

SOLICITUD PARA VIVIENDA JUSTA Y ASEQUIBLE

APARTAMENTOS PLEASANTVILLE GARDENS

Manville Road, Pleasantville, New York (En el Condado de Westchester)

 **FECHA LÍMITE PARA LA SOLICITUD: 2 de diciembre de 2011**

1. Envíe solo una (1) solicitud por residencia. Si su nombre aparece en más de una solicitud se le va a descalificar.
2. Los solicitantes deben de firmar en las páginas 5 y 6.
3. Las solicitudes deben de ser enviadas por correo o entregadas a con la documentación necesaria.

Envíe por correo la solicitud o entréguela a mano en:

Housing Action Council en 55 South Broadway, Tarrytown, NY 10591
Teléfono: 914-332-4144

No debe de pagarle a nadie en relación con la preparación o la presentación de esta solicitud.

¡Esta información debe de ser llenada por el SOLICITANTE!

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: _____

.....



Housing Action Council



Pleasantville Housing
Development Fund
Company, Inc.

11-03-2011

3. ENUMERE A TODAS LAS PERSONAS QUE VIVEN CON USTED, COMENZANDO 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. ¿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
- _____ Afro-americano
- _____ Indio-americano o nativo de Alaska
- _____ Chino
- _____ Indio asiático
- _____ Japonés
- _____ Filipino
- _____ Coreano
- _____ Vietnamita
- _____ Otro de Asia
- _____ Nativo de Hawái
- _____ Guatemalteco o Chamorro

Raza mixta (enumere)



Housing Action Council



**Pleasantville Housing
Development Fund
Company, Inc.**

____ Samoano
____ Otro de las Islas del Pacifico

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

c. **OPCIONAL:** (No tiene que responder) ¿Es discapacitado o minusválido? _____ NO _____ SÍ

5. **RENTA:**

Monto de su renta mensual actual \$ _____

Marque que servicios públicos que paga usted ahora:

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

6. **INGRESO:**

Enliste **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 por 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) | |



Housing Action Council



Pleasantville Housing
Development Fund
Company, Inc.

7. OTRAS FUENTES DE INGRESO:

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

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

8. PATRIMONIO FAMILIAR:

Cuentas de cheques:

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

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

Cuentas de ahorros: *(incluye 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: _____

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: *(incluye cuentas personales para el retiro- IRA, fondos mutuos, etc.)* \$ _____

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

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



Housing Action Council



Pleasantville Housing
Development Fund
Company, Inc.

¿Han sido el solicitante o el co-solicitante **ALGUNA VEZ** propietarios de bienes raíces?: _____NO _____Sí

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

9. **DOCUMENTACIÓN**

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

- _____ **Formas W2** de 2010, 2009 y 2008 **y Declaración Federal del Impuesto Sobre la Renta** con todos sus anexos
- _____ El recibo de pago más reciente y la documentación de apoyo de cualquier otra fuente de ingreso, por ejemplo seguridad social, pensión y manutención
- _____ 3 Meses de todos los estados de cuenta de banco, uniones crediticias y de inversiones **(todas las páginas)**
- _____ Estados de cuenta más recientes de las cuentas de fondo para el retiro (por ej. 403b, 401k)
- _____ Cuota de \$25 por reporte de crédito (No reembolsable – Cheque 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



Housing Action Council



Pleasantville Housing
Development Fund
Company, Inc.

11-03-2011

INFORMACIÓN DEL CRÉDITO AL CONSUMIDOR

Yo, por medio de la presente, autorizo 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 para investigar las referencias o las declaraciones o cualquier otra información que de mí o de cualquier otra persona hayan obtenido, 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 agencias de consejería arriba mencionadas, 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 una recibir información completa y precisa sobre la naturaleza y alcance de cualquier investigación.

Firma del solicitante

Firma del co-solicitante

Fecha

.....

10. ¿CÓMO SUPO DE ESTE DESARROLLO?

- Amigo Empleado
- Sitio web/ Internet _____ (mencione el sitio)
- Periódico (identifique cuál): _____ ¿Versión en línea? _____
- Iglesia/ Sinagoga (identifique cuál): _____
- Organización comunitaria (identifique cuál): _____
- Otro (identifique cuál): _____



Housing Action Council



Pleasantville Housing
Development Fund
Company, Inc.

11-03-2011