

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 2019

¿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.

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

Nombre:	(Miembro No. 2 del hogar)
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, o			
He sido propietario de una residencia principal durante mi previo matrimonio, pero ésta ya no es de mi propiedad, o			
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.

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

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.

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

INGRESOS BRUTOS ANUALES DEL HOGAR (según lo indicado anteriormente) _____

Tamaño del hogar	Límites Actuales de los Ingresos Brutos Anuales del Hogar BMR (Límites Efectivos 4/24/2019)	
		Ingresos Moderados (120%)
1		\$114,900
2		\$131,350
3		\$147,750
4		\$164,150
5		\$177,300
6		\$190,450

Sección 5: Valor de los Bienes

Nombre	Cuenta Corriente	Cuenta de Ahorros	Plan de Pensiones	Inversiones, Acciones	Fondos de Regalo Disponibles
TOTALES					

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

Sección 6: Datos Demográficos (Opcional – sólo para fines estadísticos)

¿Es Ud. una Mujer Cabeza de Familia? **Sí** **No** ¿Es Ud. una persona mayor de 55 años? **Sí** **No**
¿Es Ud. una persona mayor de 62 años? **Sí** **No** ¿Es Ud. una persona discapacitado? **Sí** **No**
¿Recibe Ud. asistencia de Sección 8? **Sí** **No**

Sección 7: Datos Demográficos (Opcional – sólo para fines estadísticos)... cont.

¿Algún miembro de su hogar requiere acceso para silla de ruedas? (Por favor, explicar más abajo.)

Principales Idiomas Hablados: _____

Por favor, indicar más abajo las categorías Étnicas y Raciales del **Cabeza de Familia:**

Hispano o Latino ___ No Hispano o Latino ___ Indio Americano o Nativo de Alaska ___ Asiático ___
Negro o Afroamericano ___ Nativo de Hawái o de las Islas del Pacífico ___ Blanco ___ Otra _____

Sección 8: NUEVA CONDICION – Cursillo para Compradores de Casa

Por favor agregue la certificación obtenida al terminar el cursillo para Compradores de Casa. Si no recibimos la certificación junto con esa solicitud, no estará inscrito en el Programa BMR. La certificación es válido por 3 años.

Sección 9: Firmas y Certificación del Hogar

Mi hogar está interesado en la compra de una vivienda mediante el Programa de Compra de Vivienda con Tasas Inferiores a las del Mercado, de la Autoridad de Vivienda del Condado de Marin (Marin Housing Authority). Yo (nosotros) he/hemos leído la descripción del programa y los requisitos de elegibilidad, y entiendo/entendemos mi/nuestra obligación de proporcionar la documentación válida de la información facilitada en esta solicitud, en caso de ser seleccionado en un sorteo. La información de este formulario será utilizada para determinar la elegibilidad de los ingresos.

Bajo pena de perjurio, yo/nosotros certifico/certificamos que la información presentada en esta solicitud es verdadera y exacta a mi/nuestro mejor conocimiento. El abajo firmante entiende que, proporcionar declaraciones falsas en este documento constituye un acto de fraude e invalidará esta solicitud.

Firma del Solicitante	Fecha	Escribir el Nombre
Firma del Solicitante	Fecha	Escribir el Nombre

**** Existe una tasa de Solicitud de \$25 para participar en el sorteo.** Por favor, envíe un cheque a nombre el Programa BMR/ Marin Housing junto con este formulario de solicitud relleno y firmado. Asegúrese de que su solicitud está completa, la tasa de \$25 **NO ES REEMBOLSABLE.** Por favor envíe su solicitud y tasa a:

**Autoridad de Vivienda de Marin
Atención: Programa BMR
4020 Civic Center Drive
San Rafael, CA 94903**

Para más información, incluida una lista e de cualquiera de los próximos sorteos, por favor, visite nuestra página web en www.marinhousing.org y vaya a la página de Programas de Compra de Vivienda, o llame al (415) 491-2532. Recibirá una carta de reconocimiento, una vez que su solicitud haya sido procesada.

Gracias por su interés en el Programa BMR.