

DWELLING PLACE REGIONAL COMMUNITY LAND TRUST (por su nombre en inglés)

PRE-APLICACIÓN DE COMPRADOR DE VIVIENDA

TRAIGA O ENVÍE SU PRE-APLICACION COMPLETA A LA OFICINA PRINCIPAL DE DWELLING PLACE UBICADA EN 101 SHELDON SE, SUITE 2, GRAND RAPIDS, MI 49503 O ENVÍE UN CORREO ELECTRÓNICO A DAVID DEVELDER EN DDEVELDER@DPGR.ORG. SI TIENE PREGUNTAS, COMUNÍQUESE CON DAVID AL 616-252-9691. LA PRE-APLICACION DEBE COMPLETARSE PARA TODOS LOS MIEMBROS DEL HOGAR QUE TENGAN 18 AÑOS O MÁS.

Parte 1: Información del Hogar

Solicitante Principal

Nombre:		Inicial del Nombre de Enmedio		Apellido:	
Fecha de Nacimiento:	___ / ___ / _____	Sexo:	<input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Femenino	Idioma principal:	
Dirección de correo electrónico:					
Dirección Postal:	Calle:	Ciudad:	Estado:	Código Postal:	
Dirección Física: (si es diferente)	Calle:	Ciudad:	Estado:	Código Postal:	
Teléfono:	(Casa):	(Trabajo):	(Cel.):		
	Raza (Respuesta Voluntaria):	Logros Educativos:	Situación Laboral:		
	<input type="checkbox"/> Indio americano o nativo de Alaska <input type="checkbox"/> Asiático <input type="checkbox"/> Afroamericano <input type="checkbox"/> Hawaiano nativo o isleño del Pacífico <input type="checkbox"/> Blanco <input type="checkbox"/> Indio Americano Y Blanco <input type="checkbox"/> Asiático Y Blanco <input type="checkbox"/> Afroamericano Y blanco <input type="checkbox"/> Indio Americano Y Afroamericano <input type="checkbox"/> Otra raza múltiple	<input type="checkbox"/> Menos que el diploma de la escuela secundaria <input type="checkbox"/> Diploma de escuela secundaria o equivalente <input type="checkbox"/> Algo de educación postsecundaria <input type="checkbox"/> Certificación del programa de capacitación vocacional o tecnológica <input type="checkbox"/> Título de Asociado <input type="checkbox"/> Título de Universidad <input type="checkbox"/> Maestría u otro título de posgrado	<input type="checkbox"/> Autónomo <input type="checkbox"/> Trabajando tiempo completo para el empleador <input type="checkbox"/> Trabajando tiempo parcial para el empleador <input type="checkbox"/> Ama de casa <input type="checkbox"/> Estudiante a tiempo completo <input type="checkbox"/> Incapacidad permanente para trabajar <input type="checkbox"/> Desempleado y en busca de trabajo <input type="checkbox"/> Desempleado y NO buscando trabajo		
¿Es un veterano?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	¿Es un Militar Activo?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	¿Nació en los Estados Unidos?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
				Etnicidad: (Respuesta Voluntaria)	<input type="checkbox"/> Hispano <input type="checkbox"/> No hispano

Co solicitante

Nombre:		Inicial del Nombre de Enmedio		Apellido:	
Fecha de Nacimiento:	___/___/___	Sexo:	<input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Femenino	Relación con el Solicitante Principal:	<input type="checkbox"/> Cónyuge <input type="checkbox"/> Pareja no casada
Dirección de correo electrónico:					
Teléfono:	(Casa):	(Trabajo):	(Cel.):		
	Raza (Respuesta Voluntaria):	Logros Educativos:	Situación Laboral:		
	<input type="checkbox"/> Indio americano o nativo de Alaska <input type="checkbox"/> Asiático <input type="checkbox"/> Afroamericano <input type="checkbox"/> Hawaiano nativo o isleño del Pacífico <input type="checkbox"/> Blanco <input type="checkbox"/> Indio Americano Y Blanco <input type="checkbox"/> Asiático Y Blanco <input type="checkbox"/> Afroamericano Y blanco <input type="checkbox"/> Indio Americano Y Afroamericano <input type="checkbox"/> Otra raza múltiple	<input type="checkbox"/> Menos que el diploma de la escuela secundaria <input type="checkbox"/> Diploma de escuela secundaria o equivalente <input type="checkbox"/> Algo de educación postsecundaria <input type="checkbox"/> Certificación vocacional o programa de capacitación tecnológica <input type="checkbox"/> Título de Asociado <input type="checkbox"/> Título de Universidad <input type="checkbox"/> Maestría u otro título de posgrado	<input type="checkbox"/> Autónomo <input type="checkbox"/> Trabajando tiempo completo para el empleador <input type="checkbox"/> Trabajando tiempo parcial para el empleador <input type="checkbox"/> Ama de casa <input type="checkbox"/> Estudiante a tiempo completo <input type="checkbox"/> Incapacidad permanente para trabajar <input type="checkbox"/> Desempleado y en busca de trabajo <input type="checkbox"/> Desempleado y NO buscando trabajo		
¿Es un veterano?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	¿Es un Militar Activo?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	¿Nació en los Estados Unidos?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
				Origen étnico:	<input type="checkbox"/> Hispano <input type="checkbox"/> No hispano

Otros Miembros del Hogar

Nombre:		Inicial del Nombre de Enmedio		Apellido:	
Fecha de Nacimiento:	___/___/___	Sexo:	<input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Femenino	Relación con el solicitante principal:	
Etnicidad: (Respuesta Voluntaria)	<input type="checkbox"/> Hispano <input type="checkbox"/> No hispano	Si tiene 18 años o más:			
Raza (Respuesta Voluntaria):	Logros Educativos:	Situación Laboral:			
<input type="checkbox"/> Indio americano o nativo de Alaska <input type="checkbox"/> Asiático <input type="checkbox"/> Afroamericano <input type="checkbox"/> Hawaiano nativo o isleño del Pacífico <input type="checkbox"/> Blanco <input type="checkbox"/> Indio Americano Y Blanco <input type="checkbox"/> Asiático Y Blanco <input type="checkbox"/> Afroamericano Y blanco <input type="checkbox"/> Indio Americano Y Afroamericano <input type="checkbox"/> Otra raza múltiple	<input type="checkbox"/> Menos que el diploma de la escuela secundaria <input type="checkbox"/> Diploma de escuela secundaria o equivalente <input type="checkbox"/> Algo de educación postsecundaria <input type="checkbox"/> Certificación del programa de capacitación vocacional o tecnológica <input type="checkbox"/> Título de Asociado <input type="checkbox"/> Título de Universidad <input type="checkbox"/> Maestría u otro título de posgrado	<input type="checkbox"/> Autónomo <input type="checkbox"/> Trabajando tiempo completo para el empleador <input type="checkbox"/> Trabajando tiempo parcial para el empleador <input type="checkbox"/> Ama de casa <input type="checkbox"/> Estudiante a tiempo completo <input type="checkbox"/> Incapacidad permanente para trabajar <input type="checkbox"/> Desempleado y en busca de trabajo <input type="checkbox"/> Desempleado y NO buscando trabajo			
¿Este miembro del hogar vive en el hogar al menos el 25% del tiempo?				<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No

Nombre:		Inicial del Nombre de Enmedio		Apellido:	
Fecha de Nacimiento:	___/___/___	Sexo:	<input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Femenino	Relación con el solicitante principal:	
Etnicidad (Voluntaria):	<input type="checkbox"/> Hispano <input type="checkbox"/> No hispano	Si tiene 18 años o más:			
Raza (Respuesta Voluntaria):	Logros Educativos:	Situación Laboral:			
<input type="checkbox"/> Indio americano o nativo de Alaska <input type="checkbox"/> Asiático <input type="checkbox"/> Afroamericano <input type="checkbox"/> Hawaiano nativo o isleño del Pacífico <input type="checkbox"/> Blanco <input type="checkbox"/> Indio Americano Y Blanco <input type="checkbox"/> Asiático Y Blanco <input type="checkbox"/> Afroamericano Y blanco <input type="checkbox"/> Indio Americano Y Afroamericano <input type="checkbox"/> Otra raza múltiple	<input type="checkbox"/> Menos que el diploma de la escuela secundaria <input type="checkbox"/> Diploma de escuela secundaria o equivalente <input type="checkbox"/> Algo de educación postsecundaria <input type="checkbox"/> Certificación del programa de capacitación vocacional o tecnológica <input type="checkbox"/> Título de Asociado <input type="checkbox"/> Título de Universidad <input type="checkbox"/> Maestría u otro título de posgrado	<input type="checkbox"/> Autónomo <input type="checkbox"/> Trabajando tiempo completo para el empleador <input type="checkbox"/> Trabajando tiempo parcial para el empleador <input type="checkbox"/> Ama de casa <input type="checkbox"/> Estudiante a tiempo completo <input type="checkbox"/> Incapacidad permanente para trabajar <input type="checkbox"/> Desempleado y en busca de trabajo <input type="checkbox"/> Desempleado y NO buscando trabajo			

¿Este miembro del hogar vive en el hogar al menos el 25% del tiempo? Sí No

Nombre:		Inicial del Nombre de Enmedio		Apellido:	
Fecha de Nacimiento:	___/___/___	Sexo:	<input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Femenino	Relación con el solicitante principal:	
Etnicidad (Voluntaria):	<input type="checkbox"/> Hispano <input type="checkbox"/> No hispano				
Raza (Respuesta Voluntaria):	Si tiene 18 años o más:				
	Logros Educativos:		Situación Laboral:		
<input type="checkbox"/> Indio americano o nativo de Alaska <input type="checkbox"/> Asiático <input type="checkbox"/> Afroamericano <input type="checkbox"/> Hawaiano nativo o isleño del Pacífico <input type="checkbox"/> Blanco <input type="checkbox"/> Indio Americano Y Blanco <input type="checkbox"/> Asiático Y Blanco <input type="checkbox"/> Afroamericano Y blanco <input type="checkbox"/> Indio Americano Y Afroamericano <input type="checkbox"/> Otra raza múltiple	<input type="checkbox"/> Menos que el diploma de la escuela secundaria <input type="checkbox"/> Diploma de escuela secundaria o equivalente <input type="checkbox"/> Algo de educación postsecundaria <input type="checkbox"/> Certificación del programa de capacitación vocacional o tecnológica <input type="checkbox"/> Título de Asociado <input type="checkbox"/> Título de Universidad <input type="checkbox"/> Maestría u otro título de posgrado		<input type="checkbox"/> Autónomo <input type="checkbox"/> Trabajando tiempo completo para el empleador <input type="checkbox"/> Trabajando tiempo parcial para el empleador <input type="checkbox"/> Ama de casa <input type="checkbox"/> Estudiante a tiempo completo <input type="checkbox"/> Incapacidad permanente para trabajar <input type="checkbox"/> Desempleado y en busca de trabajo <input type="checkbox"/> Desempleado y NO buscando trabajo		
¿Este miembro del hogar vive en el hogar al menos el 25% del tiempo?					<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No

***Si tiene miembros adicionales del hogar, enumere la información en una hoja adicional.**

Parte 5: Situación de Vida Actual

¿Qué es lo que mejor describe su situación de vida actual? Rento Casa Propia Vivo con padres/amigos Otro

¿Es usted actualmente un residente de Dwelling Place? Sí No

¿Cuántas habitaciones hay en su hogar actual? _____

Ingresos aproximados del hogar (cualquier miembro del hogar mayor de 18 años que tenga ingresos) \$ _____

Pago mensual actual de alquiler/hipoteca: \$ _____

Utilidades mensuales: \$ _____

¿Está en riesgo de ser desplazado de su hogar actual? Sí No

En caso afirmativo, por favor explique: _____

Describa cualquier necesidad especial o adaptación requerida por su hogar (es decir, "solo un nivel" o "al menos uno)

Se requiere baño accesible según la ADA (por sus siglas en inglés)

Parte 6: Objetivos de Propiedad de Vivienda

¿Posee o comparte la propiedad de algún bien inmueble?

Sí No

En caso afirmativo, ¿ha vendido esta propiedad? ¿Cuándo?

Sí No _____

¿Cuánto ha ahorrado actualmente específicamente para comprar una casa?

\$ _____

¿Dónde está interesado en comprar?

¿Cuántas habitaciones le gustaría en su nuevo hogar?

¿Ha completado el Taller de Educación para Compradores de Vivienda en los últimos 3 años?

Sí No

Fecha en que completó una orientación CLT de lugar de vivienda:

¿Cómo se enteró del Programa de Equidad Compartida?	¿Cuál es su razón principal para querer comprar una casa?	¿Cuál de las siguientes es la mayor barrera para comprar una casa para su hogar?	¿En cuántos meses usted espera estar financieramente preparado para comprar una casa?
<input type="checkbox"/> Por medio de alguien - propietario o personal actual/pasado <input type="checkbox"/> Por medio de alguien - general <input type="checkbox"/> Póster/folleto <input type="checkbox"/> Evento <input type="checkbox"/> Búsqueda en Internet <input type="checkbox"/> Publicidad pagada - papel de noticias/revista <input type="checkbox"/> Publicidad pagada - radio/TV <input type="checkbox"/> Publicidad pagada - otros <input type="checkbox"/> Anuncio de servicio público- radio <input type="checkbox"/> Anuncio de servicio público- TV <input type="checkbox"/> Listado de bienes raíces <input type="checkbox"/> Medios ganados <input type="checkbox"/> Referido por el prestamista <input type="checkbox"/> Referido por agente inmobiliario <input type="checkbox"/> Referido por agencia/organización sin fines de lucro <input type="checkbox"/> Educación para compradores de vivienda	<input type="checkbox"/> Deseo de poseer una casa propia <input type="checkbox"/> Deseo de un hogar <input type="checkbox"/> Cambio en la situación familiar <input type="checkbox"/> Crédito fiscal para compradores de vivienda <input type="checkbox"/> Reubicación relacionada con el trabajo <input type="checkbox"/> Asequibilidad de las viviendas <input type="checkbox"/> Deseo de estar más cerca de familia/amigos <input type="checkbox"/> Deseo de un hogar en una mejor zona <input type="checkbox"/> Deseo de estar más cerca del trabajo/escuela/tránsito <input type="checkbox"/> Deseo de una casa más pequeña <input type="checkbox"/> Jubilación <input type="checkbox"/> Establecer el hogar <input type="checkbox"/> Mayor número de viviendas en venta/mejor elección <input type="checkbox"/> Deseo de una casa de nueva construcción/construcción personalizada <input type="checkbox"/> Comprar casa para un miembro de la familia <input type="checkbox"/> Seguridad financiera <input type="checkbox"/> Deseo una casa para vacaciones <input type="checkbox"/> Otro	<input type="checkbox"/> Ahorros insuficientes <input type="checkbox"/> Ingresos insuficientes <input type="checkbox"/> Historia de trabajo insuficiente <input type="checkbox"/> Residencia <input type="checkbox"/> Sobre ingresos <input type="checkbox"/> Demasiados bienes <input type="checkbox"/> Historial crediticio deficiente <input type="checkbox"/> Deuda <input type="checkbox"/> Falta de referencias <input type="checkbox"/> Divorcio pendiente <input type="checkbox"/> Mascotas <input type="checkbox"/> Poseo una casa existente	<input type="checkbox"/> Menos de 1 mes <input type="checkbox"/> 2-4 meses <input type="checkbox"/> 5-6 meses <input type="checkbox"/> 7-9 meses <input type="checkbox"/> 10 meses o más

Comentarios adicionales:

Certificaciones y Reconocimientos

Es nuestra política verificar toda la información contenida en esta pre-aplicación. En reconocimiento de esta política, firme su(s) nombre(s) donde se indique.

Cualquier persona mayor de 17 años que viva en la casa debe firmar a continuación.

Yo/Nosotros certificamos lo siguiente:

Toda la información contenida y enviada en apoyo de esta pre-aplicación es verdadera y completa según mi mejor conocimiento y creencia.

Yo/Somos conscientes de que cualquier tergiversación puede resultar en la pérdida de mi/nuestro derecho a participar en Dwelling Place Regional Community Land Trust y puede resultar en acciones legales contra mí/nosotros.

Yo/Entendemos que completar esta solicitud no garantiza mi/nuestra elegibilidad para el programa y/o que yo/nosotros compraremos con éxito una casa a través de Dwelling Place Regional Community Land Trust.

Yo/nosotros entendemos que la oportunidad de comprar una casa a través de Dwelling Place Regional Community Land Trust depende de la disponibilidad de fondos y de mi/nuestra finalización exitosa de todos los requisitos de elegibilidad de Dwelling Place Regional Community Land Trust.

Si yo/nosotros compramos una casa a través del Dwelling Place Regional Community Land Trust, yo/nosotros acordamos entrar en restricciones que requerirán que la propiedad sea ocupada por el dueño, limitar la transferencia de la propiedad a compradores elegibles por ingresos, limitar el precio de venta y la cantidad de capital disponible en caso de reventa o refinanciamiento. **Yo/nosotros también acordamos pagar a Dwelling Place Regional Community Land Trust una cuota mensual de administración de \$50.00 a Dwelling Place Regional Community Land Trust.** Yo/nosotros reconocemos que la intención de estas restricciones es asegurar que las oportunidades de comprar viviendas asequibles se preserven para futuras generaciones de compradores.

Consentimiento para divulgar información:

Yo/Nosotros autorizamos a los representantes Dwelling Place Regional Community Land Trust a suministrar y recibir información a/de mi/nuestro(s) empleador(es), mi/nuestra(s) institución(es) financiera(s), otros programas de asistencia de vivienda, el

NeighborWorks® HomeOwnership Center, y/ o mi/nuestro prestamista hipotecario para verificar la información contenida en esta solicitud y confirmar mi elegibilidad para las oportunidades de propiedad de vivienda de Dwelling Place Regional Community Land Trust. Esta información incluye, pero no se limita a estados de cuenta bancarios, estado de empleo, ingresos, deudas pendientes, solicitudes de préstamos, tasaciones, estados de liquidación HUD-1 y otra información financiera. Yo/Nosotros entendemos que la información en esta solicitud puede ser compartida con los financiadores con el propósito de financiar el cumplimiento.

Cualquier persona mayor de 17 años que viva en la casa debe firmar a continuación.

Firma _____ Nombre Impreso _____ Fecha _____

Firma _____ Nombre Impreso _____ Fecha _____

Firma _____ Nombre Impreso _____ Fecha _____

Igualdad de Oportunidades: De conformidad con las disposiciones de la Ley de Igualdad de Oportunidades y las políticas de Dwelling Place Regional Community Land Trust, no habrá discriminación contra un solicitante de estos beneficios por motivos de edad, género, raza, color, estado civil, orientación sexual, tener uno o más hijos menores, origen nacional, religión, origen étnico, discapacidad física o mental, o ser beneficiario de asistencia pública. Si usted o un miembro de su hogar es una persona con una discapacidad, tiene derecho a solicitar una adaptación razonable para esa discapacidad. Dwelling Place Regional Community Land Trust se compromete a garantizar que cada individuo tenga la misma oportunidad para el uso y disfrute de los beneficios de este programa.

Confidencialidad: Para procesar una solicitud, Dwelling Place Regional Community Land Trust puede proporcionar y recibir información como se detalla en la cláusula "Consentimiento para Liberar" anterior. También se puede divulgar información para cumplir con los requisitos de auditoría de los financiadores del programa. Con estas dos excepciones, toda la información personal y de identificación en una solicitud permanece totalmente confidencial.

