

**SALES 4 REHAB APLICACIÓN**

Nombre \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ciudad/Estado/Código postal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Teléfono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Correo electrónico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Raza: *Blanco Indio Americano/Nativo de Alaska Negro, no de origen hispano*

*Asiático/isleño del Pacífico Otros \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

Origen Etnico:  *Hispano/Latino No Hispano/Latino Prefiero no decir*

He leído y estoy de acuerdo con las políticas y condiciones de venta del Programa de **Sales 4 Rehab**. Con mi firma, doy mi consentimiento para que se verifique un reporte de crédito confidencial y una declaración financiera. Toda la información será restringida y mantenida en forma confidencial por el Chautauqua County land Bank.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firmado Fecha

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre en Imprenta Últimos 4 dígitos - Número de SSI

***Continúa en la página siguiente...***

Ocupación \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Empleador \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Años en el actual puesto de trabajo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Años en la Ocupación \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Salario Actual $\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ por hora/semana/anual (marque con un círculo)

Verificación de ingresos proporcionada:

* Retorno de Impuestos (Tax Return)
* W2
* Talonario de Pago

Favor adjunte una copia de lo anterior con su solicitud.

¿Cree que puede calificar para los programas de bajos a moderados ingresos? (Sus ingresos familiares deben ser inferiores a 49,050 dólares para una familia de 2 personas, 55,350 dólares para una familia de 3 personas y 61,500 dólares para una familia de 4 personas. Datos según https://www.ushousingdata.com/income-limits/chautauqua-county-ny)

(circule la respuesta apropiada) Sí No No Estoy Seguro

Si califica, ¿está interesado en información sobre el programa de asistencia para la compra o rehabilitación de viviendas?

( circule la respuesta apropiada) Sí No

¿Cuántas personas vivirán en su casa después de la renovación?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cuántos:

¿Niños menores de 5 anos? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

¿Niños de 6 a 12 anos? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

¿ Niños de 12 a 18 anos? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

¿Adultos menores de 62 anos? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

¿Adultos mayores de 62 anos? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Por la presente autorizo al Chautauqua County Land Bank a realizar una verificación bancaria para asegurar que tengo los medios financieros para comprometerme con la reinversión propuesta en esta propiedad.

Firma Fecha\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Institución Financiera: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Teléfono: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Institución Financiera: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Teléfono: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_