70 Lyman Street
Holyoke, MA 01040
(T) 413-533-7101 (F) 413-533-2446

Welcome to OneHolyoke!
Thank you for wanting to join our community!

The following documents are needed with application upon drop off:

- Copy of State ID/State License
- Proof of income
- Birth Certificate
- Social Security Cards

Place N/A if the information does not apply!

Without these documents we WILL NOT accept the incomplete application

Thank you,
OneHolyoke Property Management

Bienvenido a OneHolyoke!
Gracias por querer unirse a nuestra comunidad!

Se necesitan los siguientes documentos con la solicitud al dejarlos:

- Copia de la identificación del estado/licencia del estado
- Prueba de ingreso
- Fecha de nacimientos
- Seguro Social

Coloque N/A si la información no aplica

Sin estos documentos NO Aceptaremos la solicitud incompleto.

Gracias,
Gestión de OneHolyoke Property Management

70 Lyman St, Holyoke MA 01040
413-533-7101

RENTAL APPLICATION

APPLICANT(S):_____

ADDRESS: _____ APT:_____

CITY:_____ STATE:_____ ZIP CODE:_____

HOW LONG AT ABOVE ADDRESS:_____ Rent Amount:_____

Rent Subsidized: _____

Section 8 _____ Other Subsidy: _____

Home Phone #:_____ Cell #:_____ Work #:_____

PERSONS TO OCCUPY RESIDENCE (INCLUDING APPLICANT)

Name	Relationship to Applicant	Age	D.O.B.	SSN	Present Employer	Weekly or Monthly Wage

Total Number of Persons to Occupy Residence: _____
How many bedrooms are you applying for: _____

LIST PRESENT AND PAST EMPLOYERS FOR AT LEAST 5 YEARS – 1st APPLICANT

Company Name:	Immediate Supervisor	From	To
Address:			
Present Employer			
Address:			
Past Employment:			

70 Lyman St, Holyoke MA 01040
413-533-7101

Solicitud de Alquiler

Solicitante (s):_____

Dirección: _____ Apt:_____

Ciudad:_____ Estado:_____ Area Postal:_____

¿Cuánto tiempo en la dirección? :_____ Monto del alquiler:_____

Alquiler Subsidiado: _____

Sección 8 _____ Otro Subsidiado _____

Numero Teléfono:_____ Cel #:_____ Trabajo :_____

PERSONAS QUE OCUPARÁN LA RESIDENCIA (INCLUIDO EL SOLICITANTE)

Nombre	Relación con solicitante	Edad	Fecha de Nacimiento	#SS	Empleadora actuar	Semanal-Quincenal-Mensual-

Número total de personas que ocuparán la residencia: _____

¿Para cuántas habitaciones estás solicitando?: _____

LIST PRESENT AND PAST EMPLOYERS FOR AT LEAST 5 YEARS – 1st APPLICANT

Company Nam	Immediate Supervisor	From	To
Present Employer:			
Address:			
Past Employment:			
Address:			

LIST PRESENT AND PAST EMPLOYERS FOR AT LEAST 5 YEARS – 2nd APPLICANT (PERSONS OVER THE AGE OF 18)

Company Name	Immediate Supervisor	From	To
Address:			
Present Employer:			
Past Employment:			
Address:			

LIST ADDRESSES FOR LAST FIVE (5) YEAR PERIOD – 1ST APPLICANT

Present Address	From	To	Landlord Name	Landlord Address
1.				
Past Address:				
1.				
2.				

Have you ever been evicted from the above addresses: _____
If yes, Explain: _____

LIST ADDRESSES FOR LAST FIVE (5) YEAR PERIOD – 2ND APPLICANT

Present Address	From	To	Landlord Name	Landlord Address/Phone Number
1.				
Past Address:				
1.				
2.				

Have you ever been evicted from the above addresses: _____
If yes, Explain: _____

ENUMERE LOS EMPLEADORES ACTUALES Y ANTERIORES DURANTE AL MENOS 5 AÑOS – 1er SOLICITANTE

Nombre de Compañia:	Supervisor	Desde	Hasta

Dirección:			
Empleadora actual:			
Dirección:			
Empleo anterior:			

ENUMERE LOS EMPLEADORES ACTUALES Y ANTERIORES DURANTE AL MENOS 5 AÑOS – 2.º SOLICITANTE (PERSONAS MAYORES DE 18 AÑOS

Nombre de empresa:	Supervisor	Desde	Hasta
Dirección:			
Empleadora actual:			
Dirección:			
Empleo anterior:			

LISTA DE DIRECCIONES DE LOS ÚLTIMOS CINCO (5) AÑOS – PRIMER SOLICITANTE

Dirección actual	Desde	Hasta	Nombre del Propietario	Dirección del Propietario
1.				
Dirección anterior:				
1.				
2.				

¿Alguna vez ha sido desalojado de las direcciones anteriores?: _____
En caso afirmativo, explique:_____

LISTA DE DIRECCIONES DE LOS ÚLTIMOS CINCO (5) AÑOS – 2.º SOLICITANTE

Dirección actual	Desde	Hasta	Nombre del Propietario	Dirección del Propietario
1.				
Dirección anterior:				
1.				
2.				

Alguna vez ha sido desalojado de las direcciones anteriores?: _____
En caso afirmativo, explique:_____

I hereby authorize investigation of all statements contained in this application, and I specifically authorize any credit report service, employers, landlord/tenant service and personal references disclose any information about me. I also authorize the sharing of any and all information obtained, in connection with my application with any participating lender bank and/or

government lending institution. I further understand that misrepresentation or omission of facts called for is cause for denial of this application.

Date: _____ Signature of 1st Applicant _____

Date: _____ _____
Signature of 2nd Applicant

Por la presente, autorizo la investigación de todas las declaraciones contenidas en esta solicitud y autorizo específicamente a cualquier servicio de informes crediticios, empleadores, servicios de arrendador/inquilino y referencias personales a divulgar cualquier información sobre mí. También autorizo que se comparta toda la información obtenida en relación con mi solicitud con cualquier banco prestamista participante o institución crediticia gubernamental. Asimismo,

entiendo que la tergiversación u omisión de los hechos solicitados constituye motivo de denegación de esta solicitud.

Fecha: _____ Firma de Primer Solicitante: _____

Fecha: _____ Firma de Segundo/a Solicitante: _____