

# SOLICITUD DE VIVIENDA JUSTA Y ASEQUIBLE

## Antioch Homes Apartamentos en Renta

147, 165 & 175 Railroad Avenue  
Bedford Hills, Nueva York

**FECHA LÍMITE PARA SOLICITAR 2 DE OCTUBRE DE 2017**

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

Marque si está interesado en  Una recámara  Dos recámaras

### 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

ANTIOCH HOMES HOUSING  
DEVELOPMENT FUND  
COMPANY, INC.



7/2017

**3. ENUMERE A TODAS LAS PERSONAS QUE VIVIRÁN 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: _____		

¿Espera cambio(s) en el tamaño de su familia?       SÍ       NO

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 étnicos.**

**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 afroamericano
- Otra raza mixta

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



Housing Action Council

ANTIOCH HOMES HOUSING  
DEVELOPMENT FUND  
COMPANY, INC.



7/2017

**5. ACCESIBILIDAD/ADAPTABILIDAD**

¿Necesita usted un apartamento con accesibilidad o adaptación de acceso para discapacitados?

\_\_\_\_ 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

¿Recibe ayuda con la renta? \_\_\_\_ SÍ \_\_\_\_ No Si marcó SÍ, identifique la procedencia \_\_\_\_\_

**7. INGRESO:**

Enumere **TODOS** los trabajos de tiempo completo, tiempo parcial, de temporada y/o provisionales para **TODOS** los miembros del hogar.

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 ( <b>circule uno</b> )	
_____	_____	\$ _____	\$ _____
		Semanal/ quincenal/ mensual ( <b>circule uno</b> )	
_____	_____	\$ _____	\$ _____
		Semanal/ quincenal/ mensual ( <b>circule uno</b> )	



Housing Action Council

**ANTIOCH HOMES HOUSING  
DEVELOPMENT FUND  
COMPANY, INC.**



7/2017

**8. OTRAS FUENTES DE INGRESO:**

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

MIEMBRO DEL HOGAR	FUENTE	MONTO
_____	_____	\$ _____ \$ _____ Semanal/ quincenal/ mensual ( <b>circule uno</b> )
_____	_____	\$ _____ \$ _____ Semanal/ quincenal/ mensual ( <b>circule uno</b> )
_____	_____	\$ _____ \$ _____ Semanal/ quincenal/ mensual ( <b>circule uno</b> )

**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 co-solicitante **AHORA** propiedades de bienes raíces?: \_\_\_\_\_ SÍ \_\_\_\_\_ NO

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

¿Ha sido el solicitante o co-solicitante **ALGUNA VEZ** propietario(s) de bienes raíces? \_\_\_\_\_ SÍ \_\_\_\_\_ NO

En caso de haber respondido "sí", ¿cuándo? \_\_\_\_\_



Housing Action Council

**ANTIOCH HOMES HOUSING  
DEVELOPMENT FUND  
COMPANY, INC.**



7/2017

## 10. DOCUMENTACIÓN

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

- \_\_\_\_\_ Formularios W2 de 2016 y 2015
- \_\_\_\_\_ Declaración Federal de Impuestos sobre la Renta de 2016 y 2015 con todos sus anexos
- \_\_\_\_\_ Recibo del último pago mensual de ingreso y documentación sobre cualquier otra fuente de ingreso, por ejemplo, seguridad social, pensión, manutención (orden de pensión del juzgado 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
- \_\_\_\_\_ \$35 para un reporte de crédito (No reembolsable – Pagado a nombre de Housing Action Council)
- \_\_\_\_\_ Licencia de conducir para cada miembro familiar mayor de 18 años, certificado de nacimiento para todos los miembros del hogar, tarjeta de residencia en caso de que aplique

**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, por medio de la presente, autorizo (autorizamos) al *Housing Action Council* (Consejo de Acción de la Vivienda), a Antioch Homes Housing Development Fund Company, Inc. y a A-HOME a que usen cualquier agencia de informes de crédito, buró de crédito u otra agencia investigadora empleada por ellos, 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 al Housing Action Council, a Antioch Homes Housing Development Fund Company, Inc., a A-HOME y a las agencias que hacen los fondos disponibles en conexión con la propiedad arriba mencionada, en apoyo a esta solicitud. He sido informado sobre el derecho que tengo bajo el artículo 606B del *Fair Credit Reporting Act* (Ley de Informe Justo de Crédito), 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



Housing Action Council

**ANTIOCH HOMES HOUSING  
DEVELOPMENT FUND  
COMPANY, INC.**



7/2017

## 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): \_\_\_\_\_

**Nota:**

1. Solo una (1) solicitud por hogar. Si su nombre aparece en más de una solicitud, usted será descalificado y su solicitud no se tomará en cuenta.
2. Las solicitudes deberán de firmarse en todos los lugares en los que así se pide.
3. Las solicitudes deberán de enviarse por correo o entregarse a mano con la documentación de apoyo.
4. No debe de pagarle a nadie en conexión con la preparación o llenado de esta solicitud.

**El ingreso máximo del hogar es a partir de junio de 2017 y está sujeto a cambio.  
Rentas, sujetas a cambio**

# de Apartamentos	Rentas*	Ingreso Máximo del Hogar*
4 de una recámara	\$790	1 persona – \$39,000 2 personas – \$44,600 3 personas – \$50,150
4 de una recámara	\$1,110	1 persona – \$46,800 2 personas – \$53,520 3 personas – \$60,180
2 de dos recámaras	\$945	2 personas – \$44,600 3 personas – \$50,150 4 personas – \$55,700 5 personas – \$60,200
2 de dos recámaras	\$1,336	2 personas – \$53,520 3 personas – \$60,180 4 personas – \$66,840 5 personas – \$72,240



Housing Action Council

**ANTIOCH HOMES HOUSING  
DEVELOPMENT FUND  
COMPANY, INC.**



7/2017