

SOLICITUD DE OPORTUNIDAD DE VIVIENDA PARA INGRESOS MODERADOS

Apartamentos The Printhouse New Rochelle – **PARA LA LISTA DE ESPERA** 165 Huguenot St, New Rochelle, Nueva York

(2) Estudios - \$1,768 • (4) De una habitación - \$1,853 • (1) De dos habitaciones - \$2,221
(Las rentas están sujetas a cambios)

Envíe por correo postal o entregue en persona:
Housing Action Council
55 South Broadway, 2nd Floor, Tarrytown, NY 10591

Límites máximos de ingresos a partir de mayo de 2023- (Los límites de ingresos están sujetos a cambios)

1 Persona	2 Personas	3 Personas	4 Personas	5 Personas
\$82,250	\$94,000	\$105,750	\$117,450	\$126,850

Marque todo lo que corresponda:

- Estoy solicitando un estudio.
- Estoy/estamos solicitando un apartamento de una habitación.
- Estamos solicitando un apartamento de dos habitaciones (ocupación mínima de dos personas).

Los apartamentos The Printhouse están disponibles con preferencia en el siguiente orden de prioridad. Marque una de las siguientes casillas:

- Soy miembro de la fuerza laboral de New Rochelle y residente de la ciudad de New Rochelle.
- Soy residente de la ciudad de New Rochelle.
- Soy miembro de la fuerza laboral de New Rochelle.
- Otro.

1. INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE

Nombre: _____

Dirección: _____ Núm de apartamento: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Código Postal: _____

Tel. en casa: _____ Tel. celular: _____ Tel. del trabajo: _____

Núm. seguridad social (últimos 4 dígitos): _____ Fecha de nacimiento: _____

Ingreso bruto : _____ Correo electrónico: _____



Housing Action Council



Printhouse - 6/2023

2. INFORMACIÓN DEL COSOLICITANTE

Nombre: _____

Dirección: _____ Núm de apartamento: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Código Postal: _____

Tel. en casa: _____ Tel. celular: _____ Tel. del trabajo: _____

Núm. seguridad social (últimos 4 dígitos): _____ Fecha de nacimiento: _____

Ingreso bruto: _____ Correo electrónico: _____

3. ANOTE TODAS LAS PERSONAS QUE VIVIRÁN CON USTED, FAVOR DE COMENZAR CON USTED MISMO:

NOMBRE COMPLETO	RELACIÓN	FECHA DE NACIMIENTO	SEXO	ASISTE A LA ESCUELA
a. _____	<u>Jefe de familia</u>	_____	_____	_____
Núm. seguridad social (últimos 4 dígitos): _____		Ocupación: _____		
b. _____	_____	_____	_____	_____
Núm. seguridad social (últimos 4 dígitos): _____		Ocupación: _____		
c. _____	_____	_____	_____	_____
Núm. seguridad social (últimos 4 dígitos): _____		Ocupación: _____		
d. _____	_____	_____	_____	_____
Núm. seguridad social (últimos 4 dígitos): _____		Ocupación: _____		
e. _____	_____	_____	_____	_____
Núm. seguridad social (últimos 4 dígitos): _____		Ocupación: _____		
f. ¿Espera cambio(s) en el tamaño de su familia en los siguientes 12 meses?				_____ SÍ _____ NO

En caso de responder **SÍ**, explique: _____

.....



Housing Action Council



4. INFORMACIÓN ESTADÍSTICA

- a. Por motivos estadísticos, se requiere la siguiente información solo para determinar el grado en que los programas son utilizados por personas de diferentes razas y orígenes étnicos. Proporcione la información sobre el/la jefe de familia solamente.

IDENTIFICACIÓN RACIAL DEL GRUPO: Se usa para fines estadísticos solamente. (Favor de marcar solo uno de este grupo para el jefe de familia solamente).

Raza única

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

Raza mixta

- Indoamericano o nativo de Alaska y blanco
- Asiático y blanco
- Negro o afroamericano y blanco
- Indoamericano o nativo de Alaska y negro o afroamericano
- Otras razas múltiples

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

5. RENTA:

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

Marque los servicios públicos que usted paga mensualmente:

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

¿Recibe un subsidio por una porción de la renta? Sí No

Si responde *Sí*, mencione la fuente del subsidio, por ej.: CVR New York _____

.....



Housing Action Council



6. INGRESO:

Enumere **TODOS** los empleos de tiempo completo, medio tiempo, estacionales y/o temporales para **TODOS** los miembros del hogar.

Incluya el pago de horas extras, las comisiones, los honorarios, las propinas, las bonificaciones y/o las ganancias de los trabajadores por cuenta propia.

MIEMBRO DEL HOGAR	NOMBRE/DIRECCIÓN DEL EMPLEADOR	INGRESOS BRUTOS (Antes de impuestos)	
		ACTUAL	ANTICIPADOS
_____	_____	\$ _____	\$ _____
		Semanal/ Quincenal/ Mensual (circule uno)	
_____	_____	\$ _____	\$ _____
		Semanal/ Quincenal/ Mensual (circule uno)	
_____	_____	\$ _____	\$ _____
		Semanal/ Quincenal/ Mensual (circule uno)	
_____	_____	\$ _____	\$ _____
		Semanal/ Quincenal/ Mensual (circule uno)	

7. OTRAS FUENTES DE INGRESO:

(EJEMPLOS: asistencia social, seguridad social, Seguridad de Ingreso Suplementario, pensiones, compensación por discapacidad, compensación por desempleo, intereses, cuidado de niños, servicios de cuidado, pensión alimenticia, manutención de niños, anualidades, dividendos, ingresos de propiedad de alquiler y/o Reservas de las Fuerzas Armadas).

MIEMBRO DEL HOGAR	FUENTE	CANTIDAD	
_____	_____	\$ _____	\$ _____
		Semanal/ Quincenal/ Mensual (circule uno)	
_____	_____	\$ _____	\$ _____
		Semanal/ Quincenal/ Mensual (circule uno)	



Housing Action Council



8. **ACTIVOS DEL HOGAR** (Esto incluye, entre otros, cuentas de cheques, cuentas de ahorros, mercado monetario, certificados de depósito, acciones, bonos, cuentas de jubilación, como IRA, Roth, Keogh, 401(k) y 403(b), anualidades, pólizas de seguro de vida integral, cuentas en línea (por ejemplo, Paypal):

Cuentas de cheques:

Banco: _____ Núm. de cuenta: _____ Cantidad: _____

Banco: _____ Núm. de cuenta: _____ Cantidad: _____

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

Banco: _____ Núm. de cuenta: _____ Cantidad: _____

Banco: _____ Núm. de cuenta: _____ Cantidad: _____

Banco: _____ Núm. de cuenta: _____ Cantidad: _____

Certificados de Depósito (CDs):

Banco: _____ Núm. de cuenta: _____ Cantidad: _____

Banco: _____ Núm. de cuenta: _____ Cantidad: _____

Participaciones en uniones de crédito:

Nombre de la Unión de Crédito: _____ Cantidad: _____

Dirección _____

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

Otra cantidad: (incluya cuentas personales para el retiro IRA, fondos mutuos, etc.) \$ _____

¿Tienen el solicitante o el cosolicitante **ACTUALMENTE** propiedades de bienes raíces: _____ SÍ _____ NO

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

¿Han sido el solicitante o el cosolicitante **ALGUNA VEZ** propietarios de bienes raíces?

_____ SÍ (¿Cuándo? _____) _____ NO

9. **¿CÓMO SE ENTERÓ DE ESTE DESARROLLO?**

- Amigo Si fue por un amigo, ¿cómo se enteró su amigo de esto? _____
- Empleador Letrero publicado en el sitio
- Sitio Web/ Internet _____ (mencione el sitio)
- Iglesia / Sinagoga (Identifique): _____
- Organización comunitaria (Identifique): _____
- Otro (Identifique): _____



Housing Action Council



Printhouse - 6/2023

CERTIFICACIÓN

Por medio de la presente, certifico/certificamos que no vamos a mantener una unidad en renta separada en otra localidad. Además, certifico/certificamos que esta será mi/nuestra residencia permanente. Entiendo/entendemos que debemos dejar un depósito en garantía por este apartamento antes de ocuparlo. Entiendo/entendemos que mi/nuestra elegibilidad para la vivienda se basará en los límites de ingresos aplicables y en los criterios de selección de la Administración. Certifico/certificamos que toda la información en esta solicitud es verdadera a mi/nuestro leal saber y entender. Entiendo/entendemos que las declaraciones o información falsa son punibles por ley y llevarán a la cancelación de esta solicitud o la terminación de la tenencia después de la ocupación. Todos los solicitantes deberán de firmar la solicitud.

Acepto/aceptamos autorizar a Housing Action Council Inc. o a sus agentes a usar esta copia de mi/nuestra(s) firma(s) como aprobación para verificar mi/nuestro empleo, cualquier otra fuente de ingresos y activos en relación con mi/nuestra solicitud. Todas las verificaciones se enviarán directamente a las personas autorizadas y se utilizarán únicamente para fines relacionados con el apartamento.

FIRMA(S):

Solicitante _____ Fecha: _____

Cosolicitante _____ Fecha: _____

SE SOLICITARÁ DOCUMENTACIÓN DE INGRESOS Y BIENES PARA FINES DE CALIFICACIÓN CUANDO SE LLEGUE A SU NOMBRE EN LA LISTA DE ESPERA, INCLUYENDO, PERO NO LIMITADO A LO SIGUIENTE:

- Los formularios W2 o 1099 de 2022 + 2021
- Las Declaraciones Federales de Impuesto Sobre la Renta de 2022 + 2021 con todos sus anexos
- **Si trabaja por cuenta propia**, las declaraciones de impuestos federales de 2022 + 2021 **Y** la Declaración de Pérdidas y Ganancias (1/1/23 - 30/6/23)
- El talonario de pago más recientes y la documentación de cualquier otra fuente de ingreso, por ej.: seguridad social, pensión, discapacidad, pagos de anualidades
- 3 Meses de todos los estados de cuenta bancarios, de uniones de crédito y de inversiones (**todas las páginas**)
- Estados de cuenta más recientes de ingreso proveniente de planes de jubilación (por ej. planes 403b, 401k)
- Identificación válida con fotografía emitida por el gobierno (por ejemplo, licencia de conducir o pasaporte)



Housing Action Council



Printhouse - 6/2023