

**Solicitud para la Compra de Condominio en
Propiedad Justa y Asequible**
Localizado en 914 Wynnewood Road
Aldea de Pelham Manor, Condado de Westchester

FECHA LÍMITE PARA SOLICITAR 24 DE ABRIL DE 2017

**SI ESTÁ INTERESADO EN ESTA UNIDAD EN CONDOMINIO, USTED DEBE DE
COMPLETAR UNA SOLICITUD Y ENTREGARLA CON LA DOCUMENTACIÓN DE
APOYO ANTES DEL 24 DE ABRIL DE 2017.**

**Habrá una lotería pública que se llevará a cabo en abril para determinar el orden en el que
van a clasificar las personas.**

Límites máximos al ingreso a partir de junio 1ero. de 2016

(Los límites al ingreso est n sujetos a cambios)

1 Persona	2 Personas	3 Personas
\$60,400	\$69,000	\$77,650

Para más información y para solicitar – Comuníquese con: Housing Action Council
(914) 332-4144 | hac@affordablehomes.org | www.housingactioncouncil.org

Una vez completada envíe por correo la solicitud o entréguela a mano en:
Housing Action Council en 55 South Broadway, Tarrytown, NY 10591



Housing Action Council



1/2017

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 DEL CO-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: _____

3. ENUMERE A TODAS LAS PERSONAS QUE VIVEN CON USTED, FAVOR DE COMENZAR POR USTED MISMO

NOMBRE COMPLETO	RELACIÓN	FECHA DE NACIMIENTO	SEXO	ASISTE A LA ESCUELA
a. _____	Jefe de familia	_____	_____	_____
Número de Seguridad Social: _____		Ocupación: _____		
b. _____	_____	_____	_____	_____
Número de Seguridad Social: _____		Ocupación: _____		
c. _____	_____	_____	_____	_____
Número de Seguridad Social: _____		Ocupación: _____		
d. _____	_____	_____	_____	_____
Número de Seguridad Social: _____		Ocupación: _____		
e. _____	_____	_____	_____	_____
Número de Seguridad Social: _____		Ocupación: _____		
f. ¿Espera cambio(s) en el tamaño de su familia?		_____ NO	_____ SÍ	



En caso de haber respondido **SÍ**, EXPLIQUE: _____

4. **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).

Raza Única

- Blanco
- Negro o afroamericano
- Asiático
- Indio-americano o nativo de Alaska
- Nativo de Hawái o de otra isla del Pacífico

Raza mixta

- Indio-americano o nativo de Alaska y blanco
- Asiático y blanco
- Negro o afroamericano y blanco
- Indio-americano o nativo de Alaska y negro o afro americano
- Otras múltiples razas

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

5. **ACCESO Y ADAPTACIÓN**

¿Necesita usted un apartamento con adaptación de acceso? SÍ NO

6. **RENTA:**

¿Cuánto paga de renta al mes actualmente? \$ _____

Marque que servicios públicos paga usted ahora:

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



7. INGRESO:

Enumere **TODOS** los trabajos de tiempo completo, tiempo parcial, de temporada y/o provisionales para **TODOS** los miembros de la familia. Incluya horas extras, comisiones, cuotas, propinas, bonos y/o ganancias de trabajos independientes.

MIEMBRO DE FAMILIA	NOMBRE Y DIRECCIÓN DEL EMPLEADOR	INGRESO BRUTO (Antes de impuestos)	
		ACTUAL	ANTICIPADO
_____	_____	\$ _____	\$ _____
		Semanal/ quincenal/ mensual (circule uno)	
_____	_____	\$ _____	\$ _____
		Semanal/ quincenal/ mensual (circule uno)	
_____	_____	\$ _____	\$ _____
		Semanal/ quincenal/ mensual (circule uno)	
_____	_____	\$ _____	\$ _____
		Semanal/ quincenal/ mensual (circule uno)	

8. OTRAS FUENTES DE INGRESO:

(POR EJEMPLO: asistencia social, seguridad social, seguridad de ingreso suplementario, pensiones, compensación por incapacidad, compensación por desempleo, intereses, cuidados de bebé, cuidados a otra persona, pensión alimenticia, manutención, anualidades, dividendos, ingreso por la renta de propiedades y/o Fuerzas Reservadas de la Armada.)

MIEMBRO DE LA FAMILIA	FUENTE DE INGRESO	MONTO	
_____	_____	\$ _____	\$ _____
		Semanal/ quincenal/ mensual (circule uno)	
_____	_____	\$ _____	\$ _____
		Semanal/ quincenal/ mensual (circule uno)	
_____	_____	\$ _____	\$ _____
		Semanal/ quincenal/ mensual (circule uno)	



9. **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: _____

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

Certificados de Depósito (C.D.):

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, 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?: _____

10. **DOCUMENTACIÓN**

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

_____ Formularios W2 de 2016, 2015 y 2014

_____ Declaración Federal de Impuestos sobre la Renta de 2016, 2015 y 2014 con todos sus anexos

_____ Recibo del último pago mensual de ingreso y documentación sobre cualquier otra fuente de ingreso, por ejemplo, seguridad social, pensión o manutención (órden del juzgado de manutención o acuerdo privado)

_____ 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)

_____ Documentos del divorcio o separación, en caso de que aplique

_____ Cuota de \$25 para un reporte de crédito (No reembolsable - El cheque hecho a nombre de Housing Action Council)



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

Firma del solicitante

Fecha

Firma del co-solicitante

Fecha

INFORMACIÓN DEL CRÉDITO AL CONSUMIDOR

Yo, o nosotros, autorizamos al Consejo de Acción de la Vivienda (Housing Action Council) a que use 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 al Consejo de Acción de la Vivienda, 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 recibir información completa y precisa sobre la naturaleza y alcance de cualquier investigación.

Firma del solicitante

Firma del co-solicitante

Fecha

11. ¿CÓMO SUPO DE ESTE DESARROLLO?

- Amigo En caso de haber sido referido por un amigo, ¿cómo supo su amigo sobre esto?

- 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): _____

1. Envíe solo una (1) solicitud por residencia. Si su nombre aparece en más de una solicitud se le va a descalificar y no se va a considerar su solicitud.
2. Las solicitudes se deben de firmar en todas las páginas en dónde así se pida..
3. Las solicitudes deben de ser enviadas por correo o entregadas a mano con la documentación de apoyo.
4. No debe de pagarle a nadie en relación con la preparación o la presentación de esta solicitud.



Housing Action Council



1/2017