



**For Lake County Staff only:** *(Solo para el personal del condado de Lake):*

**Application received by:** \_\_\_\_\_

**Date & Time:** \_\_\_\_\_



# **Housing @ 10,200'**

**(«VIVIENDA A 10,200 PIES»)**

## **LISTA DE VERIFICACIÓN DE DOCUMENTOS –**

### **ELEMENTOS NECESARIOS DEL/DE LOS SOLICITANTE(S)**

*POR FAVOR, ADJUNTE ESTE FORMULARIO EN LA PARTE SUPERIOR DE SU PAQUETE DE SOLICITUD CON TODOS LOS DOCUMENTOS EN EL ORDEN INDICADO A CONTINUACIÓN.*

Nombre(s) del/de los solicitante(s):

---

Favor de adjunte los siguientes documentos a su solicitud completa en el siguiente orden:

- Declaraciones de impuestos federales de los dos años más recientes (todas las páginas, personales y comerciales)
- Todos los formularios W-2 y 1099 presentados con sus declaraciones de impuestos federales
- Dos recibos de sueldo más recientes de todos los empleadores actuales
- Tres (3) estados de cuenta bancarios más recientes para todas las cuentas (se deben incluir todas las páginas).
- Evidencia de tu residencia actual. *Por ejemplo, podrías adjuntar una factura de servicios públicos con su nombre y dirección; un contrato de arrendamiento o alquiler con su nombre y dirección; una identificación emitida por el gobierno (como una licencia de conducir) que muestre su dirección actual.*
- Copia de identificación con fotografía emitida por el estado
- Carta de precalificación o aprobación previa del prestamista, que indique el monto del préstamo para el que califica. (Esta carta podrá entregarse en una fecha posterior, pero a más tardar el 13 de diciembre de 2024)

Es útil incluir explicaciones de cualquier documento o situación que sea inusual o algo complicada. Por ejemplo, si acaba de graduarse de la universidad y está trabajando en su primer empleo, proporcione una copia de sus expedientes académicos universitarios con una carta explicando que no tuvo ningún empleo anterior.

**RECORDATORIO: LAS SOLICITUDES ESCANEADAS O ENVIADAS POR CORREO ELECTRÓNICO NO SE PROCESARÁN, NINGÚN PROCESAMIENTO COMENZARÁ Y NO SE PROPORCIONARÁ INFORMACIÓN SOBRE SU ESTADO SI SE ENVÍAN POR CORREO ELECTRÓNICO.**

**Contacte al Condado (Lake County) al 719.626.1295 o correo electrónico [housing@lakecountycolorado.gov](mailto:housing@lakecountycolorado.gov) con cualquier pregunta que tenga, o si necesita asistencia.**

# SOLICITUD PARA LA COMPRA DE VIVIENDA CON RESTRICCIÓN DE ESCRITURA

## PARTE 1 - INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE

**Nombre del solicitante (como aparecerá en el título de la vivienda):**

\_\_\_\_\_

**Número de Seguro Social**

**(SSN):** \_\_\_\_\_

**Fecha de nacimiento:** \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

**Estado civil:**

casado \_\_\_\_\_

separado \_\_\_\_\_

soltero (soltero, divorciado, viudo) \_\_\_\_\_

**Dependientes (hijos, etc.)**

¿Cuántos? \_\_\_\_\_ ¿Cuáles son sus edades? \_\_\_\_\_

Dirección física actual: \_\_\_\_\_propietario \_\_\_\_\_inquilino

\_\_\_\_\_

Años \_\_\_\_\_ Meses \_\_\_\_\_ en esta dirección

Pago total de la casa o alquiler: \$ \_\_\_\_\_

Dirección postal:

\_\_\_\_\_

**Si reside en la dirección actual por menos de dos años, complete lo siguiente:**

Dirección física anterior:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_propietario \_\_\_\_\_inquilino \_\_\_\_\_ # años

**Nombre del co-solicitante (como aparecerá en el título de la vivienda):**

\_\_\_\_\_

**Número de Seguro Social**

**(SSN):** \_\_\_\_\_

**Fecha de nacimiento:** \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

**Estado civil:**

casado \_\_\_\_\_

separado \_\_\_\_\_

soltero (soltero, divorciado, viudo) \_\_\_\_\_

**Dependientes (hijos, etc.)**

¿Cuántos? \_\_\_\_\_ ¿Cuáles son sus edades? \_\_\_\_\_

Dirección física actual: \_\_\_\_\_propietario \_\_\_\_\_inquilino

\_\_\_\_\_

Años \_\_\_\_\_ Meses \_\_\_\_\_ en esta dirección

Pago total de la casa o alquiler: \$ \_\_\_\_\_

Dirección postal:

\_\_\_\_\_

**Si reside en la dirección actual por menos de dos años, complete lo siguiente:**

Dirección física anterior:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_propietario \_\_\_\_\_inquilino \_\_\_\_\_ # años

**PARTE II: INFORMACIÓN SOBRE EL EMPLEO**

**Solicitante #1: Empleador, dirección y teléfono:**

---

---

---

*Marque aquí si es autónomo:* \_\_\_\_

Número de años en este trabajo: \_\_\_\_

Puesto/título del trabajo:

Número de horas por semana: \_\_\_\_

Número de semanas trabajadas por año: \_\_\_\_

\*\*\*\*\*

Si ha trabajado en su puesto actual durante menos de 2 años o si actualmente tiene más de un empleo, complete lo siguiente y adjunte una hoja adicional si es necesario:

**Empleador, dirección y número de teléfono:**

---

---

---

*Marque aquí si es autónomo:* \_\_\_\_

Número de años en este trabajo: \_\_\_\_

Puesto/título del trabajo:

Número de horas por semana: \_\_\_\_

Número de semanas trabajadas por año: \_\_\_\_

**Co-solicitante: Empleador, dirección y teléfono:**

---

---

---

*Marque aquí si es autónomo:* \_\_\_\_

Número de años en este trabajo: \_\_\_\_

Puesto/título del trabajo:

Número de horas por semana: \_\_\_\_

Número de semanas trabajadas por año: \_\_\_\_

\*\*\*\*\*

Si ha trabajado en su puesto actual durante menos de 2 años o si actualmente tiene más de un empleo, complete lo siguiente y adjunte una hoja adicional si es necesario:

**Empleador, dirección y número de teléfono:**

---

---

---

*Marque aquí si es autónomo:* \_\_\_\_

Número de años en este trabajo: \_\_\_\_

Puesto/título del trabajo:

Número de horas por semana: \_\_\_\_

Número de semanas trabajadas por año: \_\_\_\_



**PARTE IV: INFORMACIÓN SOBRE ACTIVOS**

<b>Descripción del activo</b>	<b>A/Co-A</b>	<b>Institución donde se mantiene el activo</b>	<b>Valor en dinero</b>
Cuenta corriente			\$
Cuenta corriente			\$
Cuenta de ahorros			\$
Cuenta de ahorros			\$
Certificados de depósito			\$
Acciones/fondos mutuos			\$
Valor tasado de los bienes inmuebles en propiedad			\$
<b>TOTAL</b>			<b>\$</b>

Cuentas de jubilación (por ejemplo: IRA, 401k, otras jubilaciones)  
 Valor neto de las empresas propiedad

<b>Dirección de la propiedad</b>	<b>Venta o alquiler pendiente</b>	<b>Tipo de propiedad</b>	<b>Valor total del tasador</b>	<b>Ingresos brutos mensuales por alquiler</b>	<b>Pagos de hipoteca</b>	<b>Impuestos, seguros, gastos de la asociación de propietarios</b>	<b>Ingresos netos por alquiler</b>
			\$	\$	\$	\$	\$
		<b>Totales</b>	<b>\$</b>	<b>\$</b>	<b>\$</b>	<b>\$</b>	<b>\$</b>

Origen de los fondos para el pago inicial:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Monto del pago inicial  
\$



# Housing @ 10,200'

## CERTIFICACIÓN Y CONSENTIMIENTO

### CERTIFICACIÓN

Yo/Nosotros, el/los abajo firmante(s), por la presente certificamos que:

- Toda la información contenida en esta solicitud es verdadera, correcta y completa.
- Soy consciente/Estamos conscientes de que cualquier falsificación de información puede resultar en mi/nuestra descalificación para comprar una vivienda con restricciones de escritura.
- Yo/Nosotros certifico/certificamos que todos los miembros del hogar solicitante están legalmente presentes en y son residentes de los Estados Unidos.
  
- No existen juicios pendientes ni dictados en mi/nuestra contra. \_\_\_S\_\_\_N
- Yo/Nosotros no somos parte en una demanda como demandado o demandante. \_\_\_S\_\_\_N
- Parte o la totalidad de mi/nuestro anticipo (pago inicial) es prestado. \_\_\_S\_\_\_N
- Yo ocuparé/ocuparemos la propiedad como mi/nuestra residencia principal.. \_\_\_S\_\_\_N
- Yo/Nosotros \_\_\_ he tenido \_\_\_ no he tenido interés de propiedad en ninguna otra propiedad residencial durante los últimos tres años.
  - Si respondió sí, indique: Fue mi/nuestra \_\_\_ residencia principal \_\_\_ segunda vivienda \_\_\_ propiedad de inversión.

### CONSENTIMIENTO Y FORMA DE LIBERACIÓN

Por la presente, autorizo a la Autoridad de Vivienda del Condado de Lake ("Lake County") a verificar cualquier información contenida en mi solicitud para determinar mi elegibilidad para comprar u ocupar una vivienda con escritura restringida a través del Condado de Lake. Las actividades para completar dichas verificaciones pueden incluir solicitar y recibir copias de registros públicos, documentos de empleo e ingresos, documentos de instituciones financieras y otros que el Condado considere necesarios.

Yo/Nosotros liberamos y eximimos y no haremos responsable al Condado de Lake ("Lake County") por ningún daño, percibido o real, que dichas verificaciones de mi/nuestra información de solicitud puedan causarme/causarnos.

---

<b>Firma de solicitante</b>	<b>Fecha</b>	<b>Firma de solicitante</b>	<b>Fecha</b>
-----------------------------	--------------	-----------------------------	--------------

**SERÁ UNA PRÁCTICA DISCRIMINATORIA O INJUSTA DE VIVIENDA:** Para que cualquier persona se NIEGUE A MOSTRAR, VENDER, TRANSFERIR, ALQUILAR o ARRENDAR, o se NIEGUE A RECIBIR Y TRANSMITIR cualquier oferta genuina para comprar, vender, alquilar o arrendar, o DE OTRA MANERA HACER INDISPONIBLE o NEGAR o RETENER DE cualquier persona vivienda; o discriminar en los TÉRMINOS, CONDICIONES o PRIVILEGIOS relacionados con cualquier vivienda. **POR:** DISCAPACIDAD, RAZA, CREDO, COLOR, SEXO, ORIENTACIÓN SEXUAL (incluido EL ESTATUS TRANSGÉNERO), RELIGIÓN, ESTADO CIVIL, ESTADO FAMILIAR, ORIGEN NACIONAL o ANCESTRÍA, o FUENTE DE INGRESOS.

*Por favor comuníquese con Jackie Whelihan: [housing@lakecountycolorado.gov](mailto:housing@lakecountycolorado.gov) o 719.486.4102 si tiene alguna pregunta o necesita ayuda Jackie Whelihan: [housing@lakecountycolorado.gov](mailto:housing@lakecountycolorado.gov)*



# Housing @ 10,200'



## RECONOCIMIENTO DE LA RESTRICCIÓN DE ESCRITURA

Nombre(s) del/de los solicitante(s):

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Yo/Nosotros hemos leído y comprendido las restricciones de ingresos vigentes al momento de la compra.

\_\_\_\_\_ Yo/Nosotros hemos leído y comprendido los requisitos de empleo que son aplicables durante todo mi/nuestro período de propiedad.

\_\_\_\_\_ Yo/Nosotros hemos leído y comprendido los requisitos de ocupación que son aplicables durante todo mi/nuestro período de propiedad.

\_\_\_\_\_ Yo/Nosotros hemos leído y comprendido las restricciones de reventa y apreciación que rigen cómo yo/nosotros podemos disponer de nuestra propiedad.

\_\_\_\_\_ Yo/Nosotros aceptamos completar y devolver una declaración jurada de cumplimiento para el Condado de Lake ("Lake County") y sus cesionarios según se solicite, al menos anualmente. Es una violación de mi restricción de escritura si no cumplo con completar y devolver dicha declaración jurada.

Mis/Nuestras iniciales arriba indican que estamos haciendo estas declaraciones sin coerción y según entiendo/entendemos los términos de la restricción de escritura.

### NO FIRME ESTO SI NO HA LEÍDO Y/O NO ENTIENDE LOS TÉRMINOS DE LA RESTRICCIÓN DE ESCRITURA.

\_\_\_\_\_ Firma de solicitante

\_\_\_\_\_ Fecha

\_\_\_\_\_ Firma de solicitante

\_\_\_\_\_ Fecha

**SERÁ UNA PRÁCTICA DISCRIMINATORIA O INJUSTA DE VIVIENDA:** Para que cualquier persona se NIEGUE A MOSTRAR, VENDER, TRANSFERIR, ALQUILAR o ARRENDAR, o se NIEGUE A RECIBIR Y TRANSMITIR cualquier oferta genuina para comprar, vender, alquilar o arrendar, o DE OTRA MANERA HACER INDISPONIBLE o NEGAR o RETENER DE cualquier persona vivienda; o discriminar en los TÉRMINOS, CONDICIONES o PRIVILEGIOS relacionados con cualquier vivienda. POR: DISCAPACIDAD, RAZA, CREDO, COLOR, SEXO, ORIENTACIÓN SEXUAL (incluido EL ESTATUS TRANSGÉNERO), RELIGIÓN, ESTADO CIVIL, ESTADO FAMILIAR, ORIGEN NACIONAL o ANCESTRÍA, o FUENTE DE INGRESOS.



# Housing @ 10,200'



## CERTIFICADO DE ELEGIBILIDAD

Esta carta de calificación está dirigida a:

Fecha de entrada en vigor: (fecha de aprobación de elegibilidad aquí)

Fecha de vencimiento: (coloque la fecha que esté a 90 días de la fecha de entrada en vigor)

Estimado \_\_\_\_\_,

¡Felicidades! Se ha determinado que es elegible para comprar una vivienda en el vecindario de Vivienda Comunitaria @ 10,200'.

**Usted califica para comprar una vivienda con un AMI igual o inferior al \_\_\_\_\_% del AMI, y que no tenga más de \_\_\_\_\_ habitaciones.**

Es posible que deba actualizar los documentos de su solicitud si no firma un contrato de compra dentro de este período de 90 días.

Su solicitud, tal como la respalda la Autoridad de Vivienda del Condado de Lake (la "LCHA"), verifica que cumple con los siguientes requisitos de elegibilidad:

- \_\_\_\_\_ Ingresos dentro de las categorías permitidas de AMI
- \_\_\_\_\_ El empleo cumple con los requisitos
- \_\_\_\_\_ Los activos líquidos después del cierre no exceden las pautas
- \_\_\_\_\_ No poseer otros bienes raíces residenciales desarrollados
- \_\_\_\_\_ Intención de ocupar como su única residencia

Lleve este Certificado consigo cuando celebre un contrato para comprar la propiedad.

**Cualquier oferta de compra será nula y sin valor si no va acompañada de este Certificado.**

Comuníquese con la LCHA al 719.626.1295 si tiene alguna pregunta sobre este Certificado o el proceso de compra.

Atentamente,

\_\_\_\_\_  
Firma del personal autorizado de la LCHA

\_\_\_\_\_  
Fecha

**SERÁ UNA PRÁCTICA DISCRIMINATORIA O INJUSTA DE VIVIENDA:** Para que cualquier persona se NIEGUE A MOSTRAR, VENDER, TRANSFERIR, ALQUILAR o ARRENDAR, o se NIEGUE A RECIBIR Y TRANSMITIR cualquier oferta genuina para comprar, vender, alquilar o arrendar, o DE OTRA MANERA HACER INDISPONIBLE o NEGAR o RETENER DE cualquier persona vivienda; o discriminar en los TÉRMINOS, CONDICIONES o PRIVILEGIOS relacionados con cualquier vivienda. POR: DISCAPACIDAD, RAZA, CREDO, COLOR, SEXO, ORIENTACIÓN SEXUAL (incluido EL ESTATUS TRANSGÉNERO), RELIGIÓN, ESTADO CIVIL, ESTADO FAMILIAR, ORIGEN NACIONAL o ANCESTRÍA, o FUENTE DE INGRESOS.





# Housing @ 10,200'



## FORMULARIO DE SOLICITUD DE APELACIÓN

Envíe este formulario y todos los documentos por correo electrónico a:

Jackie Whelihan: [housing@lakecountyco.gov](mailto:housing@lakecountyco.gov)

Yo/Nosotros, \_\_\_\_\_ estamos apelando el resultado de:

(Escriba los nombres de los solicitantes en letra de imprenta)

Mi/Nuestro motivo(s) para solicitar esta apelación:

---

---

---

---

---

---

---

---

### ¡ADJUNTE TODA LA DOCUMENTACIÓN DE RESPALDO AHORA!

Comuníquese con Condado de Lake, Colorado (Lake County) **719.626.1295** si tiene alguna pregunta sobre esta solicitud de apelación

o el proceso de compra.

\_\_\_\_\_  
*Firma* *Fecha*

\_\_\_\_\_  
*Firma* *Fecha*

**SERÁ UNA PRÁCTICA DISCRIMINATORIA O INJUSTA DE VIVIENDA:** Para que cualquier persona se NIEGUE A MOSTRAR, VENDER, TRANSFERIR, ALQUILAR o ARRENDAR, o se NIEGUE A RECIBIR Y TRANSMITIR cualquier oferta genuina para comprar, vender, alquilar o arrendar, o DE OTRA MANERA HACER INDISPONIBLE o NEGAR o RETENER DE cualquier persona vivienda; o discriminar en los TÉRMINOS, CONDICIONES o PRIVILEGIOS relacionados con cualquier vivienda. **POR:** DISCAPACIDAD, RAZA, CREDO, COLOR, SEXO, ORIENTACIÓN SEXUAL (incluido EL ESTATUS TRANSGÉNERO), RELIGIÓN, ESTADO CIVIL, ESTADO FAMILIAR, ORIGEN NACIONAL o ANCESTRÍA, o FUENTE DE INGRESOS.