

**PARA USO DEL PERSONAL** Fecha de Recep. \_\_\_\_\_ Por \_\_\_\_\_ Reconocimiento \_\_\_\_\_  
 No. Solic \_\_\_\_\_ No. Cheque \_\_\_\_\_ Tamaño HH \_\_\_\_\_ Ingresos HH \_\_\_\_\_ % de AMI \_\_\_\_\_  
 Elegible: Sí  No  Necesario Acceso para Silla de Ruedas: Sí  No



**AUTORIDAD DE VIVIENDA DE MARIN**  
**Programa de Compra de Viviendas a Precios Rebajados (BMR)**  
**Solicitud para el Sorteo de 2018**

¿Esta solicitud es una renovación del año anterior? **Sí.**  **No**

**Sección 1: Composición del hogar**

Escriba el nombre completo de todos los ocupantes previstos de la unidad. Por favor, especifique la relación entre los miembros del hogar (cónyuge, hijos, etc.) Utilice el reverso de este formulario si es necesario.

<b>Nombre:</b>	<b>(Miembro No. 1 del hogar)</b>
Fecha de Nacimiento: _____ / _____ / _____	Relación: CABEZA DE FAMILIA
Dirección Actual:	Ciudad, Estado, Código postal:
Teléfono del hogar:	Móvil/ Teléfono Alternativo:
Teléfono del Trabajo:	Correo electrónico:

<b>Nombre:</b>	<b>(Miembro No. 2 del hogar)</b>
Fecha de Nacimiento: _____ / _____ / _____	Relación:
Dirección Actual:	Ciudad, Estado, Código postal:
Teléfono del hogar:	Móvil/ Teléfono Alternativo:
Teléfono del Trabajo:	Correo electrónico:

Por favor, rellene una línea por cada **miembro adicional** de su hogar.

	Nombre	Relación	Fecha de Nacimiento
1			
2			
3			
4			

**Nº total de miembros del hogar listados en las dos secciones anteriores:** \_\_\_\_\_

**Sección 2: Estado del Solicitante del Programa BMR**

A. ¿Algún miembro de su hogar vive o trabaja en el Condado de Marin? **Sí**  **No**   
 (Tienen prioridad los solicitantes que viven o trabajan en el Condado de Marin)

B. Requisitos del Comprador de Primera Vivienda (**Marque uno por cada adulto**)

LOS MIEMBROS ADULTOS DEL HOGAR LISTADOS ANTERIORMENTE	1	2	3
No he sido propietario de una residencia principal durante los últimos tres años, <b>o</b>			
He sido propietario de un residencia principal durante mi previo matrimonio, pero ésta ya no es de mi propiedad, <b>o</b>			
Soy o he sido propietario durante los 3 últimos años, de una residencia principal no fijada de forma permanente a un sistema de cimientos estables (por ej., Remolque).			

**SEGUIR**

### **Sección 3: Empleo**

Rellenar una línea por cada miembro del hogar de 18 años de edad o mayor.

<b>Nomb re</b>	<b>Nombre del Empleador</b>	<b>Puesto de Trabajo</b>	<b>Ciudad / Código postal:</b>	<b>Jornada completa / Tiempo parcial</b>

### **Sección 4: Ingresos Anuales Brutos del Hogar**

Rellenar una línea por cada miembro del hogar de 18 años de edad o mayor que esté empleado. La información aquí proporcionada será verificada con la documentación adicional de los ingresos, en caso de ser seleccionado en el sorteo.

<b>Nombre</b>	<b>Salario (incluidas propinas, comisiones, bonificaciones)</b>	<b>Seguridad Social/ Pensiones (Anualmente)</b>	<b>Otras Fuentes de Ingresos (por ej., pensión alimenticia, manutención de hijos)</b>	<b>Ingresos Anuales Estimados</b>

**INGRESOS BRUTOS ANUALES DEL HOGAR (según lo indicado anteriormente)** \_\_\_\_\_

Tamaño del hogar	Límites Actuales de los Ingresos Brutos Anuales del Hogar BMR (Límites Efectivos 2018)	
		Ingresos Moderados (120%)
1		\$ 99,500
2		\$113,650
3		\$127,850
4		\$142,100
5		\$153,400
6		\$164,800

### **Sección 5: Valor de los Bienes**

<b>Nombre</b>	<b>Cuenta Corriente</b>	<b>Cuenta de Ahorros</b>	<b>Plan de Pensiones</b>	<b>Inversiones, Acciones</b>	<b>Fondos de Regalo Disponibles</b>
<b>TOTALES</b>					

**CANTIDAD APROXIMADA DISPONIBLE PARA EL PAGO INICIAL Y LOS COSTOS DE CIERRE:**

