



90 WOODBRIDGE CENTER DRIVE \* SUITE 600 \* WOODBRIDGE, NJ 07095  
Phone Number 1-888-302-7303

August 6, 2021

Querido residente,

Esperamos que esta carta los encuentre a usted y a su familia en buen estado de salud. Se adjunta a esta carta un formulario de autorización que permitirá a la administración facilitar el proceso de determinación de la elegibilidad para la asistencia de alquiler. Por favor complete y firme las partes resaltadas de la carta de autorización. Devuelva la carta de autorización utilizando uno de los siguientes métodos:

1. Tome una foto con su teléfono o escanee la carta. Envíe por correo electrónico una copia clara a [customerservice@middlesexmgmt.com](mailto:customerservice@middlesexmgmt.com); o
2. Envíe por correo una copia del formulario de autorización utilizando el sobre prepago adjunto; o
3. Deje la carta en la oficina de arrendamiento de su propiedad o en Best Rent Showcase ubicada en: 1012 US-1, Edison, NJ 08817

Atentamente,

Middlesex Management  
Departamento de asistencia de alquiler  
[customerservice@middlesexmgmt.com](mailto:customerservice@middlesexmgmt.com)  
Ph: 1-888-302-7303



90 WOODBRIDGE CENTER DRIVE \* SUITE 600 \* WOODBRIDGE, NJ 07095  
Phone Number 1-888-302-7303

August 6, 2021

**Re: Programas estatales para brindar asistencia con el alquiler**

Estimado inquilino,

En reconocimiento de las dificultades financieras que la pandemia de COVID-19 ha causado a muchos inquilinos en Nueva Jersey, el Gobierno Federal ha creado una variedad de programas para ayudar a los inquilinos que se han atrasado en el pago de la renta. Para que podamos trabajar con una agencia de asistencia de alquiler estatal, del condado y / o municipal para determinar si usted es elegible o no para alguno de estos programas, necesitamos su consentimiento para hacerlo, ya que necesitaremos divulgar la información en su archivo de inquilino con representantes del estado, condado y / o municipio. Por lo tanto, si desea que la administración facilite el proceso de determinación de la elegibilidad para la asistencia de alquiler, deberá completar el reconocimiento a continuación y devolverlo a la administración. No hay obligación de participar en este programa. Sin embargo, si el estado, condado y / o municipio no reciben su información, no pueden tomar una determinación sobre su elegibilidad y, por lo tanto, es posible que no reciba los fondos de asistencia de alquiler para los que es elegible.

Como se indicó anteriormente, si desea que la administración busque estos fondos de asistencia de alquiler en su nombre, complete el reconocimiento a continuación y reenvíe el mismo a la administración.

Muy atentamente,  
Middlesex Management

Yo, **(inserte el nombre)**

**[Redacted]** el inquilino que reside en el apartamento en **(inserte toda la información a continuación)**

**Número de cuenta:** **[Redacted]** (Este número aparece en su factura de alquiler)

**Nombre complejo:** **[Redacted]**

**Calle:** **[Redacted]** **Apto #:** **[Redacted]**

**Ciudad / Pueblo:** **[Redacted]** **Código postal:** **[Redacted]**

**Dirección de correo electrónico:**  
**[Redacted]**

**Número de teléfono móvil:** **[Redacted]**

Por la presente doy mi consentimiento para que el arrendador comparta mi información personal confidencial con el estado, condado y / o municipio con el fin de determinar si soy elegible para los fondos de asistencia de alquiler proporcionados por el Gobierno Federal. Entiendo que el arrendador que me ayuda a solicitar la asistencia para el alquiler no modifica mi obligación de arrendamiento.

X **[Redacted]**

**Signature**