

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 (circule uno)	
_____	_____	\$ _____	\$ _____
		Semanal/ quincenal/ mensual (circule uno)	
_____	_____	\$ _____	\$ _____
		Semanal/ quincenal/ mensual (circule uno)	



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 (circule uno)
_____	_____	\$ _____ \$ _____ Semanal/ quincenal/ mensual (circule uno)
_____	_____	\$ _____ \$ _____ Semanal/ quincenal/ mensual (circule uno)

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