

CIUDAD DE HUNTINGTON PARK APLICACIÓN DEL PROGRAMA DE REPARACIÓN DEL HOGAR



SECCIÓN A: INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE

¿Alguna vez ha recibido fondos del Programa de Reparación del Hogar en los últimos tres (3) años? ☐ Sí ☐ No

¿Cuántas veces? ____ Sírvase indicar las fechas y el tipo de trabajo realizado: _____

INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE

☐ Mujer ☐ Hombre

JEFE DE FAMILIA

☐ Mujer, Monoparental ☐ Ciudadano de la tercera edad (edad 65+)

☐ Desactivado ☐ Ninguna de las anteriores

RAZA/ETNIA DEL JEFE DE HOGAR:

☐ Asiático ☐ Indio americano

☐ Blanco, Caucásico ☐ Negro, Afroamericano ☐ Hispano, Latino

☐ Otros: _____

VERIFICACIÓN DE RESIDENCIA

Dirección

Teléfono

VERIFICACIÓN DE PROPIEDAD

Por favor incluya una copia de su Escritura de Concesión. Enumere los nombres de los propietarios en la escritura de concesión:

Nombre Segundo Nombre Apellido

Nombre Segundo Nombre Apellido

SECCIÓN B: VERIFICACIÓN DE LOS INGRESOS DEL HOGAR

Haga una lista de todos los miembros del hogar. Todos los ingresos deben ser verificados para personas mayores de 18 años de edad o deben demostrar que son estudiantes de tiempo completo (si corresponde).

Se debe proporcionar una verificación de los ingresos. Esto incluye los tres talones de nómina consecutivos más recientes, cheques de seguridad social, cheques de SSI, cheques de AFDC, cheques de pensión y jubilación, pagos de pensión alimenticia y manutención infantil, u otra documentación de ingresos de todas las demás fuentes de ingresos, para todos los miembros del hogar.

NOMBRE COMPLETO	EDAD	EMPLEADO	FUENTE DE INGRESOS	INGRESOS BRUTOS MENSUALES
		<input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO		
		<input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO		
		<input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO		
		<input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO		
		<input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO		
		<input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO		
		<input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO		

TOTAL DE INGRESOS BRUTOS MENSUALES DEL HOGAR: _____

AUTORIZACIÓN: Las regulaciones federales nos exigen verificar los ingresos laborales de todos los miembros del hogar que solicitan participar en el Programa HOME que operamos y que reexaminemos estos ingresos periódicamente. Le pedimos su cooperación para proporcionar esta información. Esta información se utilizará únicamente para determinar el estado de elegibilidad y el nivel de beneficio del hogar.

SECCIÓN C: VERIFICACIÓN DE LA ASISTENCIA PÚBLICA**ASISTENCIA PÚBLICA**

Número en familia: _____

Otras ayudas (tipo): _____

Ayuda a familias con hijos a cargo \$ _____

\$ _____

Asistencia General \$ _____

¿Esta cantidad incluye el tribunal otorgó pagos de manutención? ☐ Sí ☐ No

Otros ingresos (fuente): \$ _____

Asignación máxima para alquiler y Servicios públicos (estados pagados) \$ _____

Cantidad específicamente designada para Refugio y servicios públicos \$ _____

Cuantía de la ayuda pública recibidas durante los últimos 12 meses \$ _____

AUTORIZACIÓN: Las regulaciones federales nos exigen verificar los ingresos de asistencia pública de todos los miembros del hogar que solicitan participar en el Programa HOME que operamos y reexaminar estos ingresos periódicamente. Le pedimos su cooperación para proporcionar esta información. Esta información se utilizará únicamente para determinar el estado de elegibilidad y el nivel de beneficio del hogar.

SECCIÓN D: VERIFICACIÓN DE LOS BIENES DEL HOGAR

NOMBRE: _____				
TIPO DE CUENTA	SÍ / NO	NÚMERO DE CUENTA	EQUILIBRAR	TIPO DE INTERÉS
Comprobación	<input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO			
Ahorros	<input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO			
Otro (indicar tipo)	<input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO			

NOMBRE: _____				
TIPO DE CUENTA	SÍ / NO	NÚMERO DE CUENTA	EQUILIBRAR	TIPO DE INTERÉS
Comprobación	<input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO			
Ahorros	<input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO			
Otro (indicar tipo)	<input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO			

AUTORIZACIÓN: Las regulaciones federales nos obligan a verificar los activos en depósito de todos los miembros del hogar que solicitan participar en el Programa HOME que operamos y que reexaminemos estos ingresos periódicamente. Le pedimos su cooperación para proporcionar esta información. Esta información se utilizará únicamente para determinar el estado de elegibilidad y el nivel de beneficio del hogar.

SECCIÓN E: CERTIFICACIÓN DE RESIDENCIA PRINCIPAL

CERTIFICO bajo pena de perjurio que yo/NOSOTROS ocupemos la residencia principal descrita anteriormente como mi/nuestro lugar principal de residencia a mi leal saber y entender. Además, entiendo que cualquier tergiversación, omisión o falsificación resultará en mi / nuestra descalificación del programa y puede resultar en acciones legales adicionales contra mí / nosotros.

ADVERTENCIA: El Título 18, Sección 1001 del Código de los Estados Unidos establece que una persona es culpable de un delito grave por hacer declaraciones falsas o fraudulentas a sabiendas y voluntariamente a cualquier departamento del Gobierno de los Estados Unidos.

LIBERACIÓN: Autorizo la divulgación de la información solicitada

NOMBRE _____

FIRMA _____

FECHA _____

SECCIÓN F: VERIFICACIÓN DE HIPOTECA O ESCRITURA DE FIDEICOMISO

El solicitante identificado a continuación ha solicitado una asistencia de rehabilitación de vivienda de la Ciudad de Huntington Park. El solicitante ha autorizado a esta Agencia por escrito para obtener la verificación del estado de las hipotecas existentes sobre la propiedad de cualquier fuente nombrada en la solicitud. La información solicitada en esta verificación de hipoteca es para uso confidencial de esta Agencia y del Departamento de Vivienda y Desarrollo Urbano de los Estados Unidos.

INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE (a completar por el solicitante)

Nombre del solicitante	Dirección del solicitante
Número de cuenta hipotecaria	Dirección de la propiedad hipotecada

INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE (a completar por el solicitante)

Nombre del prestamista	Dirección del prestamista
------------------------	---------------------------

INFORMACIÓN DE LA HIPOTECA (a completar por el PRESTAMISTA)

Fecha de la hipoteca	Fecha de vencimiento	Monto principal original	Saldo actual del principal
<u>Mensualidad</u>		<u>Tipo de hipoteca</u>	<u>Posición de gravamen</u>
Principal e intereses	\$	<input type="checkbox"/> Convencional	<input type="checkbox"/> 1ª Hipoteca
Seguro hipotecario	\$	<input type="checkbox"/> FHA	<input type="checkbox"/> 2ª Hipoteca
Depósito en garantía del impuesto inmobiliario	\$	<input type="checkbox"/> VA	<input type="checkbox"/> Otro: _____
Seguro contra riesgos Escrow	\$	<input type="checkbox"/> Otro	
Otro:	\$	<u>Letra chica</u>	<u>¿Están al día los pagos?</u>
Pago mensual total	\$	<input type="checkbox"/> Fijo	<input type="checkbox"/> Sí
Tarifa de terminación o tarifa de pago anticipado	\$	<input type="checkbox"/> BRAZO	<input type="checkbox"/> No
		<input type="checkbox"/> Otro: _____	<input type="checkbox"/> En caso negativo, monto atrasado \$ ____
			<input type="checkbox"/> En caso negativo, período de mora ____

ADVERTENCIA: La Sección 1001 del Título 18 del Código de los Estados Unidos tipifica como delito hacer declaraciones falsas intencionales o tergiversaciones a cualquier Departamento o Agencia de los Estados Unidos en cuanto a cualquier asunto dentro de su jurisdicción.

COMPLETADO POR (A completar por el PRESTAMISTA)

Nombre	Título
Teléfono	Correo electrónico
Firma	Fecha

SECCIÓN G: DOCUMENTACIÓN REQUERIDA

POR FAVOR, ENVÍE LA SOLICITUD POR CORREO ELECTRÓNICO Y TODA LA DOCUMENTACIÓN DE RESPALDO

HOMEREPAIR@HPCA.GOV

Por favor, marque la documentación requerida:

- ☐ **FORMULARIO DE CUALIFICACIONES Y CONDICIONES GENERALES**
 - *Incluido en este paquete. Por favor, lea, firme y devuelva este documento.*
- ☐ **APLICACIÓN DEL PROGRAMA**
 - *Incluido en este paquete. Por favor, rellene toda la información solicitada.*
- ☐ **CERTIFICACIÓN FIRMADA DE INGRESOS/SITUACIÓN LABORAL Y CONFIRMACIÓN DE RECEPCIÓN**
 - *Incluido en este paquete. Por favor, complete, firme y devuelva.*
- ☐ **COPIA DE LA ESCRITURA DE CONCESIÓN O ESCRITURA DE FIDEICOMISO**
 - *Este documento verificará que usted es el propietario de la propiedad y confirmará cómo se mantiene el título.*
- ☐ **COPIA DE UNA FACTURA DE SERVICIOS PÚBLICOS RECIENTE**
 - *Este documento es necesario para verificar la residencia. La presentación debe reflejar el nombre y la dirección del propietario.*
- ☐ **COPIA DE LA DOCUMENTACIÓN DEL SEGURO**
 - *Proporcione fotocopias de la documentación actual de su seguro de propiedad.*
- ☐ **COPIA DE LOS FORMULARIOS DE IMPUESTOS SOBRE LA RENTA DEL AÑO ANTERIOR**
 - *Presente una copia completa, que incluya todos los archivos adjuntos, formularios y anexos de la declaración de impuestos federales más reciente para todos los miembros del hogar que producen ingresos. Asegúrese de que la presentación esté firmada por todos los contribuyentes.*
- ☐ **COPIA DE LA FACTURA RECIENTE DEL IMPUESTO A LA PROPIEDAD**
 - *Proporcione fotocopias de su factura de impuestos a la propiedad más reciente y comprobante de pago*
- ☐ **COPIA DE LA DOCUMENTACIÓN DE VERIFICACIÓN DE INGRESOS**
 - *Esto incluye los tres talones de nómina consecutivos más recientes, cheques de seguridad social, cheques de SSI, cheques de AFDC, cheques de pensión y jubilación, pagos de pensión alimenticia y manutención infantil, u otra documentación de ingresos de todas las demás fuentes de ingresos, para todos los miembros del hogar.*
- ☐ **COPIA DE IDENTIFICACIÓN CON FOTO**
 - *Proporcionar una identificación con foto (es decir, licencia de conducir o CA I.D.) para cada persona en el hogar*
- ☐ **COPIA DE LOS TRES ESTADOS DE CUENTA BANCARIOS MÁS RECIENTES**
 - *Proporcione los estados de cuenta bancarios de los últimos tres meses, incluya todas las páginas*
- ☐ **COPIA DE LAS TARJETAS DE SEGURO SOCIAL**
 - *Proporcione fotocopias de las tarjetas de Seguro Social para cada miembro del hogar para verificar la ciudadanía o residencia permanente.*
- ☐ **COPIA DE LA DECLARACIÓN DE FIN DE AÑO MÁS RECIENTE DEL PRESTAMISTA HIPOTECARIO**
 - *Copias fotográficas de la declaración hipotecaria de fin de año más reciente para verificar la información de la hipoteca*
- ☐ **COPIA DEL INFORME DE CRÉDITO**
 - *Proporcionar copias del informe de crédito para el (los) solicitante (s)*

Envíe su solicitud original firmada con todas las exhibiciones y fotocopias de los documentos requeridos, la Ciudad de Huntington Park no será responsable de devolver o salvaguardar los documentos personales originales.

La Ciudad de Huntington Park se reserva el derecho de modificar, cambiar, hacer cumplir, renunciar, aceptar y aprobar archivos de casos individuales basados en la práctica y el procedimiento dentro del Departamento de Vivienda y Desarrollo Urbano de los Estados Unidos con la autoridad exclusiva del Administrador de la Ciudad o su designado. La Ciudad de Huntington Park puede revisar estas pautas de vez en cuando y notificará los cambios significativos en el programa.

SECCIÓN H: CERTIFICACIÓN

El solicitante certifica que toda la información en este documento es verdadera y correcta a su leal saber y entender. El(los)solicitante(s) también entiende que toda la información y documentación proporcionada con esta solicitud se recopila únicamente para el propósito del Programa de Reparación del Hogar.

NOMBRE	FIRMA	FECHA

CIUDAD DE HUNTINGTON PARK

APLICACIÓN DEL PROGRAMA DE REPARACIÓN DEL HOGAR



CERTIFICACIÓN DE INGRESOS / SITUACIÓN LABORAL

DIRECCIÓN DE LA PROPIEDAD: _____

Bajo pena de perjurio, certifico lo siguiente:

- ☐ Actualmente estoy empleado
- ☐ Actualmente estoy desempleado y no recibo beneficios estatales
- ☐ Actualmente estoy desempleado y recibo beneficios estatales
- ☐ Soy menor de 18 años
- ☐ Soy un estudiante de tiempo completo (también envíe la verificación de inscripción actual)
- ☐ Estoy desempleado y mi ingreso bruto fue menor que la cantidad requerida para presentar
- ☐ Estoy empleado, pero mi ingreso bruto fue menor que la cantidad requerida para presentar
- ☐ Estoy desempleado/jubilado y presento impuestos federales sobre la renta.
- ☐ Otro:

Certifico que la información proporcionada, a mi leal saber y entender, es verdadera y correcta. Además, entiendo que cualquier tergiversación, omisión o falsificación resultará en mi / nuestra descalificación del programa y puede resultar en acciones legales adicionales contra mí / nosotros.

NOMBRE

FIRMA

FECHA

NOMBRE

FIRMA

FECHA

ACUSE DE RECIBO – FOLLETOS SOBRE MATERIALES PELIGROSOS

He recibido una copia de los siguientes folletos informativos:

1. Proteja a su familia del plomo en su hogar, informándome del riesgo potencial de exposición al peligro de plomo de la actividad de renovación que se realizará en mi unidad de vivienda.
2. La Guía certificada de seguridad para el plomo para renovar el folleto derecho de la EPA
3. Folleto de la EPA sobre el asbesto en su hogar

Recibí estos folletos antes de que comenzara el trabajo en mi casa

NOMBRE

FIRMA

FECHA