



For LCHA Staff Only (PARA EL PERSONAL DE LCHA:)

Date & Time Received by LCHA: _____ Rec'd by: _____



PAQUETE DE SOLICITUD DE LOTERÍA DE PROPIEDAD DE LCHA

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 junio de 2025)

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. ¡LAS SOLICITUDES INCOMPLETAS SERÁN DEVUELTAS EN LA PRIMERA OPORTUNIDAD QUE EL CONDADO PUEDA TENER, QUE PUEDE SER DESPUÉS DE QUE SE HAYA COMPLETADO LA LOTERÍA!

Contacte al Condado (Lake County) al 719.486.4102 o correo electrónico 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 III: INFORMACIÓN DE INGRESOS

Ingreso bruto mensual	Solicitante	Co-solicitante	TOTAL
Ingresos del trabajo principal	\$	\$	\$
Dinero ganado por pago de horas extras			
Bonos			
Comisiones			
Dividendos e intereses			
Ingresos por jubilación			
Ingresos netos por alquiler			
Trabajos adicionales - total			
Otros			
TOTAL	\$	\$	\$



Otros ingresos: describa todos los demás ingresos a continuación, como pensión alimenticia, manutención de los hijos, pensiones, anualidades, beneficios de jubilación, asistencia pública, desempleo, beneficios para veteranos, fideicomisos, ganancias de lotería, etc.

Solicitante/co-solicitante	Descripción de la fuente de ingresos	Ingreso bruto mensual
		\$
		\$
		\$
		\$
		\$
		\$
		\$
	TOTAL	\$

PARTE IV: INFORMACIÓN SOBRE ACTIVOS

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

Cuentas de jubilación (por ejemplo: IRA, 401k, otras jubilaciones)

Valor neto de las empresas propiedad

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

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, incluyendo la entrada a una lotería de vivienda asequible o programa de alquiler.
- 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.
 - o 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 (LCHA, por sus siglas en inglés) a verificar cualquier información contenida en mi solicitud para determinar mi elegibilidad para comprar u ocupar una vivienda con escritura restringida a través de la LCHA. 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 la LCHA considere necesarios.

Yo/Nosotros liberamos y eximimos y no haremos responsable a LCHA por ningún daño, percibido o real, que dichas verificaciones de mi/nuestra información de solicitud puedan causarme/causarnos.

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.

¡Comuníquese con Jackie al 719.486.4102 o housing@lakecountycogov con cualquier pregunta que pueda tener!



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 la LCHA 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 719.486.4102 si tiene alguna pregunta sobre este Certificado o el proceso de compra.

Atentamente,

Firma del personal autorizado de la LCHA

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@lakecountycolorado.gov

Yo/Nosotros, _____ estamos
apelando el resultado de:

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

_____ Calificación inicial para comprar una vivienda o participar en una lotería

_____ Mi/Nuestro resultado de los procedimientos de lotería celebrados el: 7.23.25

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

¡ADJUNTE TODA LA DOCUMENTACIÓN DE RESPALDO AHORA!

Comuníquese con la LCHA al **719.486.4102** 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.