

VIVIENDA JUSTA Y ASEQUIBLE

Crompond Crossing

3372 Old Crompond Road, Yorktown Nueva York (Condado de Westchester)



FECHA LÍMITE PARA SOLICITAR: 30 de agosto de 2013

1. Envíe una sola solicitud por residencia. Si su nombre aparece en más de una solicitud, usted será descalificado.
2. Las solicitudes deben de estar firmadas en las páginas 5 y 6.
3. Las solicitudes deben de ser enviadas por correo o entregadas a mano con la documentación de apoyo.

Envíe por correo o entregue a mano la solicitud completa a:

Housing Action Council at 55 South Broadway, Tarrytown, NY 10591

Teléfono: 914-332-4144

No se le debe de hacer ningún pago a nadie en conexión con la preparación o registro de esta solicitud.

¡Esta información debe de ser completada 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

Old Crompond Road, LLC



3. Liste a todas las personas con las que vivirá, comenzando por usted:

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: _____		
f. _____	_____	_____	_____	_____
Número de Seguridad Social: _____		Ocupación: _____		
g. ¿Espera cambio(s) en el tamaño de su familia?		_____ SI	_____ NO	
En caso de haber respondido SI , EXPLIQUE: _____				

4. INFORMACIÓN ESTADÍSTICA

a. Se necesita la siguiente información por motivos estadísticos para que el Departamento de Vivienda y Desarrollo Urbano (Department of Housing and Urban Development - HUD) pueda determinar el grado en el que nuestros programas son utilizados por personas de diferentes razas y orígenes étnicos.

IDENTIFICACIÓN RACIAL DE GRUPO: Se usa con fines estadísticos solamente. (Por favor marque uno solo de estos grupos para el jefe de familia solamente).

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Blanco | <input type="checkbox"/> Indio-americano o nativo de Alaska y blanco |
| <input type="checkbox"/> Negro o afroamericano | <input type="checkbox"/> Asiático y blanco |
| <input type="checkbox"/> Asiático | <input type="checkbox"/> Negro o afro-americano y blanco |
| <input type="checkbox"/> Indio-americano o nativo de Alaska | <input type="checkbox"/> Indio-americano o nativo de Alaska y negro o afro-americano |
| <input type="checkbox"/> Nativo de Hawái o de otras Islas del Pacífico | <input type="checkbox"/> Otro multi racial |



Housing Action Council

Old Crompond Road, LLC



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

5. **RENTA:**

¿Cuál es el monto de su renta mensual actual? \$ _____

Marque que servicios públicos paga usted ahora:

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

6. **INGRESO:**

Liste **TODOS** los trabajos de tiempo completo, tiempo parcial, de temporada o provisionales para **TODOS** los miembros de la familia. 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

Old Crompond Road, LLC



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 DE INGRESO	MONTO
_____	_____	\$ _____ \$ _____ Semanal/ quincenal/ mensual (circule uno)
_____	_____	\$ _____ \$ _____ 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.)* \$ _____



Housing Action Council

Old Crompond Road, LLC



¿Tienen el solicitante o el co solicitante **AHORA** propiedades de bienes raíces?: _____SI _____NO

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

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

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

9. **DOCUMENTACIÓN**

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

_____ **Formularios W2 y Declaración Federal de Impuestos sobre la Renta** de 2012, 2011 y 2010 con todos sus anexos

_____ Recibo del último pago de ingreso y documentación sobre cualquier otra fuente de ingreso, por ejemplo, seguridad social, pensión o seguro por discapacidad

_____ 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)

_____ \$25 Para pagar la cuota del reporte de crédito (no es reembolsable – El pago se hace a nombre de Housing Action Council)

RECONOZCO QUE LAS DECLARACIONES CONTENIDAS EN ESTA SOLICITUD SON VERDADERAS Y HAN SIDO COMPLETADAS LO MEJOR QUE PUEDO. ADVERTENCIA: EL HACER DECLARACIONES FALSAS O TERGIVERSADAS ES UNA OFENSA CRIMINAL.

Firma del solicitante

Fecha

Firma del co solicitante

Fecha



Housing Action Council

Old Crompond Road, LLC



INFORMACIÓN DEL CRÉDITO AL CONSUMIDOR

Yo/Nosotros, por medio de la presente, autorizamos 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 empleada con tal motivo 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 Consejo 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 Empleador Letrero colocado en el edificio
- 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

Old Crompond Road, LLC



Crompond Crossing
3372 Old Crompond Road, Yorktown, NY
Análisis de Asequibilidad – Junio de 2013

Este desarrollo consiste de 26 casas adosadas de tres recámaras. Todas sujetas al límite máximo de ingreso y requisitos para la reventa. El ingreso anual familiar no deberá de exceder al 80% del ingreso medio del área del Condado de Westchester basado en el tamaño de la familia. Esta deberá ser su residencia principal.

(Todas las cifras son aproximadas y están sujetas a cambio)

	TRES RECÁMARAS
Precio estimado de venta	\$ 268,425
Subsidio de AHC	\$ 40,000
Precio neto de venta	\$ 228,425
5% de Enganche	(\$ 11,421)
Monto de hipoteca	\$ 217,004
Capital + intereses estimados**	\$ 1036
Impuestos y seguros estimados	\$ 755
Cuota de mantenimiento estimada	\$ 175
Pago Total de Vivienda (PITI)	\$ 1966
Pago aproximado de ingreso necesario para hacer el pago	\$ 71,500*

*Si su deuda mensual (pagos mínimos mensuales en las tarjetas de crédito, préstamos, rentas, pagos de manutención, etc.) son mayores al 5% de su ingreso bruto mensual, un ingreso mayor puede ser necesario.

**Asumiendo una la hipoteca fija del 4% a 30 años

Límites máximos en el ingreso vigentes en marzo de 2013

(Los límites en el ingreso están sujetos a cambios)

Número de personas Límites en el ingreso

3	\$75,100
4	\$83,400
5	\$90,100
6	\$96,750



Housing Action Council

Old Crompond Road, LLC



Este anuncio no constituye una oferta. No puede haber una oferta hasta que no se le haya presentado el plan de vivienda al Departamento Legal del Estado de Nueva York. Este anuncio se hace de acuerdo con la Declaración de Política Cooperativa Número 1 emitida por el Fiscal General del Estado de Nueva York. Archivo # HO-12-0028. Patrocinador: Old Crompond Road, LLC. 800 Central Park Ave. Suite 201, Scarsdale, NY 10583.
 Proyecto: Crompond Crossing, 3372 Old Crompond Road, Yorktown, NY.

6-04-13