

Instrucciones para la solicitud de vivienda en propiedad: Mission Gardens II

Requisitos de elegibilidad

- Compromiso de trabajar más de 40 horas a la semana en la construcción de las viviendas, principalmente los fines de semana.
- **Los límites máximos de ingresos del condado de San Luis Obispo son:**
 - 1 - 4 personas: \$101,900
 - 5 - 8 personas: \$134,500
- Ingresos familiares de al menos \$55,000 dólares anuales
- Buen historial crediticio y de arrendamiento
- El prestatario debe ser un ciudadano estadounidense o residente permanente, según lo requerido por el Departamento de Agricultura de los EE. UU.
 - *La ciudadanía no es un requisito para todos los miembros del hogar*

Instrucciones:

Por favor, junte todos los documentos de la lista de abajo y envíelos junto con esta hoja y el formulario de admisión para asegurarse de que todo está incluido con su paquete. **Sólo se incluirán en el sorteo los paquetes completos.** Por favor no envíe documentos originales ya que no serán devueltos. No podremos hacer copias de ningún documento. Puede enviar en las siguientes maneras:

- Por correo electrónico: homeownership@pshhc.org
- En persona o por correo: 1060 Kendall Road, San Luis Obispo, CA 93401

Fechas importantes:

- **Fecha límite para presentar los formularios de admisión:** lunes 16 de diciembre a las 5:00 p. m.
- **Lotería computarizada:** miércoles 18 de diciembre
- **Notificación de los resultados de la lotería:** a más tardar el lunes 23 de diciembre

Archivos adjuntos necesarios (Incluye para todas las personas de 18 años o mayores que vivirán en el hogar):

- TODAS LAS PÁGINAS** de las declaraciones de impuestos federales (por favor no envíe declaraciones de impuestos estatales) presentadas por todos los solicitantes para los años: **2023 & 2022, firmadas y fechadas**
- TODOS** los W-2s, 1098s, 1099s y/o todos los documentos de declaración de impuestos de ingresos, beneficios o dinero recibido para los años: **2023 & 2022**
- TODAS LAS PÁGINAS** de los últimos estados de cuenta bancarios de **TODAS LAS CUENTAS** - cheques, ahorros, inversiones, pensiones, jubilación, etc..
- Un mes** de talones de pago (desde la fecha de la solicitud)
 - 4 talones si se pagan semanalmente
 - 2 talones, si se pagan quincenal o bimensualmente
 - 1 talón, si se paga mensualmente
- Pruebas de otras fuentes de ingresos durante un mes:
 - Jubilación/Pensiones
 - Pensión por manutención de hijos/cónyuge
 - Otros beneficios monetarios

¿Tiene preguntas? Envíe un correo electrónico a homeownership@pshhc.org para obtener más información.

Formulario de admisión: Mission Gardens II

El formulario de admisión es para participar en un programa de propiedad de vivienda. Esto no es una solicitud de financiación. Todos los materiales solicitados enumerados en la hoja de instrucciones deben enviarse con el formulario de admisión.

INSTRUCCIONES

Junte todos los elementos de la lista a continuación para asegurarse de que todo esté incluido en su paquete. Solo los paquetes completos serán incluidos en la lotería.

Requerido para todas las personas de 18 años o mayores que vivirán en el hogar:

- TODAS LAS PÁGINAS** de las declaraciones de impuestos federales (por favor no envíe declaraciones de impuestos estatales) presentadas por todos los solicitantes para los años: **2023 & 2022, firmadas y fechadas**
- TODOS** los W-2s, 1098s, 1099s y/o todos los documentos de declaración de impuestos de ingresos, beneficios o dinero recibido para los años: **2023 & 2022**
- TODAS LAS PÁGINAS** de los los últimos estados de cuenta bancarios de **TODAS LAS CUENTAS** - cheques, ahorros, inversiones, pensiones, jubilación, etc..
- Un mes** de talones de pago (desde la fecha de la solicitud)
 - 4 talones si se pagan semanalmente
 - 2 talones, si se pagan quincenal o bimensualmente
 - 1 talón, si se paga mensualmente
- Pruebas de otras fuentes de ingresos durante un mes:
 - Jubilación/Pensiones
 - Pensión por manutención de hijos/cónyuge
 - Otros beneficios monetarios

Primer nombre _____ Apellido _____ Teléfono _____

Correo electrónico _____ Seguro Social _____ Fecha de nacimiento _____

Dirección de casa _____ Ciudad _____ Código postal _____

Dirección postal (si es diferente) _____ Ciudad _____ Código postal _____

Ciudadano estadounidense Residente permanente MICA # _____ Casado Soltero (soltero, divorciado, viudo)

Veterano Etnicidad: Hispano o Latino No hispano o latino Prefiero no declarar

Raza: Indio americano o nativo de Alaska Asiático Negro o afroamericano Nativo de Hawái o otro Isleño del Pacífico Blanco Prefiero no declarar

Primer nombre _____ Apellido _____ Teléfono _____

Correo electrónico _____ Seguro Social _____ Fecha de nacimiento _____

Dirección de casa _____ Ciudad _____ Código postal _____

Dirección postal (si es diferente) _____ Ciudad _____ Código postal _____

Ciudadano estadounidense Residente permanente MICA # _____ Casado Soltero (soltero, divorciado, viudo)

Veterano Etnicidad: Hispano o Latino No hispano o latino Prefiero no declarar

Raza: Indio americano o nativo de Alaska Asiático Negro o afroamericano Nativo de Hawái o otro Isleño del Pacífico Blanco Prefiero no declarar



Formulario de admisión (Continuado)

Enumere a todas las demás personas que viven en su hogar:

Nombre	Relación	Fecha de nacimiento

Años en el hogar actual _____ Renta Mensual \$ _____ Nombre del propietario _____

Teléfono del propietario _____ Domicilio del propietario _____

¿Es **dueño** de una casa/condominio ahora? _____ ¿Usted o su pareja han sido **dueños** de una casa en los últimos 3 años? _____

¿Ha **firmado** con otra persona para comprar una casa? _____

¿Ha **co-firmado** algún préstamo para alguien (hijo, otro pariente, amigo, etc.)? _____ ¿Con quién firmaste? _____

¿Para qué es el préstamo? _____ ¿De cuanto es el préstamo? _____

Cantidad de Pagos Mensuales _____ ¿Quién hace los pagos? _____ Fecha de pago final _____

Si ha firmado conjuntamente para más de un préstamo, adjunte una hoja adicional con la misma información que la anterior.

¿Ha experimentado bancarrota en los últimos 3 años? _____ ¿Tienes algún cobro **sin pagar**? _____ ¿Tiene algún juicio **sin pagar**? _____

¿Paga por el cuidado de los niños para poder trabajar? En caso afirmativo, complete las secciones a continuación.

Nombre del proveedor de cuidado infantil	Dirección del proveedor	Monto mensual pagado

Yo/nosotros autorizo/autorizamos a People's Self-Help Housing para que verifique la información proporcionada en este formulario de admisión según sea necesario, incluyendo la obtención de un informe de crédito preliminar.

(Por favor, firme y feche este formulario de admisión a continuación)

Nombre _____ Firma _____ Fecha _____

Nombre _____ Firma _____ Fecha _____

