### AVISO A ENTIDADES PÚBLICAS AFECTADAS

**Conforme al artículo 65863.10(c)(1) del Código de Gobierno**

(Use Owner’s business letterhead.)

Date

Affected Public Entity Name

Affected Public Entity Address

(Use Owner’s business letterhead.)

Date

Affected Public Entity Name

Affected Public Entity Address

Estimado City Mayor **OR** County Board of Supervisors Chairperson (*insert name*):City Mayor **OR** County Board of Supervisors Chairperson (*insert name*):

Asunto: (*Insert project name, street and mailing addresses.*) (*Insert project name, street and mailing addresses.*)

El titular del ya mencionado proyecto de alquiler multifamiliar (Titular) notifica, por medio del presente, los siguientes cambios de estado propuestos: *(check ALL that apply; insert applicable expiration/prepay/termination dates)*.

*(check ALL that apply; insert applicable expiration/prepay/termination dates)*.

Las restricciones actuales para el alquiler y la ocupación expirarán el \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

El Titular pretende pagar por adelantado una hipoteca subvencionada por el gobierno, que eliminará las restricciones para el alquiler y la ocupación el ͟͟͟͟͟͟͟͟͟͟͟͟\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

El Titular pretende ponerle fin a su participación en un programa de subsidio de alquiler gubernamental o no gubernamental, ya sea a nivel federal, estatal o local el \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Este **aviso a entidades públicas afectadas** se envía, con seis meses de antelación, a la jurisdicción del proyecto. El propósito del aviso es asistir a las localidades en su esfuerzo por preservar o reemplazar proyectos para personas en situación de riesgo y proteger a los inquilinos. Este aviso les brinda a las localidades la siguiente información detallada sobre el proyecto y los inquilinos:

* Cantidad de inquilinos afectados \_\_\_\_\_ *(insert total number of affected tenants).*

*(insert total number of affected tenants).*

* Cantidad de viviendas subvencionadas \_\_\_\_\_ *(insert total number of assisted units).(insert total number of assisted units).*
* Tipo de programa de restricción para el alquiler o asistencia gubernamental: Choose an item. Choose an item.
* Cantidad de dormitorios en las viviendas subvencionadas (*se incluye como* ***Adjunto A***).
* Cantidad de viviendas no subvencionadas \_\_\_\_\_\_ *(insert number of non-assisted units).(insert number of non- assisted units).*
* La edad y los ingresos de todos los inquilinos afectados *(se incluye como* ***Adjunto B****).*
* Una descripción de los planes del Titular (*se incluye como* ***Adjunto C***):

El calendario o plazo para las acciones o aprobaciones gubernamentales específicas necesarias (p. ej., actualización del artículo 8 del contrato, plazo para el pago por adelantado o aprobación, venta a una agencia pública calificada, etc.);

La razón para la rescisión o el pago por adelantado (p. ej., tipo de cambio del mercado, venta de la propiedad, etc.); y

Un listado de todos los contratos firmados con agencias gubernamentales u otros. Es decir, negociaciones con el Departamento de Vivienda y Desarrollo Urbano (Department of Housing and Urban Development, HUD) para la restructuración de hipotecas o el Programa “Mark-To-Market” (a precios de mercado), el Comité para la Asignación de Créditos Fiscales Estatales (State Tax Credit Allocation Committee, TCAC), el Programa de Vivienda Multifamiliar del Departamento de Vivienda y Desarrollo de la Comunidad (posibles compradores).

* Copias de los avisos del gobierno federal a inquilinos con, al menos, 150 días de antelación (pero no más de 270) antes del pago por adelantado de la hipoteca, y, al menos, doce meses antes de la rescisión del artículo 8 *(include as* ***Attachment D****).(include as* ***Attachment D****).*
* Copias de los avisos a inquilinos con 6 meses de antelación requeridos *(include as* ***Attachment E****).* Este adjunto cumple con los requisitos legales restantes establecidos en el artículo 65863.10 en cuanto a la notificación de entidades públicas. *(include as* ***Attachment E****).*

Comuníquese directamente con el Titular o Agente *(insert names, business addresses, phone and fax numbers, and email addresses) (insert names, business addresses, phone and fax numbers, and email addresses)* para recibir información adicional:

Atentamente.

El Titular o su Agente del proyecto de alquiler de viviendas multifamiliares subvencionadas.

Nombre *(print or type)*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(print or type)*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dirección *(print or type)*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(print or type)*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ADJUNTO A**: Cantidad de dormitorios en las viviendas subvencionadas.

**ADJUNTO B:** Edad e ingresos de todos los inquilinos afectados.

**ADJUNTO C:** Planes del Titular.

**ADJUNTO D:** Copias de los avisos del gobierno federal.

**ADJUNTO E:** Copias de los avisos a inquilinos con 6 meses de antelación.

cc: Mayor or Board of Supervisors for City or County

Local Housing Authority Director

California Department of Housing and Community Development

Division of Housing Policy Development

Attention: PRESERVATION

[Preservation@hcd.ca.gov](mailto:Preservation@hcd.ca.gov)

HUD Field Office

Legal Aid

Mayor or Board of Supervisors for City or County

Local Housing Authority Director

California Department of Housing and Community Development

Division of Housing Policy Development

Attention: PRESERVATION

[Preservation@hcd.ca.gov](mailto:Preservation@hcd.ca.gov)

HUD Field Office

Legal Aid

**ADJUNTO A**

Estudio: \_\_\_\_\_ viviendas.

1 dormitorio: \_\_\_\_\_ viviendas.

2 dormitorios: \_\_\_\_\_ viviendas.

3 dormitorios: \_\_\_\_\_ viviendas.

4 dormitorios: \_\_\_\_\_ viviendas.

5 dormitorios: \_\_\_\_\_ viviendas.

**ADJUNTO B**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Vivienda | Edades de los inquilinos | Ingresos de los inquilinos |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**ADJUNTO C**

Calendarios y plazos para acciones y aprobaciones gubernamentales:

Motivo de la rescisión o pago por adelantado:

Comunicaciones con otras agencias gubernamentales o entidades calificadas: