

Condado de Monterey

Programa de Ayuda Financiera para el Enganche para Compradores por Primera Vez

Nombre: _____

Direccion: _____

Telefono del Hogar: _____

Telefono del Trabajo: _____

Numero de personas en el hogar: _____

Edades de los niños: _____

Ingreso total mensual del hogar \$ _____

Sirvase elegir uno de los siguientes (para poder considerar esta solicitud debera marcar una de las casillas):

- Yo (mo mi esposa y yo u otros miembros del hogar) no hemos sido dueños de una casa durante los ultimos tres anos..
- Yo fui deño (a) o vivi con mi esposo(a), pero ya no vivo con el(ella). No he trabajado y no he tenido un trabajo por un period de doce meses consecutivos en los ultimos dos años y he estado cuidando principalmente de mi hogar y mi familia.
- Soy padre(madre) soltero(a) con uno o mas ninos menores de edad de quienes tengo custodia plena o custodia mancomunada. Si fui propietario(a) o vivi con mi esposa(a) o con mi pareja, sin embargo en la actualidad no estoy casado(a) o y estoy separado(a) legalmente.
- Al presente estoy embarazada y sere madre soltera. Si fui propietaria o vivi con mi esposo o con mi pareja, sin embargo en ahoa no estoy casada o estoy separada legalmente.
- Fui propietario(a) de una casa en los ultimos tres años, sin embargo la casa no esta anclada a cimientos permanentes (Ej., casa rodante) o esa casa no cumple con los codigos de edificacion o de remodelacion del estado o del Condado y costaria mas arreglarla para que cumpla con tales codigos que lo que costaria construir una casa permanente.
- Soy, o he sido dentro de los ultimos tres anos, propietario(a) de una casa.
- Yo soy residente del Condado de Monterey.

La informacion proporcionada en este formulario es verdadera y correcta, segun mi leal saber y entender.

Firma del solicitante

____/____/____
Fecha

Entregue este formulario al condado de Monterey
Oficina de Vivienda y Reurbanizacion
168 W. Alisal Street, 3rd Floor
Salinas, CA 93901
Tel: (831) 755-5390 Fax: (831) 755-5398