

FONDO FIDUCIARIO REGIONAL DE VIVIENDA AHEAD
OCUPADO POR EL PROPIETARIO SOLICITUD DE VIVIENDA

ACTIVOS del hogar

TODA LA INFORMACIÓN SERÁ VERIFICADA POR UN TERCERO

	¿ALGÚN MIEMBRO DEL HOGAR TIENE	SÍ	NO	IMPORTE
1	CUENTAS DE CHEQUES	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	\$
2	CUENTAS DE AHORRO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	\$
3	EXISTENCIAS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	\$
4	BONOS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	\$
5	FONDOS MUTUOS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	\$
6	INVERSIONES DE CAPITAL	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	\$
7	CONFÍA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	\$
8	VALORES, LETRAS DEL TESORO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	\$
9	TESORO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	\$
10	CUENTAS IRA/KEOGH	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	\$
11	CERTIFICADOS DE DEPÓSITO (CD)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	\$
12	FONDOS DE JUBILACIÓN DE PENSIONES	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	\$
13	LIQUIDACIÓN DE SEGUROS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	\$
14	CAJA DE SEGURIDAD	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	\$
15	OTROS (LISTA)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	\$
16	ACTUALMENTE TIENE UN CONTRATO PARA UNA ESCRITURA DE BIENES RAÍCES	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	\$
17	BIENES INMUEBLES DISTINTOS DE ESTA PROPIEDAD	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	\$
	EN CASO AFIRMATIVO, ENUMERE LA UBICACIÓN (S), EL NÚMERO DE ACRES EN PROPIEDAD, CUALQUIER GASTO (IMPUESTOS, SEGURO, ETC.) Y CUALQUIER INGRESO RECIBIDO:			
	MONEDAS, COCHES ANTIGUOS, GEMAS/JOYAS, SELLOS O CUALQUIER OTRO ARTÍCULO QUE SE MANTENGA CON FINES DE INVERSIÓN			
18		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	\$
	ACTIVOS MANTENIDOS CONJUNTAMENTE CON OTRA PERSONA (ENUMERE EL ACTIVO Y EL NOMBRE DE LA PERSONA A CONTINUACIÓN)			
19		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	\$

LA SIGUIENTE SECCIÓN DEBE COMPLETARSE PARA CADA FUENTE DE ACTIVOS QUE APARECE COMO SÍ. SI UN MIEMBRO DEL HOGAR TIENE MÁS DE UNA FUENTE DE ACTIVOS DE LA MISMA PREGUNTA, USE UNA LÍNEA SEPARADA PARA CADA FUENTE. SI NO SE COMPLETA ESTA SECCIÓN EN SU TOTALIDAD, SE RETRASARÁ EL PROCESO DE SOLICITUD. USE LA PARTE POSTERIOR DE LA HOJA SI SE NECESITA ESPACIO ADICIONAL

PREGUNTA #	MIEMBRO DEL HOGAR	ORIGEN DEL NOMBRE DEL ACTIVO	FECHA DE INICIO	FUENTE DE LA DIRECCIÓN POSTAL DEL ACTIVO

FONDO FIDUCIARIO REGIONAL DE VIVIENDA AHEAD
OCUPADO POR EL PROPIETARIO SOLICITUD DE VIVIENDA

ADJUNTE UNA COPIA DE LA DECLARACIÓN DE IMPUESTOS FEDERALES MÁS RECIENTE PARA CADA MIEMBRO DEL HOGAR REQUERIDO PARA PRESENTAR IMPUESTOS. AQUELLOS QUE NO ESTÁN OBLIGADOS POR LEY A PRESENTAR DEBEN PROPORCIONAR INFORMACIÓN DE INGRESOS PARA CADA FUENTE DE INGRESOS. (W-2, BENEFICIOS DEL SEGURO SOCIAL, ETC.)

DESCRIPCIÓN DEL PROYECTO

Describa brevemente las mejoras planificadas. Por favor, adjunte información adicional al reverso de la solicitud.

Costo total estimado de las mejoras/repificaciones planificadas: \$ _____

Monto de la Asistencia Financiera solicitada al RHTF: \$ _____

FONDO FIDUCIARIO REGIONAL DE VIVIENDA AHEAD
OCUPADO POR EL PROPIETARIO SOLICITUD DE VIVIENDA

Lista de verificación de archivos adjuntos requeridos:

- Copia de la identificación legal con foto del titular de la escritura (licencia de conducir, identificación militar, etc.)
- PRUEBA DE PROPIEDAD DE LA PROPIEDAD (copia de la escritura con una descripción legal legible de la propiedad)
- COMPROBANTE de SEGURO DE PROPIEDAD (copia de la póliza/cobertura que muestre las fechas de vigencia)
- Verificación de que los IMPUESTOS PREDIALES están vigentes
- Verificación de que las cuentas utilidad están actualizadas
- DECLARACIÓN FEDERAL DE IMPUESTOS SOBRE LA RENTA con W-2 adjuntos para TODOS los asalariados en el hogar
- VERIFICACIÓN DE LOS INGRESOS LABORALES para TODOS los asalariados del hogar (talón de nómina de no más de treinta (30) días de antigüedad).
- VERIFICACIÓN DE OTROS INGRESOS para TODAS las personas en el hogar (Pensiones, Seguridad Social, Compensación por Desempleo, Manutención de Los Hijos, etc.)
- AL MENOS una (1) estimación de costos del contratista firmada y detallada que detalle REHABILITACIÓN o URGENTE
Actividades de REPARACIÓN. **El AHEAD RHTF puede requerir estimaciones de más de un (1) contratista.**
(Los contratistas deben estar registrados en el Estado de Iowa y tener la cobertura de seguro adecuada)

Adjunto adicional solo para proyectos de REPARACIÓN URGENTE:

- VERIFICACIÓN DE NECESIDAD URGENTE. Proporcione documentación del funcionario de la ciudad / condado (inspector de edificios, oficial de aplicación de códigos, sanitar del condado, departamento de salud, etc.) , departamento de bomberos, compañía de seguros, compañía de servicios públicos u otra entidad que valide la necesidad inmediata / de emergencia de reparaciones.

CERTIFICACIÓN DEL SOLICITANTE

Yo /nosotros, al firmar a continuación, certifico que yo / nosotros somos el propietario legal (s) de la propiedad con un derecho legal para construir, rehabilitar y celebrar préstamos y contratos comprometiendo la propiedad como garantía según sea necesario. Yo/nosotros certificamos firmando a continuación que la información proporcionada anteriormente es completa, verdadera y correcta y que cada miembro del hogar está representado arriba incluyendo toda la información de ingresos y activos. Se entiende que la información anterior se está recopilando para determinar la elegibilidad. Yo/nosotros autorizamos al AHEAD RHTF o a su representante designado a verificar toda la información proporcionada en esta solicitud y a ponerse en contacto con las fuentes actuales de información de crédito y certificación que puede ser divulgada a las agencias federales, estatales o locales apropiadas. Yo/nosotros entendemos que se puede requerir información adicional para determinar la elegibilidad. Yo/nosotros entendemos que proporcionar declaraciones o información falsa es punible bajo la ley estatal y/o federal.

Firma de Solicitante

Date

Firma de Co-Solicitante

Date