra en casi todos los suelos. Por lo general, se mueve hacia arriba a través del suelo hacia el aire de arriba y hacia su casa a través de grietas y otros agujeros en los cimientos. Su casa atrapa el radón adentro, donde puede acumularse. Cualquier hogar puede tener un problema de radón. Esto significa casas nuevas y viejas, casas bien selladas y con corrientes de aire, y casas con o sin sótano. El radón del gas del suelo es la causa principal de los problemas de radón. A veces, el radón ingresa a la casa a través del agua de pozo. En una pequeña cantidad de hogares, los materiales de construcción también pueden emitir radón. Sin embargo, los materiales de construcción rara vez causan problemas de radón por sí mismos.

Debido a que el radón es un gas, puede entrar donde los sólidos no pueden. Problemas comunes permiten que el radón ingrese a los hogares incluye:

1. Grietas en pisos sólidos
2. Las juntas de construcción
3. Grietas en las paredes
4. Huecos en pisos suspendidos
5. Huecos alrededor de las tuberías de servicio
6. Cavidades dentro de las paredes
7. El suministro de agua



¿Debería hacer una prueba de radón?

La prueba es la única manera de saber si usted y su familia están en riesgo por el radón. La EPA y el Cirujano General recomiendan realizar pruebas de radón en todas las casas por debajo del tercer piso. La EPA también recomienda realizar pruebas en las escuelas. La prueba es económica y fácil; solo debería tomar unos minutos de su tiempo. Millones de estadounidenses ya han analizado sus hogares para detectar radón (consulte Cómo analizar su hogar). Para obtener más información acerca del gas radón usted puede ir a la página web del estado de Utah Gas Radón.

<https://deq.utah.gov/waste-management-and-radiation-control/radon-espanol> Se puede realizar una prueba de gas radón como parte de la evaluación del programa de Vivienda y libre de plomo del Condado de Salt Lake

Una prueba de gas radón se puede obtener con la participación el programa de Vivienda y libre de plomo del Condado de Salt Lake con parte de la evaluación en su casa

Reconocimiento: El propietario entiende que el control de las condiciones de prueba del Programa LSSL se limita a la colocación real de un dispositivo de prueba. Los cambios en la calefacción y la ventilación pueden aumentar o disminuir los niveles de radón. Las inclemencias del tiempo, como tormentas o vientos fuertes, pueden contribuir a que los resultados de las pruebas no sean confiables. Dado que el nivel de radón puede variar mucho de una estación a otra, así como de una habitación a otra, esta medición de detección solo sirve para indicar el potencial de un problema de radón. Las condiciones cambiantes del suelo también pueden afectar los resultados de un año a otro. Los resultados de la prueba son solo un promedio de las concentraciones de radón en el área analizada durante el período en que estuvo expuesto el dispositivo de medición. Debido a las variables anteriores, junto con el hecho de que el Programa LSSL realiza pruebas de radón como un servicio y sin compensación, el Propietario acepta que el Programa LSSL, sus agentes, empleados e inspectores no serán responsables de ninguna manera en relación con el radón. ni serán responsables si el Propietario elige que el Programa LSSL no realice pruebas de radón, o si el Propietario elige no remediar el gas radón después de que el Programa LSSL realice las pruebas de radón.

El dueño puede elegir si quiere que le hagan a su casa la evaluación para detectar gas radón: (Por favor responda) Si No

Firma: _____ Fecha: _____

Salt Lake County Programa de Vivienda y Libre de Plomo

LH-1.6

Información de Divulgación Racial y Étnica

Proporcione la siguiente información de las personas que viven en su hogar.

| Nombre | Relación | Edad | Genero | Raza | Hispano |
|--------|----------|------|--------|------|--|
| 1. | | | | | Yes <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> |
| 2. | | | | | Yes <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> |
| 3. | | | | | Yes <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> |
| 4. | | | | | Yes <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> |
| 5. | | | | | Yes <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> |
| 6. | | | | | Yes <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> |
| 7. | | | | | Yes <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> |
| 8. | | | | | Yes <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> |
| 9. | | | | | Yes <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> |
| 10. | | | | | Yes <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> |

Raza

| | |
|---|---|
| 1. Blanco | 2. Indio Americano /Nativo de Alaska y Blanco |
| 3. Negro/Afroamericanos | 4. Asiático y Blanco |
| 5. Asiático | 6. Negro/Afroamericanos y Blanco |
| 7. Indio Americano / Nativos de Alaska | 8. Indio Americano Nativos de Alaska y Negro Afroamericano |
| 9. Nativo de Hawái/ Islas del Pacifico | 10. Otros Multi-Racial |

El Condado de Salt Lake no discrimina a base raza, color, origen nacional, sexo, o religión. Ningún individuo calificado y con alguna incapacidad deba, en base a la discapacidad, ser excluido de la participación, ser negado de los beneficios de, o de alguna otra manera ser sujeto de discriminación bajo ningún programa o actividad conducida por esta agencia. El Condado proveerá también acceso a los servicios a personas que tengan un conocimiento limitado del idioma inglés.

**CERTIFICADO DE INGRESOS INCLUYENDO ZERO INGRESOS
1.7 -1.8**

NOMBRE: _____

DIRECCIÓN: _____

CIUDAD: _____ ESTADO _____ ZIP _____ TELÉFONO _____

Certifico que mis ingresos son _____ por mes.

Yo recibo:

- Salarios del empleo (incluyendo comisiones, propinas, bonificaciones, honorarios, etc.);
- Ingresos por operación de negocios;
- Los ingresos por alquileres reales o propiedad personal;
- Asignaciones periódicas como pensión alimenticia, manutención de niños o regalos recibidos de personas que no viven en mi hogar
- Pago del Seguro Social, anualidades, pólizas de seguro, fondos de jubilación, pensiones o beneficios por fallecimiento;
- Beneficios de veteranos;
- Seguridad de Ingreso Suplementario y
- Cualquier otra fuente no mencionada anteriormente

Por favor marque todos los que apliquen:

- Soy un padre o madre que se queda en casa.
- No se espera No se espera ningún cambio inminente en mi situación financiera o situación laboral durante los próximos 12 meses...
- Actualmente estoy buscando empleo. Estoy desempleado desde _____.
- Solicité compensación por desempleo el _____ y estoy esperando una respuesta.
(Declaración de beneficios requerida para finalizar la elegibilidad de ingresos)
- Actualmente soy estudiante. Mi fecha esperada de graduación es _____.
- Actualmente tengo una oferta de empleo. mi fecha de inicio es _____ y mi tasa de pago es \$ _____ por _____. (Adjunte la carta/correspondencia de la oferta).
- Actualmente estoy en un programa de aprendizaje no remunerado. Mi fecha de finalización prevista es _____.
- Yo soy _____

Certifico que la información proporcionada anteriormente es verdadera, completa y precisa. Entiendo que proporcionar representaciones falsas en este documento puede constituir un acto de fraude. Reconozco que la información proporcionada se utiliza con el propósito específico de determinar si mi hogar es elegible para recibir asistencia a través de los programas de vivienda del condado de Salt Lake y que cooperaré plenamente con el administrador del programa y el miembro para obtener o proporcionar los documentos necesarios para confirmar la información proporcionada

Firma: _____ Fecha: _____

Imprima su nombre _____