

# SOLICITUD PARA VIVIENDA JUSTA Y ASEQUIBLE

## SOLICITUD PARA LA RENTA DE LOS APARTAMENTOS BRIDLESIDE APARTMENTS 256-258 June Road, North Salem, NY 10560

1. Envíe solo una (1) solicitud por residencia. Si su nombre aparece en más de una solicitud se le va a descalificar y la solicitud no va a ser considerada.
2. Las solicitudes deben de estar firmadas en todos los lugares en los que se requiere y ser recibidos por el 20 de junio de 2013

**Completada la solicitud, envíela por correo o entréguela a mano a:**  
**Housing Action Council en 55 South Broadway, Tarrytown, NY 10591**  
**Teléfono: 914-332-4144**

**Marque si está interesado(a) en  Una recámara  Dos recámaras  Tres recámaras**

¡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



**Wilder Balter**  
PARTNERS INC.

6.27.13

**3. ENNUMERE A TODAS LAS PERSONAS QUE VIVEN CON USTED, COMENZANDO POR USTED MISMO:**

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?		___ SÍ	___ NO	

En caso de haber respondido **SÍ**, EXPLIQUE: \_\_\_\_\_

**4. INFORMACIÓN ESTADÍSTICA**

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

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

- |   |   |
|---|---|
| ___ Blanco  | ___ Indio-americano o nativo de Alaska y blanco                 |
| ___ Negro o afro-americano                        | ___ Asiático y blanco   |
| ___ Asiático                                      | ___ Negro o afro-americano y blanco                             |
| ___ Indio-americano o nativo de Alaska            | ___ Indio-americano o nativo de Alaska y negro o afro-americano |
| ___ Nativo de Hawái o de otras islas del Pacífico | ___ Otro multi-racial   |



Housing Action Council



**Wilder Balter**  
PARTNERS INC.

6.27.13

b. **ETNICIDAD:** (marque **solo uno** de este grupo) \_\_\_\_\_ Hispano \_\_\_\_\_ No-hispano

c. **¿Necesita un apartamento adaptado/adaptable para minusválidos?** \_\_\_\_\_ SÍ \_\_\_\_\_ NO

5. **RENTA:**

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:**

Enliste **TODOS** los trabajos de tiempo complete, 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 ( <b>circule uno</b> )	
_____	_____	\$ _____	\$ _____
		Semanal/ quincenal/ mensual ( <b>circule uno</b> )	
_____	_____	\$ _____	\$ _____
		Semanal/ quincenal/ mensual ( <b>circule uno</b> )	
_____	_____	\$ _____	\$ _____
		Semanal/ quincenal/ mensual ( <b>circule uno</b> )	



Housing Action Council



Wilder Balter  
PARTNERS INC.

6.27.13

**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	MONTO
_____	_____	\$ _____ \$ _____ Semanal/ quincenal/ mensual ( <b>circule uno</b> )
_____	_____	\$ _____ \$ _____ Semanal/ quincenal/ mensual ( <b>circule uno</b> )
_____	_____	\$ _____ \$ _____ Semanal/ quincenal/ mensual ( <b>circule uno</b> )

**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: \_\_\_\_\_

**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, fiduciaria, fondos mutuos, etc.) \$ \_\_\_\_\_

¿Tienen **AHORA** el solicitante o el co-solicitante propiedades de bienes raíces?:  SÍ  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?:  SÍ  NO

En caso de haber respondido **SÍ**, ¿cuándo?: \_\_\_\_\_



Housing Action Council



EQUAL HOUSING OPPORTUNITY



Wilder Balter  
PARTNERS INC.

6.27.13

**RECONOZCO QUE LAS DECLARACIONES CONTENIDAS EN ESTA SOLICITUD SON VERDADERAS Y COMPLETAS Y QUE HE RESPONDIDO LO MEJOR QUE HE PODIDO. ADVERTENCIA: EL HACER DECLARACIONES FALSAS O TERGIVERSADAS ES UNA OFENSA CRIMINAL.**

\_\_\_\_\_  
Firma del solicitante

\_\_\_\_\_  
Fecha

\_\_\_\_\_  
Firma del co-solicitante

\_\_\_\_\_  
Fecha

**INFORMACIÓN DEL CRÉDITO AL CONSUMIDOR**

Yo, por medio de la presente, autorizo al Consejo de Acción de la Vivienda (Housing Action Council) y Wilder Balter Partners a que use cualquier agencia de informes de crédito, buró de crédito u otra agencia investigadora para investigar las referencias o las declaraciones o cualquier otra información que de mí o de cualquier otra persona hayan obtenido, 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 a las organizaciones de consejería arriba mencionadas, 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

**9. ¿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



Wilder Balter  
PARTNERS INC.

6.27.13