

# EDUCACIÓN PARA COMPRADOR DE VIVIENDA : FORMA DE INFORMACIÓN

(Por favor complete todas las secciones)

Fecha de Clase: \_\_\_\_\_ Language: \_\_\_\_\_

## INFORMACIÓN DE LOS SOLICITANTES

**Nombre:** \_\_\_\_\_ SSN: \_\_\_\_\_ - - Fecha De Nacimiento: \_\_\_\_\_

**Co-Solicitante:** \_\_\_\_\_ SSN: \_\_\_\_\_ - - Fecha De Nacimiento: \_\_\_\_\_

**Domicilio:** \_\_\_\_\_ **PO Box:** \_\_\_\_\_ **Ciudad y Código Postal** \_\_\_\_\_

Tiempo en este domicilio: \_\_\_\_\_ Si son menos de 2 años, domicilio anterior: \_\_\_\_\_

**Teléfono** ( ) \_\_\_\_\_ **Celular:** ( ) \_\_\_\_\_ **Correo Electrónico:** \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

## INFORMACIÓN DEL TRABAJO

**SOLICITANTE** **Cabeza de Familia**  Si  No **CO-SOLICITANTE** Esta hoy en clase?  Si  No

Nombre del Empleador: \_\_\_\_\_ Nombre del Empleador: \_\_\_\_\_

Domicilio o Ciudad del Empleador: \_\_\_\_\_ Domicilio o Ciudad del Empleador: \_\_\_\_\_

Posición: \_\_\_\_\_ Fecha que comenzó: \_\_\_\_\_ Posición: \_\_\_\_\_ Fecha que comenzó: \_\_\_\_\_

Horas que trabaja por semana \_\_\_\_\_ Sueldo \$ \_\_\_\_\_ por hora Horas trabajadas/semana \_\_\_\_\_ Sueldo \$ \_\_\_\_\_ por hora

Ingreso Mensual (Bruto):\$ \_\_\_\_\_ Gastos Mensuales: \$ \_\_\_\_\_ Ingreso Mensual (Bruto): \$ \_\_\_\_\_ Gastos Mensuales: \$ \_\_\_\_\_

**Nivel de ingresos para toda la familia:** \$33,550 \$38,350 \$43,150 \$47,900 \$51,750 \$55,600 \$59,400 \$62,250

ESTADO CIVIL	RAZA	ORIGEN
<input type="checkbox"/> Soltera/o	<input type="checkbox"/> Blanco	<input type="checkbox"/> Hispano
<input type="checkbox"/> Casada/o	<input type="checkbox"/> Negro	<input type="checkbox"/> No-Hispano
<input type="checkbox"/> Divorciada/o	<input type="checkbox"/> Multiracial	
<input type="checkbox"/> Separada/o	<input type="checkbox"/> Indio Americano	
<input type="checkbox"/> Viuda/o	<input type="checkbox"/> Asiático isleño del Pacífico	
	<input type="checkbox"/> Otro	

ESTADO CIVIL	RAZA	ORIGEN
<input type="checkbox"/> Soltera/o	<input type="checkbox"/> Blanco	<input type="checkbox"/> Hispano
<input type="checkbox"/> Casada/o	<input type="checkbox"/> Negro	<input type="checkbox"/> No-Hispano
<input type="checkbox"/> Divorciada/o	<input type="checkbox"/> Multiracial	
<input type="checkbox"/> Separada/o	<input type="checkbox"/> Indio Americano	
<input type="checkbox"/> Viuda/o	<input type="checkbox"/> Asiático isleño del Pacífico	
	<input type="checkbox"/> Otro	

CIUDADANÍA	GENERO	DISCAPACIDAD
<input type="checkbox"/> Ciudadano	<input type="checkbox"/> Hombre	<input type="checkbox"/> Si
<input type="checkbox"/> Residente Perm	<input type="checkbox"/> Mujer	<input type="checkbox"/> No
<input type="checkbox"/> Otro _____	<input type="checkbox"/> Otro _____	

CIUDADANÍA	GENERO	DISCAPACIDAD
<input type="checkbox"/> Ciudadano	<input type="checkbox"/> Hombre	<input type="checkbox"/> Si
<input type="checkbox"/> Residente Perm	<input type="checkbox"/> Mujer	<input type="checkbox"/> No
<input type="checkbox"/> Otro _____	<input type="checkbox"/> Otro _____	

ES USTED?	NIVEL DE EDUCACIÓN
<input type="checkbox"/> Veterano de los Estados Unidos	<input type="checkbox"/> Algo de Secundaria
<input type="checkbox"/> Comprador de casa por primera vez	<input type="checkbox"/> Algo de Prepa (HS)
	<input type="checkbox"/> Diploma de Prepa (HS)
	<input type="checkbox"/> Algo de Colegio
	<input type="checkbox"/> Licenciatura o Maestría

ES USTED?	NIVEL DE EDUCACIÓN
<input type="checkbox"/> Veterano de los Estados Unidos	<input type="checkbox"/> Algo de Secundaria
<input type="checkbox"/> Comprador de casa por primera vez	<input type="checkbox"/> Algo de Prepa (HS)
	<input type="checkbox"/> Diploma de Prepa (HS)
	<input type="checkbox"/> Algo de Colegio
	<input type="checkbox"/> Licenciatura o Maestría

## DESCRIPCIÓN DE FAMILIA

Solo Adultos  Casados Con Hijos  Casados Sin Hijos  Dos o mas adultos sin relación  
 Otra Diferente: \_\_\_\_\_

## TODOS LOS MIEMBROS DE LA FAMILIA

NOMBRE	EDAD	PARENTESCO	SEXO
1. Solicitante:		Yo Mismo/a	
2. Co-Solicitante:			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			

**Total Tamaño de Familia** \_\_\_\_\_

### TENDRÁ QUE TRAER PRUEBA DE INGRESOS DE TODOS LOS DEL HOGAR POR LOS ÚLTIMOS 30 DÍAS

Estoy tomando la clase que se requieren para compradores de hogar por primera vez porque deseo la asistencia de la Ciudad de Porterville para comprar casa. Yo/Nosotros certificamos que la información arriba es verdadera. Yo/Nosotros entendemos que hay penalidades por proveer información falsa a propósito en aplicaciones para asistencia Estatal o Federal. Penalidades por falsificar información puede incluir re-pago de toda la asistencia si es recibida, o prosecución bajo la ley. Firmando mi/nuestro nombre/s aceptamos los términos estipulados arriba.

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



PARA USO DE OFICINA SOLAMENTE: Ratio %: \_\_\_\_\_ Actual Income: \_\_\_\_\_ Staff Initial: \_\_\_\_\_ Registration Date: \_\_\_\_\_

Attended Class: yes / no Rescheduled for: \_\_\_\_\_