



Housing Authority of the County of Stanislaus

(209) 557-2000
P.O. Box 581918
1701 Robertson Rd.
Modesto, CA 95358-0033

Estimado Cliente:

Adjunto el formulario de aplicacion para el programa de Primeros Compradores-Asistencia con el pago inicial Conducido por Housing Authority del condado de Stanislaus. Por Favor llene la aplicacion y enviela en la forma mas conveniente para usted. Por Favor no envie informacion adicional a la aplicacion.

Opciones para enviar la aplicacion debidamente llena:

Entregar en Persona:

**Con Atencion a: Yesenia Carrasco
Housing Authority County of Stanislaus
1701 Robertson Rd
Modesto, CA 95358-0033**

Enviar por Correo:

**Housing Authority County of Stanislaus
ATTN: Yesenia Carrasco
First Time Buyers (DPA) Program
P.O. Box 581918
Modesto, CA 95358-0033**

O por correo electronico:

ycarrasco@stancoha.org

Toda elegibilidad depende de aprobacion, disponibilidad de fondos y otras reglas relacionadas con los recursos a ser utilizados. Si usted es elegible para fondos, nos pondremos en contacto con la correspondiente ciudad y daremos inicio al proceso de asistencia para comprar la casa. Por Favor recuerde que usted debe ser preaprobado por un banco antes de empezar este proceso.

Si tiene alguna pregunta, por favor llame a Yesenia Carrasco al (209) 557-2009.

Atentamente

Yesenia Carrasco
Housing Development Intern

Condado de Stanislaus- Primeros Compradores de Vivienda- Formulario de Aplicacion

1701 Robertson Rd, Modesto, CA 95358- (209)557-2009

¿Es usted un comprador de vivienda por primera vez (Actualmente no es dueño de una casa y no ha poseído una en los tres años anteriores)?

Marque Si o No: _____

Nombre: _____
Nombre Apellido

Calle y Numero de casa

Ciudad Estado Código Postal

Telefono Principal: (____) _____ - _____ Trabajo: (____) _____ - _____

Correo electronico: _____ Otro: (____) _____ - _____

Nombre de los miembros de la familia (que viven en casa)	Relacion con	Fuente/ Tipo	Ingreso mensual
Numero de Seguro Social y Fecha de Nacimiento	La cabeza de familia	De Ingreso	Antes de deducciones
1. (Cabeza de familia = O) Nombre: _____ Fecha de Nacimiento: _____			
2. (Segundo en casa=X) Nombre: _____ Fecha de Nacimiento: _____			
3. Nombre: _____ Fecha de Nacimiento: _____			
4. Nombre: _____ Fecha de Nacimiento: _____			
5. Nombre: _____ Fecha de Nacimiento: _____			
6. Nombre: _____ Fecha de Nacimiento: _____			
7. Nombre: _____ Fecha de Nacimiento: _____			
8. Nombre: _____ Fecha de Nacimiento: _____			

Raza: (por favor marque con "O" para cabeza de familia y "X" para el Segundo en casa en todas las respuestas siguientes):

1. Blanco ___/___ 2. Negro o Africa Americano ___/___ 3. Indio Americano/ Nativo de Alaska ___/___ 4. Asiatico ___/___

5. Nativo de Hawaii/Otras Islas del Pacifico ___/___ 6. Indio Americano/ Nativo de Alaska y Blanco ___/___ 7. Asiatico y Blanco ___/___
 8. Africo Americano y Blanco ___/___ 9. Indio Americano/Nativo de Alaska y Negro ___/___ 10. Otro: ___/___

Grupo Etnico (Marque "si" o "no" para Origen Hispano-Latino.)

Hispano: Si No

Estado Civil: 1. Soltero 2. Casado 3. Divorciado 4. Separado 5. Acompañado

Genero:: Masculino Femenino

Deshabilitado (marque "si" o "no")? _____

Acuedo de Vivienda Actual (Por Favor Marque una)):

1. Renta, Por cuanto tiempo? _____ 2. Sin Casa 3. Propietario de casa con hipoteca
 4. Vivo con miembro de familia y no pago renta 5. Propietario de casa con hipoteca pagada

Tipo de familia(Ingrese la mas adecuada a su situacion)?

1. Mujer soltera con hijos 2. Hombre soltero con hijos 3. Adulto Soltero
 4. Dos o mas Adultos no familiares 5. Casado con hijos 6. Casado sin hijos 7. Otro:

Tamano del grupo Familiar(Numero): _____ **Numero de Dependientes (Inchuyendo los que no viven en casa para cada prestatario)?** _____

Edades? _____

Hay alguna persona no dependiente viviendo en casa ("si" o "no")? _____ **Si la respuesta es si:**

Parentesco/Relacion con la cabeza de familia	Edad	Parentesco/Relacion con la cabeza de familia	Edad
--	------	--	------

Ingreso Anual en casa: \$ _____

Educacion (marque una):

- | | |
|-------------------------------|--|
| 1. No graduado de High School | 2. Graduado de High School o equivalente |
| 3. Dos anos de colegio | 4. Graduado de colegio |
| 5. Maestria | 6. estudios superiores de maestria no graduado |

Referido por (marquee todas las que apliquen):

Anuncio Impreso	Banco	Oficina de Gobierno	TV	Agente de Bienes Raices
Empleado del Condado	Calle	Amigo	Radio	Articulo del periodico

Si fue referido por un banco. Cual? _____

Si fue referido por alguna otra fuente no listada anteriormente, Cual fue?

Historial de empleo – Ultimos dos anos **Por favor sea especifico**

Empleador	Cabeza de Familia Ingreso Mensual	Segundo en casa Ingreso Mensual	
Trabajo Principal			
Direccion del trabajo			
Numero de Telefono y Fax del empleador			
Puesto que desempeña			
Fecha de contratacion			
Tiempo complete/ o parcial			
Ingreso Total (antes de taxes)			
Forma de Pago – hora/ semana/ cada dos sem/ 2 veces al mes/mensual			
2^{do} Trabajo			
Posicion / Fecha de Contratacion			

Tiempo Completo / Parcial		
Direccion/ Ingreso		
Forma de Pago – hora/ semana/ cada dos sem/ 2 veces al mes/mensual		

Ingreso *Especifique*

	<i>Cabeza de Familia</i> <i>Ingreso Mensual</i>	<i>Segundo</i> <i>Ingreso Mensual</i>
<i>Tipo de Ingreso</i>		
Manutencion/ Sostentamiento de ninos		
Ingreso por renta		
Ingreso del Seguro Social		
Ingreso de Jubilacion (pension)		
Asistencia Publica		
Trabajo Independiente- Ingreso		
Dependiente de Ingreso por SSI		
Ingreso por Incapacidad		
Otro Trabajo		

	<i>Cabeza de Familia</i>		<i>Segundo en casa</i>	
	<i>Si</i>	<i>No</i>	<i>Si</i>	<i>No</i>
<i>Puede usted respaldar su ingreso de Manutencion o crianza de Ninos?</i>				
<i>Si su respuesta es Si, Por cuanto tiempo?</i>	_____		_____	
<i>Recibe algun miembro en la familia ingreso de SSI, Por cuantos anos mas, continuara este ingreso</i>	_____		_____	
<i>Recibe usted ingreso por Discapacidad</i>				
<i>Es esta una Incapacidad Permanente?</i>	<i>Si</i>	<i>No</i>	<i>Si</i>	<i>No</i>
<i>Si a tenido mas de un trabajo, lo ha echo en los ultimos dos anos</i>	<i>Si</i>	<i>No</i>	<i>Si</i>	<i>No</i>

Deudas/

Por Favor marque todas las deudas o prestamos que posea, incluyendo tarjetas de credito, prestamos de carro, prestamos estudiantiles, y gastos en cuidado de ninos, Por favor no incluya recibos de casa (Electricidad, Agua, Gas, etc) o renta

<i>Pagadero a</i>	<i>Deuda Actual</i>	<i>Pago Mensual</i>	<i>De quien es la deuda</i> <i>C=Aplicante Cliente,</i> <i>A=Co-Applicanet</i> <i>B=ambos</i>
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			

Use papel adicional de ser necesario.

Cabeza de Familia

Segundo

Esta usted actualmente en bancarota?

Si

No

Si

No

DINERO EN EFECTIVO/ AHORROS/ INVERSIONES

Especifique

Ingrese el valor mas cercano para los siguientes

(Important: NO ingrese numeros de cuentar)

Segundo

Nombre del Banco

Cabeza de Familia

Cuenta de cheques

Cuenta de ahorros

Efectivo

CDs

Seguridad (bonos, Inversiones)

Cuenta de Retiro

Otros fondos en efectivo

Va a Usted a recibir pronto Ingresos Adicionales (ejemplo: reembolso de taxes, Venta de propiedad, etc.)? (marque)

Si No

Si la respuesta es si, Por que monto? \$ _____

GASTOS DE VIDA

Cabeza de Familia

Segundo

Pago Actual de Renta

Electricida/Gas/Basura

Telefono

Celular

Cable/Satellite TV

Otros gastos de vida

INFORMACION ADICIONAL

Cabeza de Familia

Segundo

A sido propietario de casa en los ultimos tres anos?

Si

No

si

No

Es usted veterano?

si

No

si

No

Cual es el monto del prestamo para el que ha sido preaprobado por el banco?

Seleccione las areas de interes donde le gustaria vivir:

Ceres

Waterford

Patterson

Newman

Oakdale

Stanislaus County

AUTORIZACION

Yo Autorizo a Housing Authority a

- (a) Solicitar mi/nuestro reporte de credito, revisar mi/nuestro reporte de credito guardar archivo en conexion con el prestamo o compra de propiedad;
- (b) Solicitar mi/nuestro reporte de credito y revisar mi/nuestro reporte de credito para propositos de brindar informacion y

(c) Obtener una copia de HUD-1 Settlement Statement, Appraisal, and Real Estate Note(s) por compras de casa, por el banco o de mi/ nuestra Entidad Pricipal compania que cerro el prestamo

Yo/ Nosotros entendemos que cualquier informacion falsa o no correcta contenida en esta forma puede conlleva una pena civil o criminal como lo estipula el Title 18, United States Code, Section 1001. Yo/Nosotros entendemos que cualquier falso reclamo echo en este formulario puede ser sujeto a persecution local, estatal o de las leyes federales.

Cabeza de Familia

Fecha

Segundo

Fecha

