



Self-Help Housing Intake Form Instruction Sheet HOME OWNERSHIP DEPARTMENT

PLEASE MAKE SURE TO READ ALL INSTRUCTIONS CAREFULLY. DO NOT RUSH – TAKE YOUR TIME COMPLETING THE INTAKE FORM AND PUTTING PACKAGE TOGETHER BECAUSE INCOMPLETE INTAKES WILL NOT BE PROCESSED.

ELIGIBILITY REQUIREMENTS

- Annual Income at least \$40,000
- Good Credit and Rental History
- Maximum Income Limits Apply (1 to 4 person max is \$66,550; 5 to 8 person max is \$87,850)
- 40+ Hour Work Commitment per Week
- Borrower **MUST** be a U.S. Citizen or Permanent Resident

INSTRUCTIONS

- Your Intake Form **MUST BE FILLED OUT COMPLETELY** and accurately to be considered for processing, otherwise it may be declined.
- Your Intake Form **MUST INCLUDE** clear, legible, and **COMPLETE COPIES** of the items below:

PLEASE CHECK OFF ALL ITEMS LISTED BELOW AND SUBMIT THIS SHEET WITH YOUR INTAKE TO MAKE SURE EVERYTHING IS INCLUDED WITH YOUR PACKAGE!

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Copy of ALL PAGES of Federal Income Tax Returns filed by all applicants for years: 2016 & 2017 *Please make sure they are SIGNED and DATED . We DO NOT need State Tax Returns. | <input type="checkbox"/> Most Recent Pay Stubs for: One month's worth . (Paid Weekly: 4 pay stubs; Bi-Weekly: 2 pay stubs; Bi-Monthly: 2 pay stubs; Monthly: 1 pay stub) |
| <input type="checkbox"/> Copy of ALL W-2's, 1098's, 1099's and/or all tax reporting documents for income, benefits or monies received during the following years: 2016 & 2017 | <input type="checkbox"/> Proof of Other Sources of Income — Retirement, Pensions, Child and/or Spousal Support, or other sources of monetary benefits: One month's worth, if applicable . |
| <input type="checkbox"/> ALL PAGES of most recent Bank Statements for ALL ACCOUNTS – Checking, Savings, Investments, Pensions, Retirement, etc. *For each applicant. | <input type="checkbox"/> Credit Report Fee – CHECK or MONEY ORDER MADE PAYABLE to "PSHHC" in the amount of: <ul style="list-style-type: none"> ■ \$27.50 for an individual OR ■ \$32.50 for joint applicants or married persons. *Married persons: We must do joint credit report even if spouse will not be an applicant since CA is a community property state. |

IMPORTANT: DO NOT SUBMIT ORIGINAL DOCUMENTS AS THEY WILL NOT BE RETURNED – WE WILL NOT MAKE COPIES.

- Intake Forms turned in without all of the above-requested items **WILL NOT** be considered complete and **WILL NOT** be processed or returned.
- Once we receive complete intake packages, we will notify you by mail and assign a number to you. Please **DO NOT** contact our office to check on the status unless a month has gone by and you have not been assigned a number. We will contact you if we need anything.
- It is very important that you **PROMPTLY UPDATE** us if circumstances change regarding your address, phone number, employment and/or household size, etc.

**MAIL OR DELIVER COMPLETE INTAKE PACKAGE TO:
PEOPLES' SELF-HELP HOUSING CORPORATION
Attn: Home Ownership
3533 Empleo Street
San Luis Obispo, CA 93401**





Instrucciones Para Llenar la Solicitud Para Viviendas de Auto-Ayuda HOME OWNERSHIP DEPARTMENT

POR FAVOR ASEGURE LEER TODAS LAS INSTRUCCIONES CON CUIDADO. NO SE APRESURE Y TOMA SU TIEMPO EN COMPLETAR LA SOLICITUD Y EN JUNTAR EL PAQUETE DE INFORMACION PORQUE UN PAQUETE INCOMPLETO NO SERA PROCESADO.

REQUISITOS DE ELEGIBILIDAD

- Ingreso Anual no menos de \$40,000
 - Buen Crédito e Historial de Renta
 - Compromiso de trabajar 40+ horas por semana
 - Cada Solicitante tiene que ser Ciudadano O Residente Permanente de los Estados Unidos.
- Se Aplican Limites de Ingresos Máximos (1 a 4 personas máx. es \$66,550; 5 a 8 personas máx. es \$87,850)

INSTRUCCIONES

- La información que se pide en la Solicitud **TIENE QUE SER COMPLETA** y precisa para que se le tome en consideración O será rechazada.
- La Solicitud **TIENE QUE ESTAR** acompañada por fotocopias legibles y completas de lo siguiente:

¡POR FAVOR MARQUE TODOS LOS ARTICULOS EN LA LISTA ABAJO Y ENTREGUE ESTA HOJA CON SU SOLICITUD PARA ASEGURAR QUE TODO ESTE INCLUIDO CON SU PAQUETE!

- | | | | |
|--------------------------|---|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | Copias de TODOS LAS PAGINAS de las Declaraciones Federales de todo solicitante para los años: 2016 & 2017 . *Por favor asegure que estén FIRMADAS y FE-CHADAS . NO NECESITAMOS sus Impuestos del Estado. | <input type="checkbox"/> | Copias de los Mas Recientes Talones de Salario de cada Solicitante para: Un Mes Completo . (Pago Semanal : 4 talones; Cada Dos Semanas : 2 talones; Dos Veces al Mes : 2 talones; Mensual : 1 talón) |
| <input type="checkbox"/> | Copias de TODOS LOS W-2's, 1098's, 1099's y/o TODO documento de ingresos, beneficios, o dinero recibido, para todo solicitante, usado para reportar en las Declaraciones Federales durante los siguientes años: 2016 & 2017 . | <input type="checkbox"/> | Comprobante de otro tipo de pago de cada solicitante — Beneficios de Jubilación, Pensiones, Pago de Manutención de Niños o Conyugal u otros beneficios monetarios: Un Mes Completo, si le corresponde . |
| <input type="checkbox"/> | TODOS LAS PAGINAS de sus mas recientes Declaraciones Bancarias para TODA CUENTA de CADA SOLICITANTE — Cuentas de Ahorros y Chequeras, Inver-siones, Pensiones, Jubilación, etc. | <input type="checkbox"/> | Costo de Informe de Crédito - CHEQUE O GIRO POSTAL PAGABLE a "PSHHC" en la cantidad de: <ul style="list-style-type: none"> ■ \$27.50 Persona Individual O ■ \$32.50 Personas Juntas o Personas Casadas. *Personas Casadas: Tenemos que obtener un reporte conjunto aun si su cónyuge no será un solicitante porque CA es un estado con las leyes de propiedad comunal. |

IMPORTANTE: NO ENTREGUE DOCUMENTOS ORIGINALES PORQUE NO LOS REGRESAREMOS — NO HAREMOS COPIAS.

- A solicitudes que les falte los artículos mencionados arriba **NO SERAN** consideradas completas y **NO SERAN** procesadas O regresadas.
- En cuanto recibamos su paquete de información completo, le asignaremos un numero y le notificaremos por correo postal. Por favor **NO** se comunique con nuestra oficina para saber sobre el estado de su solicitud, al menos que un mes haya pasado y no se la ha sido asignado un numero. Nosotros nos comunicaremos con usted si necesitamos algo.
- Es muy importante que usted **NOS INFORME SIN DEMORA** si ha habido cualquier cambio en su circunstancia tocante su domicilio, numero de teléfono, empleo y/o numero de personas en su hogar, etc.

**ENVIE SU PAQUETE POR CORREO POSTAL O EN PERSONA A:
PEOPLES' SELF-HELP HOUSING CORPORATION**

*Attn: Home Ownership
3533 Empleo Street
San Luis Obispo, CA 93401*

