

Mountain Housing Opportunities, Inc.

64 Clingman Avenue, Suite 101 Asheville, NC 28801 phone: 828/254-4030 fax: 828/254-0120

Programa De Vivienda Con Ayuda Propria Mutua Pre-Application

Fecha: _____

Aspirante: _____

Teléfono Casero: _____

Co-Aspirante: _____

Trabajo Del Teléfono: _____

Dirección _____

Situación Viva Actual:

Alquiler:___ Poseer:___ Otro:_____

¿Cuanto tiempo en esta dirección? _____

Cantidad de alquiler mensual _____

¿Cómo usted oyó hablar nuestro programa? _____

Informacion de la Casa

comenzando con se, enumere a cada persona que vive en su casa y la información solicitada.

Primer y pasado nombre	Relación al aspirante	Fecha de nacimiento	Número de Seguridad Social	Grueso Anual Renta*	Empleo cerca (o fuente de la renta)**

* La renta gruesa es renta total antes de que se deduzcan los impuestos u otros artículos.

** Las fuentes incluyen el empleo, retirement/pensions, la Seguridad Social, ventajas de SSI, del VA, el trabajo primero, anualidades, alimentos, la ayuda de niño, contribuciones regulares de la familia, renta, u otros pagos regulares.

Información de la Deuda

Enumere todas las deudas (pagos del coche, préstamos de estudiante, billetes de banco, tarjetas de crédito, préstamos personales, los etc.) No incluya los costos vivos tales como alquiler y utilidades.

Acreeedor	Cuota	Equilibrio Restante

¿El aspirante o el co-aspirante ha tenido una bancarrota? Sí _____ No _____

¿Si sí, fecha? _____

¿El aspirante o el co-aspirante tiene juicios sin pagar? Sí _____ No _____

Si sí, una por favor un breve resumen de la situación.

Please be sure to fill out both sides of this application.

Información del activo

Balance de cuenta de comprobación: _____ Balance del cuenta de ahorros: _____

Para otros activos (acción, enlaces, certificados del depósito, propiedades inmobiliarias), una por favor los tipos separados y las cantidades de un listado de la hoja.

Estado De la Ciudadanía

¿Es el aspirante un ciudadano de Estados Unidos? Si _____ No _____

¿Es el co-aspirante un ciudadano de los Estados Unidos? Si _____ No _____

Si el aspirante o el co-aspirante no es un ciudadano de los Estados Unidos., describa por favor el estado de la ciudadanía.

Declaración de la Comisión

El programa de cubierta del esfuerzo personal requiere que cada trabajo de la casa aproximadamente 25 horas por semana en la construcción casera. ¿Puede usted trabajar realista un mínimo de 25 horas por semana? Yes _____ No _____

En el programa de la ayuda del uno mismo, usted trabaja no solamente en su propio hogar, pero en los hogares que pertenecen a otros en el grupo, y trabajan en el tuyo. Los grupos consisten en generalmente cuatro a ocho participantes. Ningún miembro del grupo se mueve adentro hasta que todos los hogares son completos. ¿Está usted dispuesto a terminar todos los hogares en su grupo? Yes _____ No _____

¿Puede usted físicamente hacer la construcción ligera? Yes _____ No _____

¿Usted tiene transporte a conseguir a y desde el emplazamiento de la obra? Yes _____ No _____

Las derechos y responsabilidades del aspirante

Entiendo que tengo la derecha a una feria que oye hablar de cualquier acción directamente referente a este uso. Certifico que he leído totalmente este uso, o que se ha leído a mí. Certifico más lejos que toda la información contenida adjunto es verdad. También certifico que una declaración falsa o una representación falsa hecha por mí con el fin de obtener servicios me hace conforme al procesamiento bajo pena de la ley. También autorizo Mountain Housing Opportunities, Inc. de hacer cualesquiera y todas las investigaciones para verificar las respuestas que he dado, por ejemplo el lanzamiento de la información enumerado arriba a otras agencias en mi favor con el fin de la verificación en la conexión con cualquier ayuda que se pueda proporcionarme.

Firma Del Aspirante: _____ Date: _____

Firma Del Co-Aspirante: _____ Date: _____

Por favor pre-aplicación del correo a:

**Emma Topor-Program Specialist
Self-Help Homeownership Program
Mountain Housing Opportunities, Inc.
64 Clingman Avenue, Suite 101
Asheville, NC 28801
phone: 828-254-4030
fax: 828-254-0120**

