

SOLICITUD PARA VIVIENDA JUSTA Y ASEQUIBLE

SOLICITUD PARA VIVIENDA ASISTIDA EN THE AMBASSADOR OF SCARSDALE 9 Saxon Woods Road, White Plains, NY 10605

APLICACIÓN REVISADO orden de llegada

Envíe por correo la solicitud o entréguela a mano en:
Housing Action Council at 55 South Broadway, Tarrytown, NY 10591
Teléfono: 914-332-4144

1. INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE:

Nombre: _____

Dirección: _____ # de Apartamento: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Código Postal: _____

Teléfono en casa: _____ Celular: _____ Teléfono de oficina: _____

Número de seguridad social: _____ Fecha de nacimiento: _____ Ingreso bruto: _____

Correo electrónico: _____

2. INFORMACIÓN ESTADÍSTICA

- a. **Por motivos estadísticos, se necesita la siguiente información para que el Departamento de Vivienda y Desarrollo Urbano (Department of Housing and Urban Development, HUD) pueda determinar el grado en el que sus programas son utilizados por personas de diferentes razas y orígenes.**

IDENTIFICACIÓN RACIAL DE GRUPO: Se usa para fines estadísticos solamente. (Por favor marque solo uno de estos grupos para el jefe de familia solamente).

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Blanco | <input type="checkbox"/> Indio-americano o nativo de Alaska y blanco |
| <input type="checkbox"/> Negro o afroamericano | <input type="checkbox"/> Asiático y blanco |
| <input type="checkbox"/> Asiático | <input type="checkbox"/> Negro o afro-americano y blanco |
| <input type="checkbox"/> Indio-americano o nativo de Alaska | <input type="checkbox"/> Indio-americano o nativo de Alaska y negro o afro-americano |
| <input type="checkbox"/> Nativo de Hawái o de otras Islas del Pacífico | <input type="checkbox"/> Otra multi-racial |

- b. **ETNICIDAD:** (marque **solo uno** de este grupo) Hispano No es hispano



Housing Action Council



3. RENTA:

Cuál es el monto de su renta mensual actual \$ _____

Marque que servicios públicos paga usted ahora:

- Calefacción \$ _____ al mes
- Electricidad \$ _____ al mes
- Gas \$ _____ al mes
- Agua \$ _____ al mes
- Otros \$ _____ al mes

4. FUENTES DE INGRESO:

Enumere **TODAS** las fuentes de ingreso (EJEMPLOS: seguridad social, seguridad de ingreso suplementario, pensiones, compensación por discapacidad, salarios, renta vitalicia, dividendos e ingreso por la renta de propiedades).

FUENTE	MONTO
_____	\$ _____ \$ _____ Semanal/ quincenal/ mensual (circule uno)
_____	\$ _____ \$ _____ Semanal/ quincenal/ mensual (circule uno)
_____	\$ _____ \$ _____ Semanal/ quincenal/ mensual (circule uno)

5. PATRIMONIO FAMILIAR:

Cuentas de cheques:

Banco: _____ Núm. de cuenta: _____ Monto: _____
Banco: _____ Núm. de cuenta: _____ Monto: _____

Cuentas de ahorros: *(incluya libretas de ahorros o estados de cuenta y clubes de Navidad y vacaciones)*

Banco: _____ Núm. de cuenta: _____ Monto: _____
Banco: _____ Núm. de cuenta: _____ Monto: _____

Certificados de Depósito (C.D.):

Banco: _____ Núm. de cuenta: _____ Monto: _____

Banco: _____ Núm. de cuenta: _____ Monto: _____

Banco: _____ Núm. de cuenta: _____ Monto: _____

Participaciones en Uniones de Crédito:

Nombre de la Unión de Crédito: _____ Monto: _____

Dirección _____

Acciones/Bonos (valor): \$ _____ Bonos de ahorro (valor): _____

Otro monto: *(incluya cuentas personales para el retiro IRA, fideicomisos, fondos mutuos, etc.)* _____

¿Tienen el solicitante o el co-solicitante **AHORA** propiedades de bienes raíces?: _____ SÍ _____ NO

En caso de haber respondido "sí", ¿cuál es su valor?: _____

¿Han sido el solicitante o el co-solicitante **ALGUNA VEZ** propietarios de bienes raíces? _____ SÍ _____ NO

En caso de haber respondido "sí", ¿cuándo? _____

¿Es dueño de una casa? _____ SÍ _____ No

RECONOZCO QUE LAS DECLARACIONES CONTENIDAS EN ESTA SOLICITUD SON VERDADERAS Y QUE HE RESPONDIDO LO MEJOR QUE HE PODIDO. ADVERTENCIA: EL HACER DECLARACIONES FALSAS O TERGIVERSADAS ES UNA OFENSA CRIMINAL

Firma del solicitante

Fecha

INFORMACIÓN DEL CRÉDITO AL CONSUMIDOR

Yo/nosotros, por medio de la presente, autorizamos al Consejo de Acción de la Vivienda (Housing Action Council) y a Ambassador at Scarsdale y a sus agentes a que usen cualquier agencia de informes de crédito, buró de crédito u otra agencia investigadora empleada con tal motivo para investigar las referencias o las declaraciones o cualquier otra información que hayan obtenido de mí o de cualquier otra persona, en relación a mi historial de trabajo, crédito, tenencias anteriores, carácter, reputación en general, características personales y modo de vida, para obtener un reporte de crédito al consumidor y otra información crediticia que resulte de esta y para publicar y proporcionar esta información a las organizaciones arriba enlistadas, al dueño y a las agencias que proporcionan o vayan a proporcionar los fondos en conexión con la propiedad arriba mencionada en apoyo a esta solicitud. He sido aconsejado sobre el derecho que tengo bajo la ley 606B del Reporte de Crédito Justo (Fair Credit Reporting Act), para hacer peticiones por escrito, en un tiempo razonable, para una recibir información completa y precisa sobre la naturaleza y alcance de cualquier investigación.

Firma del solicitante

Fecha



6. **¿CÓMO SUPO DE ESTE DESARROLLO?**

- Amigo
- Empleador
- Letrero colocado en el inmueble
- Sitio web o Internet _____ (mencione el sitio)
- Periódico (Identifique cuál): _____ ¿Versión en línea? _____
- Iglesia/ Sinagoga (Identifique cuál): _____
- Organización comunitaria (Identifique cuál): _____
- Otro (Identifique cuál): _____

7. **DOCUMENTACIÓN**

Todos los miembros del hogar deben de entregar **COPIAS** de los siguientes documentos con su solicitud:

- _____ **Formularios W2 y Declaración Federal de Impuestos Sobre la Renta con todos sus anexos** de 2014 y 2013
- _____ Recibo del último pago de ingreso y documentación sobre cualquier otra fuente de ingreso, por ejemplo, seguridad social, pensión, pagos por discapacidad o anualidades
- _____ Todos los estados de cuenta por 3 meses de bancos, uniones crediticias e inversiones **(todas las páginas)**
- _____ Los estados de cuenta más recientes de fondos para el retiro (por ej. 403b, 401k)
- _____ Acta de nacimiento, licencia de conducir o pasaporte

Envíe por correo o entregue a mano la solicitud en:
Housing Action Council en 55 South Broadway, Tarrytown, NY 10591
Teléfono: 914-332-4144



Housing Action Council

