

SOLICITUD DE VIVIENDA ASEQUIBLE

Estamos comprometidos con la letra y el espíritu de la política de los EE. UU. para lograr la igualdad de oportunidades de vivienda en todo el país. Alentamos y apoyamos un programa de publicidad y mercadeo afirmativo en el que no haya barreras para obtener vivienda por motivos de raza, color, religión, sexo, discapacidad, estado familiar u origen nacional.

Estimado solicitante: Complete la solicitud de la manera más completa y precisa posible. Toda la información que incluya en esta solicitud se mantendrá confidencial de acuerdo con la Ley Gramm-Leach-Bliley.

1. APPLICANT INFORMATION

Nombre legal del solicitante _____	Nombre legal del cosolicitante _____
Email _____	Email _____
Teléfono de casa _____ Años _____	Teléfono de casa _____ Años _____
<input type="checkbox"/> Casado <input type="checkbox"/> Separado <input type="checkbox"/> Soltero (incluido, soltero, divorciado enviudado)	<input type="checkbox"/> Casado <input type="checkbox"/> Separado <input type="checkbox"/> Soltero (incluido, soltero, divorciado enviudado)

Información del hogar

Número de dormitorios necesarios: _____

Nombres de todas las personas que residirán en la vivienda (primero, inicial del medio, apellido)	Relación con el jefe de hogar	Años	Fecha de nacimiento	Género

Dirección actual (calle, ciudad, estado, código postal) Renta Propia Número de años _____

¿Es usted un comprador de vivienda por primera vez como se define en la sección de información de esta solicitud? Sí No

Propiedad - ¿Es dueño o tiene un interés en bienes raíces, terrenos y/o casas móviles? Sí No

Dirección: _____ Valor Actual: _____

¿Actualmente posee o ha vendido bienes raíces u otra propiedad en los últimos tres años? Sí No

En caso afirmativo, adjunte la declaración de liquidación o la factura de impuestos actual.

Cuando: _____ Dirección: _____

2. SOLO PARA USO DE LA OFICINA - NO ESCRIBA EN ESTE

Date Received _____	Date of adverse action letter _____
Date of notice of incomplete application letter _____	Date of Purchase and Sale _____

3. INGRESOS Y PATRIMONIO

Liste todos los ingresos de todos los miembros del hogar mayores de 18 años que figuran en la solicitud para residir en la unidad, como salarios, manutención de niños, beneficios del Seguro Social, todo tipo de pensiones, empleo, compensación por desempleo, compensación laboral, pensión alimenticia, discapacidad o muerte. prestaciones y cualquier otra forma de ingresos; incluyendo los ingresos por alquiler de la propiedad. Los adultos sin ingresos deben presentar una declaración notariada.

Ingreso mensual				
Fuente de ingresos	Solicitante	Co-solicitante	Otros en el hogar	Total
Salarios	\$	\$	\$	\$
TANF	\$	\$	\$	\$
Pensión alimenticia	\$	\$	\$	\$
Manutención de los hijos	\$	\$	\$	\$
Seguridad Social	\$	\$	\$	\$
SSI	\$	\$	\$	\$
Discapacidad	\$	\$	\$	\$
Sección 8 Vivienda	\$	\$	\$	\$
Otro: _____	\$	\$	\$	\$
Otro: _____	\$	\$	\$	\$
Otro: _____	\$	\$	\$	\$
Total	\$	\$	\$	\$

Tenga en cuenta: Trabajadores por cuenta propia Es posible que se requiera que los solicitantes pro- porcionen docu- mentación adicional, como declaraciones de impuestos y esta- dos financieros.	Miembros del hogar cuyos ingresos se enumeran arriba			
	Nombre	Fuente de ingresos	Ingreso mensual	Fecha de nacimiento

Liste todas las cuentas corrientes de ahorro y de jubilación, así como los certificados de depósito, acciones, bonos, bonos de ahorro y cualquier otra inversión a continuación. Si necesita espacio adicional, adjunte otra hoja. Los activos del hogar no incluyen la propiedad personal necesaria (es decir, ropa, muebles, etc.)

Activos				
Tipo de activo	Nombre del banco, ahorro y préstamo, cooperativa de crédito, etc.	Ubicación del banco, etc.	Número de cuenta	Saldo actual
Cuenta de cheques				\$
Cuenta de ahorros				\$
Cuenta de retiro				\$
Otro _____				\$
Otro _____				\$
Otro _____				\$
Otro _____				\$
			TOTAL	\$

4. CERTIFICACIÓN DEL SOLICITANTE(S)

Yo/nosotros certificamos que el tamaño de nuestro hogar es de ____ personas, como se documenta en este documento.

Yo/nosotros certificamos que nuestro ingreso familiar total es igual a \$_____, como se documenta en este documento.

Yo/nosotros certificamos que nuestro hogar tiene activos por un total de \$_____, como se documenta en este documento.

Yo/nosotros certificamos que la información en esta solicitud y en apoyo de esta solicitud es verdadera y correcta según mi/nuestro leal saber y entender bajo pena total de perjurio. Yo/Nosotros entendemos que la información falsa o incompleta puede resultar en la descalificación de una consideración adicional.

Yo/nosotros entendemos que es mi/nuestra obligación asegurar la hipoteca necesaria para la compra de la vivienda y todos los gastos, incluidos los costos de cierre y los pagos iniciales, son mi/nuestra responsabilidad.

Yo/nosotros entendemos las disposiciones relativas a las restricciones de reventa y estamos de acuerdo con la restricción: Yo/nosotros debemos notificar al Agente de Supervisión cuando deseo/debemos vender. La unidad no se puede refinanciar sin la aprobación previa del Agente de Supervisión, no se pueden realizar mejoras de capital sin la aprobación previa del Agente de Supervisión; la unidad debe ser la residencia principal del propietario; el precio de reventa se calcula de acuerdo con el Deed Rider; y un aumento en la equidad es mínimo para garantizar la asequibilidad a lo largo del tiempo; el Deed Rider permanece vigente a perpetuidad. Se recomienda a todos los posibles compradores que revisen el Deed Rider con su propio abogado para comprender completamente sus disposiciones.

Yo/nosotros hemos sido informados que una copia de Universal Deed Rider está disponible con el Agente de Lotería y en el sitio web de MassHousing.

Yo/nosotros entendemos que si yo/nosotros somos seleccionados para comprar una casa, yo/nosotros debemos continuar cumpliendo con todos los requisitos de elegibilidad del Agente de Lotería y cualquier prestamista participante hasta la finalización de dicha compra. Yo/nosotros entendemos que yo/nosotros debemos estar calificados y ser elegibles bajo todas y cada una de las leyes, reglamentos, pautas y cualquier otra regla y requisito aplicable. Yo/Nosotros entendemos que el Agente de Lotería no se hace responsable de la disponibilidad de la unidad.

Mi/nuestra(s) firma(s) a continuación da consentimiento al Agente de Lotería o su designado para verificar la información provista en esta solicitud. Yo/nosotros aceptamos proporcionar información adicional a pedido para verificar la exactitud de todas las declaraciones en esta solicitud. Ninguna solicitud se considerará completa a menos que esté firmada y fechada.

Applicant Signature

Date

Co-Applicant Signature

Date