



CIUDAD DE YONKERS

Solicitud de asistencia para el pago inicial de su primera vivienda

Solicitante 1

Las solicitudes NO ESTÁN COMPLETAS hasta que se haya entregado toda la documentación requerida a Westchester Residential Opportunities (WRO). Las solicitudes incompletas NO se revisarán.

Conserve las Normas del Programa al enviar la solicitud, ya que contienen información importante. Los fondos son limitados y se otorgan a solicitantes elegibles por orden de llegada. No proporcionar información completa y precisa causará la descalificación inmediata.

Nombre completo del solicitante 1

Dirección

Ciudad

Estado

Código postal

Dirección postal, si es diferente

Ciudad

Estado

Código postal

Teléfono de casa / celular

Correo electrónico

¿Es ciudadano/a de los Estados Unidos?

Sí

No

Residente permanente legal

Empleador

Teléfono del empleador

Si no trabaja, seleccione su situación

Padre/madre dedicado/a al hogar

Persona con discapacidad

Jubilado/a

Otro



CIUDAD DE YONKERS

Solicitud de asistencia para el pago inicial de su primera vivienda

Solicitante 2

Complete esta sección si hay un segundo solicitante. El solicitante 2 no tiene que figurar en la hipoteca.

Nombre completo del solicitante 2

Dirección

Ciudad

Estado

Código postal

Dirección postal, si es diferente

Ciudad

Estado

Código postal

Teléfono de casa / celular

Correo electrónico

¿Es ciudadano/a de los Estados Unidos?

Sí

No

Residente permanente legal

Empleador

Teléfono del empleador

Si no trabaja, seleccione su situación

Padre/madre dedicado/a al hogar

Persona con discapacidad

Jubilado/a

Otro



CIUDAD DE YONKERS

Solicitud de asistencia para el pago inicial de su primera vivienda

Hogar y propiedad de vivienda

Número total de integrantes del hogar

¿Actualmente es propietario/a de una vivienda?

Solicitante 1 Sí No

Solicitante 2 Sí No

¿Ha sido propietario/a de una vivienda en los últimos tres (3) años?

Solicitante 1 Sí No

Solicitante 2 Sí No

Si alguno tuvo una vivienda en los últimos 3 años, explique por qué ya no es propietario/a

¿Es veterano/a de las Fuerzas Armadas de los Estados Unidos?

Solicitante 1 Sí No

Solicitante 2 Sí No

Si alguno respondió SÍ, adjunte el formulario DD-214 que indique una baja honorable para obtener la exención del requisito de comprador de vivienda por primera vez.

¿Es propietario/a de un tiempo compartido?

Solicitante 1 Sí No

Solicitante 2 Sí No

¿Ocupará la vivienda comprada como su residencia principal? Sí No

Nombres de integrantes del hogar que tengan una discapacidad



CIUDAD DE YONKERS

Solicitud de asistencia para el pago inicial de su primera vivienda

Información demográfica

Debe responder las preguntas de origen étnico y raza. Esta información se solicita únicamente con fines estadísticos y de informes para cumplir con los requisitos federales de igualdad de oportunidades. Sus respuestas no afectarán su elegibilidad. Puede seleccionar "Prefiero no responder".

Origen étnico de la persona jefa del hogar Hispano/a No hispano/a Prefiero no responder

Raza de la persona jefa del hogar

Indígena americano/a o nativo/a de Alaska

Asiático/a

Negro/a o afroamericano/a

Nativo/a de Hawái o de otra isla del Pacífico

Blanco/a

Otra

Prefiero no responder

Enumere a todas las personas que vivirán en el hogar, empezando por usted. Incluya a los hijos bajo su custodia que vivan con usted al menos el 50% del tiempo, cónyuge, prometido/a, pareja, padres, amigos, etc., sin importar el parentesco. Adjunte otra hoja si es necesario.



CIUDAD DE YONKERS

Solicitud de asistencia para el pago inicial de su primera vivienda

Integrantes del hogar

Integrante del hogar 1 - usted

Nombre

Apellido

Género

Parentesco con solicitante 1

Nacimiento (MM/DD/AAAA)

Ingreso anual (\$)

Integrante del hogar 2

Nombre

Apellido

Género

Parentesco con solicitante 1

Nacimiento (MM/DD/AAAA)

Ingreso anual (\$)

Integrante del hogar 3

Nombre

Apellido

Género

Parentesco con solicitante 1

Nacimiento (MM/DD/AAAA)

Ingreso anual (\$)

Integrante del hogar 4

Nombre

Apellido

Género

Parentesco con solicitante 1

Nacimiento (MM/DD/AAAA)

Ingreso anual (\$)

Integrante del hogar 5

Nombre

Apellido

Género

Parentesco con solicitante 1

Nacimiento (MM/DD/AAAA)

Ingreso anual (\$)

Integrante del hogar 6

Nombre

Apellido

Género

Parentesco con solicitante 1

Nacimiento (MM/DD/AAAA)

Ingreso anual (\$)



CIUDAD DE YONKERS

Solicitud de asistencia para el pago inicial de su primera vivienda

Empleo actual

Enumere todos los empleadores actuales de cada integrante del hogar mayor de 18 años que reciba un salario. No incluya empleadores anteriores. Adjunte otra hoja para otros empleadores.

Empleo actual 1

Su nombre

Empleador

Dirección de la empresa

Cargo

Fecha de contratación

Ingreso bruto anual (\$)

¿Empleo de tiempo completo?

Sí

No

Empleo actual 2

Su nombre

Empleador

Dirección de la empresa

Cargo

Fecha de contratación

Ingreso bruto anual (\$)

¿Empleo de tiempo completo?

Sí

No



CIUDAD DE YONKERS

Solicitud de asistencia para el pago inicial de su primera vivienda

Empleo actual continuación

Empleo actual 3

Su nombre

Empleador

Dirección de la empresa

Cargo

Fecha de contratación

Ingreso bruto anual (\$)

¿Empleo de tiempo completo?

Sí

No

Empleo actual 4

Su nombre

Empleador

Dirección de la empresa

Cargo

Fecha de contratación

Ingreso bruto anual (\$)

¿Empleo de tiempo completo?

Sí

No



CIUDAD DE YONKERS

Solicitud de asistencia para el pago inicial de su primera vivienda

Otros ingresos

Enumere todos los ingresos aparte de salarios (Seguro Social, discapacidad, desempleo, jubilación, compensación laboral, inversiones, bonificaciones, etc.). Indique la frecuencia de pago y adjunte comprobantes, como una carta de beneficios o un estado de cuenta anual.

Otros ingresos 1

Nombre del beneficiario	Fuente de ingresos	Monto (\$)	Frecuencia

Otros ingresos 2

Nombre del beneficiario	Fuente de ingresos	Monto (\$)	Frecuencia

Otros ingresos 3

Nombre del beneficiario	Fuente de ingresos	Monto (\$)	Frecuencia



CIUDAD DE YONKERS

Solicitud de asistencia para el pago inicial de su primera vivienda

Información bancaria

Proporcione información actual de todas las cuentas de los adultos del hogar, incluidas cuentas de jubilación, 401(k), IRA, acciones, bonos, mercado monetario y certificados de depósito. Envíe copias de los últimos tres meses de estados bancarios o financieros de cada cuenta. Adjunte otra hoja para información financiera adicional.

Los solicitantes deben disponer de al menos el 1% del precio de compra para el pago inicial. Los compradores también deben cubrir los costos de cierre y los costos adicionales de una cooperativa, si corresponde.

Cuenta 1

Titular(es) de la cuenta

Nombre del banco

Número de cuenta

Tipo: ahorros, cheques u otro

Saldo actual (\$)

Cuenta 2

Titular(es) de la cuenta

Nombre del banco

Número de cuenta

Tipo: ahorros, cheques u otro

Saldo actual (\$)

Cuenta 3

Titular(es) de la cuenta

Nombre del banco

Número de cuenta

Tipo: ahorros, cheques u otro

Saldo actual (\$)

Cuenta 4

Titular(es) de la cuenta

Nombre del banco

Número de cuenta

Tipo: ahorros, cheques u otro

Saldo actual (\$)



CIUDAD DE YONKERS

Solicitud de asistencia para el pago inicial de su primera vivienda

Autocertificación de elegibilidad - solicitante 1

Complete este formulario para aportar las verificaciones o los documentos de autocertificación requeridos para la elegibilidad. Si hay dos solicitantes/coprestatarios, cada uno debe completar y firmar su propio formulario. Todos los solicitantes deben autocertificarse en una de las categorías siguientes.

Nombre del solicitante 1

Dirección actual

Ciudad

Estado

Código postal

Teléfono

Correo electrónico

Seleccione una categoría de elegibilidad

He sido residente permanente de Yonkers durante al menos los últimos 12 meses.

Mi padre o madre ha sido residente permanente de Yonkers durante al menos los últimos 12 meses.

Soy propietario/a y operador/a de un negocio administrado y operado principalmente en Yonkers.

Documentos para la categoría de residencia o de padre/madre

Contrato de arrendamiento actual Y dos (2) estados recientes de Con Edison (todas las páginas), facturas de servicios públicos, estados de tarjetas de crédito o correspondencia oficial que muestren su nombre y dirección actual.

Documentos para la categoría de negocio

Declaración de impuestos más reciente del negocio Y un certificado de registro comercial O el acta de constitución de la empresa.

Certificación

Por la presente certifico, bajo pena de perjurio, que la información que he proporcionado en este formulario es verdadera y correcta, a mi leal saber y entender, y que he proporcionado los documentos o formularios requeridos que obran en mi poder para verificar mi residencia actual o anterior y/o mi lugar principal de trabajo.

Firma del solicitante - firme después de imprimir

Fecha



CIUDAD DE YONKERS

Solicitud de asistencia para el pago inicial de su primera vivienda

Autocertificación de elegibilidad - solicitante 2

Complete este formulario para aportar las verificaciones o los documentos de autocertificación requeridos para la elegibilidad. Si hay dos solicitantes/coprestatarios, cada uno debe completar y firmar su propio formulario. Todos los solicitantes deben autocertificarse en una de las categorías siguientes.

Nombre del solicitante 2

Dirección actual

Ciudad

Estado

Código postal

Teléfono

Correo electrónico

Seleccione una categoría de elegibilidad

He sido residente permanente de Yonkers durante al menos los últimos 12 meses.

Mi padre o madre ha sido residente permanente de Yonkers durante al menos los últimos 12 meses.

Soy propietario/a y operador/a de un negocio administrado y operado principalmente en Yonkers.

Documentos para la categoría de residencia o de padre/madre

Contrato de arrendamiento actual Y dos (2) estados recientes de Con Edison (todas las páginas), facturas de servicios públicos, estados de tarjetas de crédito o correspondencia oficial que muestren su nombre y dirección actual.

Documentos para la categoría de negocio

Declaración de impuestos más reciente del negocio Y un certificado de registro comercial O el acta de constitución de la empresa.

Certificación

Por la presente certifico, bajo pena de perjurio, que la información que he proporcionado en este formulario es verdadera y correcta, a mi leal saber y entender, y que he proporcionado los documentos o formularios requeridos que obran en mi poder para verificar mi residencia actual o anterior y/o mi lugar principal de trabajo.

Firma del solicitante - firme después de imprimir

Fecha



CIUDAD DE YONKERS

Solicitud de asistencia para el pago inicial de su primera vivienda

Autorizaciones y divulgaciones

Lea toda esta página y luego firme abajo.

Por la presente autorizo la divulgación de información financiera por parte del Departamento de Desarrollo de la Ciudad de Yonkers y a dicho Departamento, en mi nombre, en relación con esta solicitud del Programa de Asistencia para el Pago Inicial para Compradores de Vivienda por Primera Vez de la Ciudad de Yonkers. Esta autorización incluye la entrega al Departamento de Desarrollo de información y documentación financiera o laboral de cualquier prestamista al que haya solicitado una hipoteca o de cualquier empleador actual o futuro para verificar el empleo.

Entiendo que proporcionar información falsa o incompleta me descalificará del Programa de Asistencia para el Pago Inicial para Compradores de Vivienda por Primera Vez de la Ciudad de Yonkers y/o constituirá un delito. Si cambia cualquier información de esta solicitud antes del cierre, es mi responsabilidad notificarlo por escrito al Departamento de Desarrollo de la Ciudad de Yonkers para que se actualice la determinación de mi elegibilidad. Si no he cerrado la compra de una vivienda dentro de seis (6) meses de la fecha en que califiqué, entiendo que deberé presentar información y documentación financiera actualizada para determinar si sigo cumpliendo los requisitos. Debo mantener mi elegibilidad desde la solicitud hasta el otorgamiento de la asistencia de subvención en el cierre.

Entiendo que esto no constituye una oferta y que los términos y condiciones del Programa de Asistencia para el Pago Inicial para Compradores de Vivienda por Primera Vez de la Ciudad de Yonkers pueden ser modificados en cualquier momento por el Departamento de Vivienda y Desarrollo Urbano de los Estados Unidos (HUD) o por la Ciudad de Yonkers. También entiendo que la Ciudad de Yonkers puede emitir avisos de la manera que determine, incluso únicamente mediante anuncios.

Entiendo y reconozco que la Ciudad de Yonkers no es responsable ante ninguna parte por la pérdida de un pago inicial ni por otros daños que puedan surgir por el incumplimiento del solicitante de los términos del Programa de Asistencia para el Pago Inicial para Compradores de Vivienda por Primera Vez de la Ciudad de Yonkers, según se establecen.

Entiendo y reconozco que he leído todas las Normas del Programa de Asistencia para el Pago Inicial para Compradores de Vivienda por Primera Vez de la Ciudad de Yonkers.

Nombre en letra de molde del solicitante 1

Fecha

Firma del solicitante 1 - firme después de imprimir

Nombre en letra de molde del solicitante 2

Fecha

Firma del solicitante 2 - firme después de imprimir

ADVERTENCIA: La Sección 1011 del Título 18 del Código de los Estados Unidos establece que constituye un delito hacer declaraciones falsas o tergiversaciones deliberadas ante cualquier departamento u organismo sobre cualquier asunto dentro de su jurisdicción.



CIUDAD DE YONKERS

Solicitud de asistencia para el pago inicial de su primera vivienda

Documentos requeridos y entrega

Use esta lista para preparar un expediente completo. Debe incluir todos los documentos que correspondan. Las solicitudes incompletas no se revisarán para determinar la elegibilidad.

Formulario de autocertificación de elegibilidad. Complete y firme el formulario y adjunte los documentos requeridos para la categoría seleccionada.

Formulario de autorizaciones y divulgaciones. Firmado y fechado.

Carta de preaprobación. Copia de la carta de preaprobación del prestamista.

Solicitud del Programa de Asistencia para el Pago Inicial para Compradores de Vivienda por Primera Vez de Yonkers, firmada y fechada.

Normas del Programa. Firmadas y fechadas.

Certificado de asesoría hipotecaria. Firmado y fechado, de una agencia de asesoría hipotecaria certificada por HUD.

Identificación gubernamental válida. Copia de licencia de conducir, identificación estatal con foto, pasaporte, tarjeta de residente permanente o tarjeta de registro de extranjero, según corresponda.

Estados de cuenta. Los seis (6) estados consecutivos más recientes de cuentas bancarias (cheques y ahorros), financieras y/o de cooperativas de crédito, con todas las páginas de cada cuenta correspondiente. Los solicitantes deben disponer de al menos el 1% del precio de compra para el pago inicial y pagar los costos de cierre y cuotas de cooperativa, si corresponde.

Estado de beneficios. Estados de ingresos del Seguro Social, SSI, rentas vitalicias o pensiones.

Talones de pago recientes. Un período de 60 días para todos los integrantes del hogar que trabajen.



CIUDAD DE YONKERS

Solicitud de asistencia para el pago inicial de su primera vivienda

Documentos requeridos y entrega continuación

Declaraciones de impuestos. Declaraciones federales IRS 1040 firmadas, con todos los anexos requeridos y formularios W-2 de los últimos tres años. Si se presentaron electrónicamente, firme todos los anexos antes de enviarlos.

Otros ingresos, si corresponde: documentación de compensación por desempleo, discapacidad, accidentes laborales e indemnización por despido.

Estados de pagos de pólizas de seguro, fondos de jubilación, pensiones, beneficios por discapacidad o fallecimiento y otros pagos periódicos similares, incluido un pago único de montos mensuales previstos por el inicio demorado de pagos periódicos.

Estado de pagos mensuales de los últimos 12 meses de la División de Servicios de Manutención de Menores de la Oficina de Asistencia Temporal y por Discapacidad del Estado de Nueva York, o sentencia de divorcio que indique dichos pagos.

Documentación de pagos de manutención conyugal o sentencia de divorcio que indique dichos pagos.

Estado de Servicios Sociales para asistencia gubernamental distinta de los beneficios de SNAP.

Estados de intereses, dividendos y otros ingresos netos de cualquier tipo provenientes de bienes inmuebles o personales.

Solo veteranos de las Fuerzas Armadas de EE. UU.: formulario DD-214 que verifique una baja honorable para la exención del requisito de comprador por primera vez.

Entregue su solicitud

Envíe por correo o entregue la solicitud completa y firmada y los documentos de respaldo a Westchester Residential Opportunities, 470 Mamaroneck Avenue, Suite 410, White Plains, NY 10605.

El envío en línea y el correo electrónico de WRO están pendientes de confirmación. Completar o descargar este formulario no envía una solicitud. Conserve las Normas del Programa para sus archivos.