



# A Brush with Kindness

Habitat for Humanity Riverside

PO Box 2216

Riverside, CA 92516

Telefono: 951.787.6754 x 131

## Propietario(s) en el título de la propiedad

PROPIETARIO (1)		PROPIETARIO (2)	
Nombre:		Nombre:	
Teléfono de casa:	Celular:	Teléfono de casa:	Celular:
Email/Correo Electrónico		Email/Correo Electrónico	
¿Es usted un(a) veterano(a) de las fuerzas armadas de los Estados Unidos o está en servicio activo? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		¿Es usted un(a) veterano(a) de las fuerzas armadas de los Estados Unidos o está en servicio activo? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	

## Información de la propiedad

Dirección			
Ciudad		Código Postal	Año de construcción
Si es Casa Móvil, nombre del parque		Número de Evaluación fiscal	
Area	Longitud	Ancho	Valor

¿Es dueño de esta propiedad? Sí  No

¿Es residente de tiempo completo en esta propiedad? Sí  No

¿Hay Asociación de Propietarios en esta propiedad? Sí  No

¿Están vigentes los impuestos de la propiedad? Sí  No

¿Ha participado en este programa en el pasado? (Fecha: \_\_\_\_\_) Sí  No

¿Hay alguna multa en esta propiedad? Sí  No

## Fuentes financieras

La información financiera es confidencial; Sin embargo, Hábitat para la Humanidad Riverside recibe fondos del programa a través de fuentes públicas y privadas, y debe cumplir con los requisitos de los financiadores. Si el proyecto es aprobado, se requerirá documentación de ingresos, aseguranza de la vivienda, comprobantes de impuestos y que la documentación puede ser revisada por los auditores financieros según sea necesario.

Nombre del solicitante	Empleado <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No  <input type="checkbox"/> Retirado	Tipo de ingreso	Ingreso mensual
Nombre	Empleado <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No  <input type="checkbox"/> Retirado	Tipo de ingreso	Ingreso mensual
Nombre	Empleado <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No  <input type="checkbox"/> Retirado	Tipo de ingreso	Ingreso mensual
Nombre	Empleado <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No  <input type="checkbox"/> Retirado	Tipo de ingreso	Ingreso mensual
Nombre	Empleado <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No  <input type="checkbox"/> Retirado	Tipo de ingreso	Ingreso mensual
Integrantes del Hogar: _____	Ingreso Anual total: \$ _____		

¿Declara impuestos federales?      Sí  Año \_\_\_\_\_ No

Otras cuentas de bienes

Categoría de la cuenta	Valor efectivo actual
Cuenta de ahorros	\$
Cuenta de cheques	\$
Otros (lista)	\$

**Reparaciones solicitadas**

Describa el trabajo exterior necesario en su casa (Añadir páginas adicionales si es necesario)		
1. Pintar exterior de casa	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	Ultima fecha pintada _____
2. Reparaciones menores al exterior	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
3. Jardinería	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	

---

**Firma del Aplicante**


---

**Firma del Co-aplicante**
**Reúna los siguientes documentos**

- (1) Tres (3) meses de Fuentes consecutivas de ingreso  Sí  No  
(Consulte los requisitos de documentación de ingresos CDBG)
- (2) Su declaración de impuestos federales más recientes  Sí  No  
(Con todos los anexos, archivos adjuntos, W-2, etc.)
- (3) Tres (3) meses de estados de cuentas bancarias consecutivos  Sí  No  
(De todas las cuentas de cheques y de ahorro)
- (4) Certificado de título o escritura de propiedad  Sí  No
- (5) Impuestos anuales de propiedad o registro anual de casas móviles  Sí  No
- (6) póliza de seguro de propiedad vigente (Página de Declaración)  Sí  No
- (7) comprobantes de residencia (factura de servicios públicos o el alquiler de espacio)  Sí  No

**Favor enviar solicitud completa por correo al P.O. BOX 2216 RIVERSIDE CA 92516**

**Visita al hogar:** *si se aprueba la solicitud, se requiere una visita al hogar para determinar si las reparaciones califican a través del Programa ABWK. Un representante de Hábitat para la Humanidad se comunicará con usted directamente. Si necesita asistencia, contactar al 951-787-6754 Ext. 131*

## Requisitos de documentación de ingresos CDBG

Tipo de ingreso	Fuente / Documentación de Terceros
1. Sueldos y salarios, pago de horas extras, comisiones, honorarios, propinas y bonos, y otras compensaciones por servicios personales.	La Copia más reciente firmada de la Declaración de Impuestos Federal con todos los programas, archivos adjuntos, W-2, etc. Un mínimo de tres (3) meses consecutivos de sus talones de cheques.
2. El resultado neto de la operación de un negocio o profesión.	Las últimas dos copias más recientes de Declaración de Impuestos Federales (2) declaración más reciente y firmada con todos los programas, archivos adjuntos, W-2, etc. Un mínimo de tres (3) meses consecutivos de talones de cheques.
3. Intereses, dividendos y otros ingresos netos de cualquier clase de bienes muebles o inmuebles.	Un mínimo de tres (3) meses consecutivos declaraciones para todas las cuentas de bienes.
4. El importe total de las cantidades periódicas recibidas del Seguro Social, anualidades, pólizas de seguros, fondos de jubilación, pensiones, declaraciones por invalidez o muerte, y otros tipos similares de talones periódicos.	Una copia de la carta anual recibida del seguro social liste el pago mensual total la cantidad bruta.  Una copia de los tres (3) meses consecutivos más recientes de cheques de pago o declaraciones que indican la cantidad bruta del pago.
5. Pagos en lugar de las ganancias, como el desempleo y la incapacidad de compensación, la compensación del trabajador, y la indemnización por despido.	Una copia de los tres (3) meses consecutivos más recientes de cheques de pago o declaraciones que indican la cantidad bruta del pago.
6. Asistencia Social. pagos de asistencia social realizados bajo el programa de Asistencia Temporal para Familias Necesitadas (TANF) se incluyen en el ingreso anual.	Una carta del encargado del caso de la familia que indica la cantidad de asistencia proporcionada y la naturaleza de la asistencia, incluyendo los importes específicos destinados a vivienda o servicios públicos.
7. Asignaciones periódicas y determinables, tales como pagos de los alimentos y la manutención de los hijos, y las contribuciones regulares o donaciones recibidas de las organizaciones o de personas que no residen en la vivienda.	Una copia de la sentencia/juicio de divorcio incluyendo la cantidad, tiempo y duración de pagos de pensión. Una copia de la orden judicial para los pagos de manutención de niños, incluyendo la cantidad, tiempo y duración de los pagos de manutención.  Una carta de la persona u organización fuera del hogar que proporciona un pago periódico. La carta debe incluir la razón, cantidad, tiempo y duración que se espera que los pagos continuaran.
8. Todo pago regular, pago especial, y las declaraciones de un miembro de las Fuerzas Armadas.	Un mínimo de tres (3) meses consecutivos de talones de pago.