Programas de vivienda del Condado de Boulder
Aplicación Común

Bienvenido--Los programas de vivienda del Condado de Boulder están comprometidos a hacer una realidad en el Condado de Boulder de vivienda asequible. Esperamos poder ayudarle a perseguir sus objetivos de vivienda.

Al completar esta solicitud única, puede aplicarse a cualquier de los programas de vivienda del Condado de Boulder enumerados a continuación. Cada programa ofrece diferentes oportunidades, tiene diferentes requisitos y tenga criterios adicionales que deben ser completados como parte de su proceso de aplicación. Ver todos los programas abajo al que desea aplicar y devuelva esta hoja de cubierta con su aplicación.

☐ **Programa de asistencia de anticipo del Condado de Boulder** *–Administrado por la ciudad de Longmont*

Asistencia de pago está disponible para los compradores primerizos que compran propiedades en el Condado de Boulder, fuera de los límites de la ciudad para la ciudad de Boulder.

Oficina de CDBG, ciudad de Longmont
350 Kimbark St, Longmont, CO 80501
303. 774. 4648 (teléfono), 303. 651. 8590 (fax)
Molly.McElroy@longmontcolorado.gov, www.longmontcolorado.gov

☐ **Programas de Vivienda Ciudad de Boulder**

Programas de vivienda de la ciudad de Boulder proporcionan oportunidades de vivienda asequible dentro de los límites de la ciudad de la ciudad de Boulder. Reventas y casas nuevas se venden a por debajo del precio de mercado. La ciudad también ofrece programas de asistencia de pago inicial para ayudar con la compra de una vivienda de precio de mercado.

Ciudad de Boulder, División de vivienda
Dirección postal: PO Box 791, Boulder, CO 80306
Dirección de oficina: 1300 Canyon Blvd, Boulder, CO 80302
303. 441. 3157 (teléfono)
Homeownership@bouldercolorado.gov, www.boulderaffordablehomes.com

☐ **Comunidades de Thistle**

Thistle Comunidades comunidad Land Trust programa ofrece oportunidades de vivienda asequible en todo el Condado de Boulder. Nuevas casas y reventas en por debajo del precio precio de mercado están disponibles en Boulder Longmont y otras áreas. Varios programas de asistencia de pago están disponibles para los solicitantes del cardo, incluyendo el programa de asistencia de pago inicial del Condado de Boulder/Longmont (arriba). Cardo también tiene oportunidades de alquiler asequible en el Condado de Boulder y las áreas circundantes. (Una solicitud por separado es requerida).

Comunidades de Thistle
6000 Spine Road #101, Boulder, CO 80301
303-443-0007 x 105 (teléfono), 303. 443. 0098 (fax)
www.thistle.us
mryback@thistle.us

Boulder County Housing y Programa de Educación Comunitaria

Un servicio gratuito mensual propiedad de la vivienda que ofrece cursos de formación (un curso de capacitación de vivienda es requerido por todos los programas), asesoría previa a la compra, crédito, presupuesto, hipoteca por defecto y consejeria de hipoteca inversa 720. 564. 2279 (teléfono), www.bouldercountyhc.org

(Esta página dejada en blanco intencionadamente para impresión a doble cara)

VIVIENDA DEL CONDADO DE BOULDER APPLICATION INSTRUCTIONS

Relleno a la aplicación: ***por favor llene esta toda la aplicación y enviar la hoja de cubierta y las partes 1-4.*** Parte 4 (formulario de solicitud de verificación de empleo) debe ser completado por usted y su empleador.

Enviar a un programa sólo: Cuando haya terminado con su aplicación, por favor enviarlo a solamente un programa. Su solicitud será procesada por el programa das y luego remitido a todos los demás programas que haya verificado. Si usted está interesado en solamente un programa, por favor enviar su solicitud directamente a ese programa. Información de contacto de cada programa es en la portada.

Incluyen documentos requeridos: Enviar copias de los documentos requeridos. ***No envíe originales*** – necesitará copias de la mayoría de estos documentos para sus registros y su prestamista. Las solicitudes incompletas (los desaparecidos documentación requerida) hasta que se haya presentado todos los papeles no serán completamente procesadas. Por favor consulte la *Lista de documentación requerida* (página 4) para obtener una lista de toda la documentación requerida. Los documentos no se devolverán a usted en el futuro. Si faltan documentos y luego tienen que ser proporcionados dentro de 30 días de la presentación original, o la solicitud se considerará no elegible.

Su aplicación de procesamiento: El proceso de solicitud puede tardar hasta dos semanas una vez que usted haya enviado todos los documentos requeridos. ***Completar esta solicitud no garantiza que usted será elegible para o con éxito comprará una casa a través, de cualquiera de los programas de vivienda del Condado de Boulder.*** Una vez que su solicitud ha sido revisada, cada programa te contactará por separado para saber si usted califica. Es posible que cada programa puede tener requisitos adicionales o solicitará información adicional para calificar al programa para ese programa. Si se aplica a varios programas, comuníquese con cada programa específico sobre requerimientos únicos.

Curso de capacitación para compradores de vivienda: Todos los programas requieren que asista a un Colorado vivienda y educación para compradores de vivienda aprobados por Finanzas autoridad CHFA curso antes de comprar. Muchos solicitantes tomar este curso a través del Condado de Boulder, pero puede que alguno de los cursos enumerados CHFAs sitio web: http://www.chfainfo.com/documents/HBEClassSchedule.pdf.

Ciudad de Boulder orientación: Si usted cree que se compra una vivienda a través del programa de la ciudad de Boulder, se debe asistir a una orientación. Los detalles están en la sección de capacitación de su sitio Web. Cardo comunidades realiza orientación individual con los participantes del programa antes del cierre.

Capacidad para obtener una hipoteca: Todos los programas requieren que usted demostrar una habilidad para obtener una hipoteca. Con este fin, el requisito de aplicación incluye presentación de la solicitud de préstamo que es generada por el prestamista (también llamado "Forma 1003") basado en su informe de crédito y los documentos que usted proporciona a ellos. La ciudad de Boulder también requiere que se someta una carta con la solicitud de préstamo al prestamista pre-aprobación.

De inscripción: Uno $25 cuota paga para su aplicación a todos los programas. Por favor, adjunte el cheque o giro postal a su aplicación, pagadera al programa específico que usted presenta su solicitud.

Ingresos cálculo: Las regulaciones federales requieren todos los programas para mirar una "instantánea" de su ingreso bruto (neto, si eres autónomo) y el proyecto próximo 12 meses. Las regulaciones federales requieren también para calcular los ingresos de sus activos. El ingreso indicado en la carta de elegibilidad que usted recibe de mayo ser diferente a lo que usted o su prestamista estima sus ingresos para ser. Por favor, póngase en contacto con el programa al que aplica si usted tiene preguntas con respecto a cómo sus ingresos y activos se calcularon.

LISTA DE VERIFICACIÓN DE LA DOCUMENTACIÓN REQUERIDA

--Por favor, mantenga esta página para sus archivos.

Con esta aplicación deben presentarse los siguientes documentos (si corresponde) o procesamiento puede retrasarse o que puedas ser hallado inelegible. Por favor incluya todas las páginas de declaraciones de impuestos y cualquier otro elemento en la lista. Se le podría aportar más documentación para confirmar la elegibilidad, o para cumplir los requisitos de los programas individuales.

☐ Aplicación completado, firmado y fechado. Incluye la portada muestra los programas que usted está solicitando.

☐ No reembolsable $25 cheque o giro postal pagadero al programa a la que enviar esta solicitud. (Ciudad de Boulder, ciudad de Longmont, cardo comunidades). ***No se aceptarán cash.***

☐ A completar la declaración jurada de estado de inmigración y una fotocopia de una forma aprobada de identificación para cada miembro del hogar mayores de 18 años.

☐ Una completa verificación empleador forma ***o*** una carta de su empleador, en papel con membrete, indicando su salario bruto anual, fecha de empleo, pago horario, los aumentos salariales previstos y cualquier tiempo extra, bonos, consejos o comisiones.

☐ Copias de dos meses de más recientes talones de pago para cada empleado miembro de la familia.

☐ Verificación de todas las demás fuentes de ingresos (Seguridad Social, Seguro Social por incapacidad, pensiones, etc.)

☐ Completar copias de dos años de su más recientes declaraciones de impuestos federales, todos correspondientes de W2 y horarios adjuntos.

☐ **Si eres autónomo (completo o a tiempo parcial) presentar todos de estas cosas:**

- una declaración de pérdidas/ganancias de año hasta la fecha;
- tres años de personal y tres años de impuestos federales de negocios devuelve incluyendo todas las páginas, W2s y horarios;
- obtendrá su estimación de los ingresos para los próximos 12 meses y una explicación de cómo llegaron a ese número.

☐ Copias de seis meses de declaraciones de cuenta de cheques más recientes (todas las páginas).

☐ Una copia de su más reciente declaración de cuenta de ahorros, incluyendo la tasa de interés. Incluyen las cuentas de ahorros de salud (todas las páginas).

☐ Una copia de la declaración más reciente (todas las páginas) de todos los demás activos (IRA, 401 k, cobrar el valor de la póliza de seguro de vida, etc.) verificar el saldo actual y la tasa de interés o el pago de dividendo anual.

☐ A solicitud de préstamo completada con su prestamista con deuda como fue registrado por las agencias de crédito basado en un tri-merge crédito informe, ingresos y activos información que usted proporcione. Este documento también se llama "Forma 1003".

☐ **Si se está aplicando a la ciudad de Boulder:** Incluya una carta de pre-aprobación de su prestamista junto con formulario 1003 (solicitud de préstamo).

☐ Una copia de un certificado de curso aprobado por CHFA Homeownership actual.

☐ Si recibir o pagar manutención de menores, por favor enviar documentación de las cantidades mensuales recibido o pagado.

☐ Si usted recibe o pago de pensión alimenticia o mantenimiento, por favor enviar documentación de las cantidades mensuales recibido o pagado.

☐ Si ha sido separados o divorciados dentro de los últimos tres años, presentar una copia sellada por el Tribunal de su divorcio Decreto ***y*** verificación de la división de bienes conyugales y arreglos de custodia judicial (esta información a menudo se documenta en el acuerdo de separación).

☐ Si usted recibirá asistencia de pago inicial (regalo personal, ayuda de otro programa, etc.), presentar una carta del partido 3rd ofrece la asistencia que describe la cantidad exacta y el tipo de asistencia.

☐ Si usted actualmente posee una casa, presentar su más reciente declaración de hipoteca y una reciente evaluación de eso casa o declaración del asesor de la más reciente.

☐ Si tuvieras copropiedad en una propiedad dentro de los últimos 3 años y son ya no está en el título, presentar una declaración de establecimiento o renunciar reclamo hecho mostrando la terminación legal de su interés en la propiedad y la consideración monetaria que recibió.

☐ Si has firmado un contrato para comprar una casa, presentar una copia del contrato de.

☐ Si posees actualmente otros bienes inmuebles, tales como terrenos baldíos o propiedades comerciales, presentar una evaluación reciente o declaración del asesor y una reciente declaración de hipoteca.

Programas de vivienda del Condado de Boulder

Aplicación común

PARTE 1: HOGAR INFORMACIÓN

Sección 1A - Complete la siguiente sección ***para todos los miembros del hogar mayores de 18 años quién ocupará la casa***. Para miembros de la familia ***17 y menor de edad***, complete la información solicitada en la sección 1B, en la página siguiente. Haga copias de esta forma, si es necesario, de los miembros de hogares adicionales.

Solicitante principal – nombre: _____

Dirección actual (calle, ciudad, estado, código postal): _____

cell) _____ work) _____ e-mail) _____ other) _____

Fecha de nacimiento ___ Número de personas que viven en su hogar ___

¿Eres un estudiante de tiempo completo? ☐ no si ☐ son ¿actualmente tiene empleo? ☐ si ☐ No

¿Recibe cualquier otro ingreso? ☐ si ☐ No ¿en qué ciudad ¿detener su trabajo principal? _____

¿Cuánto tiempo llevas consecutivamente en esta ciudad. ¿___ Número de años que vive en tu ciudad actual? _____

Opcional Federal de financiación requiere informar sobre datos de etnicidad y raza de solicitante para monitorear desempeño Fair Housing. Proporcionar esta información aquí y en otros lugares de la aplicación es voluntaria y no se utilizará para determinar la elegibilidad vivienda.

Origen étnico (por favor elija uno): □ Hispano o Latino o □ No Hispano o No Latino

Raza (por favor marque *uno o más* de los siguientes):

☐ Indio americano o nativo de Alaska ☐ Asiático ☐ Negro o afroamericano ☐ Nativo hawaiano u otros isleños del Pacífico

☐Blanco ☐Otros Multirracial

Miembro adulto del hogar #2 – Nombre: _____

Dirección actual (si es diferente de antedicho): _____

cell) _____ work) _____ email) _____ otro) _____

Relación con el solicitante principal _____ Fecha de nacimiento _____

Etnia _____ Raza (ver arriba para opciones de etnia/raza) _____

¿Eres un estudiante de tiempo completo? ☐ no si ☐ son ¿actualmente tiene empleo? ☐ Si ☐ No

¿Recibe cualquier otro ingreso? ☐ si ☐ No ¿en qué ciudad ¿detener su trabajo principal? _____

¿Cuánto tiempo llevas consecutivamente en esta ciudad. ¿___ Número de años que vive en tu ciudad actual? _____

Miembro adulto del hogar #2 – Nombre: _____

Dirección actual (si es diferente de antedicho): _____

cell) _____ work) _____ email) _____ otro) _____

Relación con el solicitante principal _____ Fecha de nacimiento _____

Etnia _____ Raza (ver arriba para opciones de etnia/raza) _____

¿Eres un estudiante de tiempo completo? ☐ no si ☐ son ¿actualmente tiene empleo? ☐ Xi ☐ No

¿Recibe cualquier otro ingreso? ☐ si ☐ No ¿en qué ciudad ¿detener su trabajo principal? _____

¿Cuánto tiempo llevas consecutivamente en esta ciudad. ¿___ Número de años que vive en tu ciudad actual? _____

Sección 1B Complete la siguiente sección para todos los miembros del hogar ***17 y menor de edad*** quién ocupará la casa.

Nombre	Fecha de Nacimiento	Genero	Origen étnico	Raza	¿Número de meses durante el año que el niño vive con usted?
			Véase arriba para opciones de etnia/raza		

Sección 1 - Otra información

- Está casado, tiene actualmente una pareja, o en un matrimonio de derecho común. ☐ Si ☐ No
  (Conformidad con las disposiciones de la ley de igualdad de oportunidades no habrá ninguna discriminación contra un solicitante de estos beneficios en el estado civil de base – véase divulgación de igualdad de oportunidades en la página 10)

- ¿En los últimos tres años, tengo, o cualquier miembro del hogar, propiedad o tenía un interés financiero en ninguna propiedad residencial o bienes raíces, incluyendo los inmuebles en el extranjero? (si "no" pasar a la próxima bala) ☐ Si ☐ No

  Si es así, la lista dirección, estado y país: _____ De valor de mercado (USD) _____

  ¿Ya ha vendido la propiedad? ☐ Sí ☐No Si se vende, fecha de venta: _____ Si vende, procede _____

  Si aún no vendidos, ¿cuál es tu saldos no pagados?: _____ (1ª hipoteca), (2nd hipoteca, HELOC, etc..) _____

  Actualmente es la casa para la venta. ☐ Sí ☐No Si no, Cuándo se cotizará en venta? _____ esperada procede _____

  Es el hogar actualmente bajo contrato. ☐ Sí ☐No Cierre fecha (por contrato): _____ Esperada procede _____

- ¿Han sido separados o divorciados dentro de los últimos 3 años? ☐ Si ☐ No
- ¿Usted incurrir en gastos de cuidado de niños así que usted puede trabajar? ☐Si ☐ No
- ¿Tiene gastos médicos (excluidos los seguros) que superan el 3% de su hogar ingreso anual bruto? ☐ Si ☐ No
- ¿Usted o su cónyuge/pareja de hecho más de 62 años de edad? ☐ Si ☐ No
- ¿Usted o su cónyuge/pareja de hecho con discapacidad? ☐ Si ☐ No

- Por favor proporcione la información de contacto de su prestamista y agente de bienes raíces.

_____

Prestamista Hipotecario Nombre de Compañía

_____

Prestamista Teléfono Prestamista Correo Electrónico

_____

Nombre de Agente de Bienes Raíces Nombre de Compañía

_____

Agente Teléfono

Agente Correo Electrónico

PARTE 2: INGRESOS, DEUDA Y ACTIVOS DE INFORMACIÓN

Cada miembro del hogar mayores de 18 años deberá presentar parte 2 incluso si no tienen ingresos, activos o deudas (hacer copias adicionales de esta página si es necesario).

- No proporcionan información de ingresos de empleo para los miembros del hogar edad 17 años o menos.
- Incluir activos y poseídas por los ingresos de beneficios o recibieron en nombre de niños de edad 17 años o menos.
- En la siguiente lista, marque ***Sí*** si usted recibe la renta particular y comprobar ***no*** si usted no recibe los ingresos.
- Verificación será requerido para cada elemento comprobado que ***Sí***. (Véase la *Lista de documentación requerida* en la página 4)

Información: (Nombre) _____ (complete una copia de esta página para cada persona que obtiene ingresos)

Sección 2A -Información de ingresos

Ingreso bruto es el ingreso combinado que incluye, pero no limitado a, las ganancias de trabajo (edad 18 y más), ingresos de la Seguridad Social y servicios sociales (para todos en casa), beneficios de TANF, VA, ingreso por desempleo, paga militar, pagos de compensación del trabajador, manutención de los hijos, pensión alimenticia/manutención, renta de jubilación, pago de seguros de vida, acciones, etc. ***falta de reportar ingresos se consideran fraude y pueden tener consecuencias graves.***

Empleo ingresos (no incluyen los ingresos del empleo de los niños más jóvenes y 17)

Autoempleo	**¿Ganas?**		**Tipo de Ingreso**	**Ingreso neto esperado para los proximos 12 meses**	**Aclaración (según sea necesario)**
	Si	**No**			
Nombre y dirección del negocio: Ubicación primaria donde se lleva a cabo el negocio:	☐	☐	Autoempleo	$	

Patrón #1	**¿Ganas?**		**Tipo de Ingreso**	**Ingreso <u>neto</u> esperado para los próximos 12 meses**	**Aclaración (según sea necesario)**
	Si	**No**			
Nombre y dirección del empleador:	☐	☐	Sueldos/salarios	$	
	☐	☐	Pago de horas extras	$	
Nombre y dirección del lugar de trabajo (si es diferente de la dirección del empleador):	☐	☐	Comisiones	$	
	☐	☐	Tarifas/consejos	$	
AVG # horas/semana de trabajo: ___	☐	☐	Bonificaciones	$	

Patrón #1	**¿Ganas?**		**Tipo de Ingreso**	**Ingreso <u>neto</u> esperado para los próximos 12 meses**	**Aclaración (según sea necesario)**
	Si	**No**			
Nombre y dirección del empleador:	☐	☐	Sueldos/salarios	$	
	☐	☐	Pago de horas extras	$	
Nombre y dirección del lugar de trabajo (si es diferente de la dirección del empleador):	☐	☐	Comisiones	$	
	☐	☐	Tarifas/consejos	$	
AVG # horas/semana de trabajo: ___	☐	☐	Bonificaciones	$	

Sección 2A -Información de ingresos (*continuó)*

Información: (Nombre) **_____** (complete una copia de esta página para cada persona que obtiene ingresos o tiene deuda)

Pagos de beneficios (documentación requerida)

Tipo de ingreso	**¿Recibes?**		**Ingreso anual bruto esperado para los próximos 12 meses**	**Aclaración (según sea necesario)**
	Si	**No**		
Seguridad social	☐	☐	$	
Seguridad de ingreso suplementario (SSI)	☐	☐	$	
Ingreso de incapacidad del seguro suplementario (SSDI)	☐	☐	$	
Comp/incapacidad paga y beneficios del trabajador	☐	☐	$	
Seguro de desempleo/indemnización	☐	☐	$	
Los pagos de la póliza de seguro/anualidades	☐	☐	$	
Beneficios de jubilación/Pensión	☐	☐	$	

Alimenticia y Manutención de Menores (documentación requerida)

Tipo de Soporte	**¿Recibes?**		**Ingreso anual bruto esperado para los próximos 12 meses**	**Aclaración (según sea necesario)**
	Si	**No**		
Alimenticia	☐	☐	$	
Manutención de Menores	☐	☐	$	

Otras Fuentes de Ingresos (documentación requerida)

Tipo de Ingresos Otros	**¿Recibes?**		**Ingreso anual bruto esperado para los próximos 12 meses**	**Aclaración (según sea necesario)**
	Si	**No**		
Dinero o regalos regularmente por las personas que no viven en el hogar	☐	☐	$	
Premios de la lotería en pagos periódicos	☐	☐	$	
Otros ingresos (sírvase especificar):	☐	☐	$	

Seccion 2B. DEUDA

¿Tienes alguna deuda (i*ncluyen prestamos de aplazamiento, indulgencia, o aun no debido)?* ❒ Si ❒ No

Nombre del Acreedor	**Pago Minimo Mensual o Pagos Anticipados**	**Saldo Impago**	**¿Actualmente realizando pagos?**	
			Si	**NO**
	$	**$**	☐	☐
	$	**$**	☐	☐
	$	**$**	☐	☐
	$	**$**	☐	☐
	$	**$**	☐	☐
	$	**$**	☐	☐

Sección 2 -Activo información

Información: (Nombre) _____ (complete una copia de esta página para cada persona que tiene activos)

Informe los siguientes bienes:

Banco: cuentas de ahorro, cuentas corrientes, cuentas del mercado monetario.
Propiedad: casas, equidad en la propiedad arrendada, tierra, otras inversiones de capital.
Inversiones: valor actual en efectivo de acciones, bonos, letras del tesoro, certificados de depósito.
Jubilación: IRA, 401 (k), Keogh cuenta, pensiones. Incluir información incluso si se paga una multa por retiro temprano.
Seguro de vida: en efectivo el valor de pólizas de seguros de vida disponibles al individuo antes de la muerte.
Propiedad de inversiones personales: gemas, joyas, colecciones de monedas, coches antiguos, etc..
Alzado o recibos de una sola vez: herencias, los fondos fiduciarios, las ganancias de capital, premios de la lotería, restitución de la víctima, asentamientos seguros y otras cantidades no previstos ser pagos periódicos.
Otros: hipoteca o escritura de fideicomiso celebrado por un solicitante, propiedad, tierra y otros bienes propiedad del solicitante

No informe: necesario bienes personales como ropa, muebles y diariamente utilizan vehículos

Cuentas Bancarias (documentación requerida)

Tipo de Cuenta	¿Tiene?		Nombre de la institución	Saldo actual
	Si	No		
Comprobación	☐	☐		$
Comprobación	☐	☐		$
Comprobación	☐	☐		$
Ahorros	☐	☐		$
Ahorros	☐	☐		$
Mercado de Dinero	☐	☐		$
Mercado de Dinero	☐	☐		$
Otros (favor especificar)	☐	☐		$

Otros Activos (documentación requerida)

Tipo de Inversión	¿Tiene?		Nombre de la institución	Valor actual	Notas de Aclaracion
	YES	NO			
Acciones individuales	☐	☐		$	
Bonos	☐	☐		$	
Fondos mutuos	☐	☐		$	
Fondos fiduciarios	☐	☐		$	
Cuentas de jubilación (es decir, IRA, Keogh, 401 k, 403B, PERA)	☐	☐		$	
Cuentas de jubilación (es decir, IRA, Keogh, 401 k, 403B, PERA)	☐	☐		$	
Valor en efectivo de la póliza de seguro de vida	☐	☐		$	
Regalo para el pago inicial *proporcione una copia de la carta de regalo*	☐	☐		$	
Estimado ingresos por venta de casa	☐	☐		$	
Valor de la propiedad de otro (especifique)	☐	☐		$	
Otros activos (especifique)	☐	☐		$	
Otros activos (especifique)	☐	☐		$	

PARTE 3: CERTIFICACIONES

Es nuestra política para verificar toda la información contenida en esta solicitud. En reconocimiento a esta política, por favor firme su nombre donde se indica.

Yo/nosotros certificamos las siguientes:

- Toda la información contenida y presentada en apoyo de esta solicitud es verdadera y completa a lo mejor de mi/nuestro leal saber y entender. Esto incluye documentos y correos electrónicos enviados para apoyar esta solicitud a cualquiera de los programas de vivienda del Condado de Boulder, después de que se haya presentado la solicitud.

- Yo/nosotros somos conscientes que cualquier tergiversación resultará en la pérdida de mi/nuestro derecho a participar en cualquiera de los programas de vivienda del Condado de Boulder y puede resultar en acción legal contra mí/nosotros.

- Consentimiento para divulgación de información:

Yo/nosotros autorizamos a representantes de cualquiera de los programas de vivienda del Condado de Boulder para suministrar y recibir información a todos los demás Boulder County programas de vivienda que / hemos aplicado a, mi/nuestro empleador o terceros organizaciones empleador mi/nuestro uso para proporcionar información de verificación de ingresos, mi/nuestra institución financiera, otros programas de asistencia de vivienda/pago, mi/nuestro agente inmobiliario o mi/nuestro prestamista hipotecario para verificar la información contenida en esta solicitud. Esta información incluye, pero no está limitada a Estados de cuenta bancarios, estatus de empleo, ingresos, deudas pendientes y otra información financiera. También autorizo a representantes de cualquiera de los programas de vivienda del Condado de Boulder para permitir la inspección y la reproducción de cualquier información o registros financieros en su posesión. Yo/nosotros entendemos que la información en esta solicitud puede ser compartida con donantes con el propósito de cumplimiento de normas de financiación.

  - Si / nos solicitara uso de información de la cantidad de trabajo, o cualquier otra tercera parte empleo verificación organización, para el empleo y verificación de ingresos, yo/nosotros entendemos que esta información será utilizada en su totalidad o en parte para determinar mi elegibilidad para el programa (s). También entiendo que solamente organismos que suscripción a este servicio pueden utilizar información de la cantidad de trabajo, y que los informes obtuvieron el número del trabajo por una agencia no pueden ser compartido con otras agencias.

  - Yo/nosotros entendemos que los ingresos / que utilizamos para calificar para un préstamo hipotecario deben ser igual a los ingresos / reivindicamos en esta aplicación.

  - Yo libero a todos los representantes de cualquiera de los programas de vivienda del Condado de Boulder de toda responsabilidad derivada de la divulgación de dicha información. Esta autorización se limita únicamente a la información requerida para el procesamiento de mi solicitud para los programas de vivienda del Condado de Boulder.

- Si compramos una casa en cualquiera de los programas de vivienda mencionados en esta solicitud, yo/nosotros ocupar la vivienda y se compromete a utilizar la página de inicio como mi/nuestra residencia primaria y principal.

- Entiendo que esta aplicación no garantiza que mi/nuestra elegibilidad para los programas o que con éxito nosotros vamos a comprar una vivienda a través de los programas de vivienda del Condado de Boulder.

_____ _____

Firma, Fecha Firma, Fecha

Igualdad de oportunidades: Conformidad con las disposiciones de la ley de igualdad de oportunidades y políticas el Boulder County Homeownership programas, no habrá ninguna discriminación contra un solicitante de estos beneficios en base a edad, fuente de ingresos, sexo, raza, estado civil, orientación sexual, origen nacional, religión o discapacidad. Si usted o un miembro de su hogar es un individuo con una discapacidad, usted tiene el derecho de solicitar un alojamiento razonable para esa discapacidad. Los programas de vivienda del Condado de Boulder están comprometidos a asegurar que cada individuo tenga igualdad de oportunidades para el uso y disfrute de los beneficios de estos programas. Para obtener más información, póngase en contacto con los programas individuales, a la cual usted está solicitando. Traducción al español está disponible. Servicio TDD para las personas con discapacidades auditivos y del habla está disponible a través del servicio de retransmisión de Colorado al 1-800-659-3655.

EQUAL HOUSING OPPORTUNITY

Confidencialidad : Para procesar una solicitud, Boulder County Homeownership programas puede suministrar y recibir información como se detalla en la cláusula de "Consentimiento para liberar" arriba. Información también puede ser divulgada para cumplir con los requisitos de auditorías de los financiadores del programa. Con estas dos excepciones, toda la información personal e identificación en una aplicación sigue siendo totalmente confidencial.

PART 4: REQUEST FOR VERIFICATION OF EMPLOYMENT

Section 4A:
Applicant - Please fill out Section 4A and give this form to your employer to complete Sections 4B and 4C.

Applicant's Name:	Employer's Name:	
Address: _____ _____ City, State, Zip Code	Address: _____ _____ City, State, Zip Code	
Phone:	Phone:	Fax:

Applicant **-** please check the box of the program to which your employer should send the completed information:

☐	City of Boulder Housing Program	Phone: 303.441.3157	Email: homeownership@bouldercolorado.gov P.O. Box 791, Boulder, CO 80306
☐	Boulder County Down Payment Assistance Program	Phone: 303.774.4648	Email: molly.mcelroy@longmontcolorado.gov Fax 303.651-8590
☐	Thistle Communities	Phone: 303.443.0007	Email: mryback@thistlecommunities.org Fax 303.443.0098

I authorize you to release my employment information to the program indicated above.

Employee's Signature: _____ Date: _____

Section 4B:
Employer - Please provide the following information for the above listed employee, then send the completed form to the program indicated in Section 4A. Please call the program with any questions that you may have.

Present Position:	Dates of employment:		
Probability of Continued Employment:			
Current Gross Pay (Enter amount per Pay Period): $			
Please circle pay period frequency: hourly weekly 2x/month (24x/yr) bi-weekly (26/yr) monthly Other: _____			
Average regular hours worked per week:			
Overtime rate per hour: $	Average number of overtime hours per week:		
Commissions earned per week: $			
Tips earned per week: $	Annual Bonuses: $		
Date and amount of applicant's last pay increase:	Date	Amount	
Date and projected amount of applicant's next pay increase:	Date	Amount	
Additional information (please explain seasonal work cycles and other pertinent information):			
Employee's Total Gross Annual Income: $			

Section 4C
Employer - Authorized Signature

Signature	Title	Date
Printed Name	Phone or Email Contact:	

(Esta página dejada en blanco intencionadamente para impresión a doble cara)

CITY OF BOULDER
DIVISION OF HOUSING

INFORMACIÓN ADICIONAL REQUERIDA
(Esta página es sólo para personas que se postulen al programa la ciudad de Boulder)

1. ¿cómo se enteró acerca de los programas de vivienda de la ciudad de Boulder.

☐ Agente / Desarrollador ☐ Sitio web de la ciudad
☐ Amigo / familiar ☐ Otro sitio web ___
☐ Prestamista ☐ Correo
☐ Empleador ☐ Otro: _____
☐ Presentación / Meeting

2. Estimar la cantidad de su pago inicial prevista: _____

3. ¿actualmente o habéis participado previamente en una ciudad de Boulder Homeownership Program?
☐ Sí ☐ No

4.¿Ha completado usted el CHFA aprobado cursos de capacitación de vivienda?
☐ Sí ☐ No
Por favor indique las fechas que asistieron o asistirán: _____
Este requisito puede cumplirse también completando la clase en línea en www.chfainfo.com

5. ¿Asistido a una orientación vivienda de la ciudad de Boulder?
☐ Sí ☐ No
Por favor indique la fecha usted asistió o asistirán: _____

6. si usted está interesado en una casa particular, por favor indique la fecha de la lotería (si corresponde) y la unidad:

_____
(Esta no entrar en la lotería; por favor, envíe un formulario de inscripción de lotería para entrar en un sorteo)

7. Revise los programas de vivienda de la ciudad de Boulder que te interesa.

☐ Programa permanente asequible (tareas)
☐ Solución Grant
☐ Compartió el programa de préstamos (casa de propiedad de vivienda - H2O)

Después de que su solicitud haya sido procesada usted se colocará en nuestra lista de correo electrónico de notificación cuando disponga de casas. Esta lista es sólo para uso interno y no se comparte con los vendedores, agentes o cualquier otro grupo u organización. Si no quieres recibir los e-mails, por favor marque la casilla de abajo.

☐ Por favor **no** me envíe información sobre nuevos desarrollos y reventas.

(Esta página dejada en blanco intencionadamente para impresión a doble cara)

CITY OF BOULDER
DIVISION OF HOUSING

DECLARACIÓN JURADA DE ESTADO DE INMIGRACIÓN
(Esta página sólo es necesaria para aquellos que aplican al programa la ciudad de Boulder)

La ley de Colorado requiere que los solicitantes de beneficios públicos, tales como vivienda, deben probar presencia legal en los Estados Unidos. Todos los adultos que se aplican a los programas de vivienda de la ciudad de Boulder deberán:

Proporcionar una declaración de estado de inmigración ejecutado (abajo)	***y***	Una fotocopia de una de las formas mencionadas de identificación: Colorado State licencia de conducir o tarjeta de identificación, Native American Tribal documento, tarjeta de identificación militar o US Coast Guard Merchant Mariner tarjeta Contacto personal de formas alternativas de identificación aceptables.

Por favor, complete una copia de esta página para cada persona de 18 años de edad en el hogar.

A partir de 01 de septiembre de 2007 la ciudad de Boulder no aceptará solicitudes que no cumplan con este requisito.

SECCIÓN 1: LOS DOCUMENTOS DE IDENTIFICACIÓN

Yo,_, actualmente legalmente poseen y soy capaz de producir a petición el siguiente documento de identificación como evidencia de mi presencia legal en los Estados Unidos (marque uno):

☐ Licencia de conducir válida de Colorado o una tarjeta de identificación de Colorado emitido por el Departamento de ingresos

☐ Tarjeta militar de Estados Unidos o tarjeta de identificación de militar dependiente

☐ Tarjeta de guardacostas de Estados Unidos Merchant Mariner

☐ Documento tribal Nativa Americana

☐ Otro documento permitido por el Departamento de Colorado de ingresos reglas de presencia legal. (1 CCR 201-17) (disponible en http://www.colorado.gov/cs/Satellite?c=Page&cid=1216289012546&pagename=Revenue-Main%2FXRMLayout)

Lista el número de identificación del documento que se basa en mostrar su presencia legal en los Estados Unidos (por ejemplo, su número de licencia):

_____

SECCIÓN 2: CIUDADANÍA DECLARACIÓN JURADA

Yo, _____ prestó juramento o afirmo bajo pena de perjurio conforme a las leyes del estado de Colorado que (marque uno):

☐ Soy un ciudadano de Estados Unidos, o

☐ Soy un residente permanente de Estados Unidos, o

☐ Yo estoy legalmente presente en Estados Unidos en virtud de la Ley Federal.

Entiendo que esta declaración jurada es requerida por la ley porque he solicitado un beneficio público. Entiendo que la ley estatal requiere que demuestren que estoy legalmente presente en Estados Unidos antes de recibir este beneficio público. Además reconozco que hacer una declaración falsa, ficticia o fraudulenta o representación en esta declaración jurada es punible con arreglo a las leyes penales de Colorado como perjurio en segundo grado bajo estatuto revisado de Colorado 18-8-503 y constituirá un delito separado cada vez que recibe un beneficio público fraudulentamente.

_____ _____
Firma Fecha

(Esta página dejada en blanco intencionadamente para impresión a doble cara)