

Housing Partnership of Chester County Aplicación

Estimado Comprador de casa por primera vez:

Gracias por su reciente interés en aprender sobre nuestro programa de Chester County primer tiempo inicio del comprador. El propósito del programa es ampliar las oportunidades de propiedad de la vivienda dentro del Condado de Chester proporcionando asistencia a familias calificadas de bajos - moderados ingresos que están interesadas en comprar su primera casa. El programa proporciona asistencia financiera para el pago inicial y costos de cierre con de compra, así como, pre y post Consejería de propiedad de la vivienda.

No todos son elegibles para este programa único. Para calificar, usted debe tener 18 años de edad o más y no haber tenido una vivienda (tenía una escritura a su nombre) en los últimos tres años previo a la fecha de aplicación. Usted también puede calificar si usted es una ama de casa desplazada. Sus ingresos deben estar en o debajo de los límites de ingresos detallados en la tabla de límites de ingreso adjunto. Los fondos sólo están disponibles para los hogares en o por debajo de 80% de la renta mediana.

Es necesario que usted proporcione por lo menos \$1,000 para la compra de una casa y sus activos líquidos después del cierre no pueden superar los \$15,000. Todos los clientes tienen que asistir a un grupo clase de hasta ocho horas de instrucción de Consejería antes de la compra de una vivienda. Compradores potenciales también deben asistir a una sesión de asesoría y crédito/presupuesto (uno-a-uno) individuales. Si es aceptado en el programa, los solicitantes no pueden haber firmado un acuerdo de compra-venta de cualquier propiedad antes de someterse a un proceso de crédito y grupo de asesoramiento de propiedad de la vivienda. Fondos están disponibles para sus gastos de cierre. Los fondos proporcionados no son subsidios. Son préstamos con una tasa de interés 0%, que deben pagarse cuando la propiedad sea vendida, transferida, o su hipoteca sea refinanciada.

Se cobrará una tarifa de solicitud no-reembolsable para procesar la aplicación. Un giro postal debe ser pagadero a Housing Partnership. NO se aceptan cheques. Una vez se ha obtenido toda la información en la lista de verificación de la aplicación, haga una fotocopia de cada elemento y enviar el paquete a nuestras oficinas en:

Housing Partnership of Chester County
41. W. Lancaster Avenue
Downingtown, PA 19335

Nota: la Asociación de vivienda no sacara copias de su información. Reuniones con el consejero son por cita solamente.

Una vez más, gracias por su interés en el programa de compradores de casa por primera vez en el Condado de Chester. Por favor no dude en contactarnos a la oficina 610-518-1522 si usted tiene alguna pregunta.

Atentamente,

Sheri Houpt, HUD Certified Housing Counselor, and Luis Castro, Consejero de Vivienda

Asociación de vivienda de aplicación del Condado de Chester

Resumen del programa

Nota: Cualquier solicitante que llega a la Asociación de vivienda de Chester County (HPCC) con un acuerdo de venta totalmente ejecutado firmado antes de completar todos los requerimientos de asesoría, no serán elegible para aplicar para el pago inicial y cierre costo asistencia.

Propósito: Proporcionar oportunidades de vivienda a compradores por primera vez en el Condado de Chester a través de asistencia financiera y consejería.

Los compradores de vivienda elegibles: Compradores por primera vez en el Condado de Chester deberán tener bajos a moderados ingresos (véase pautas de ingresos). Un primer comprador es alguien que no sea propietario de una vivienda en los últimos tres años o una ama de casa desplazada. **No se aceptarán contrato de arrendamiento por el HPCC.**

Propiedades elegibles: Situado en el Condado de Chester, casa unifamiliar, residencial, ocupadas, condominio o casas unidas que cumple con los códigos locales de viviendas y de construcción aprobado por FNMA.

Inicio comprador asistencia: Toda la asistencia se basará en la necesidad individual. Se evaluará cada prestatario basado en ingresos, historial de crédito y activos disponibles. Además, toda la ayuda es un préstamo diferido celebrado al 0% de interés usada como colateral contra la propiedad.

De la Inscripción: Un giro postal de \$40 pagaderos a la Housing Partnership. (\$40 por pareja)

Contribución Efectivo del Comprador: El solicitante debe proporcionar un aporte mínimo de \$1,000 para la compra de la casa. El comprador debe probar también dos meses de reservas, en el día de liquidación, pero no más de \$15,000 de activos líquidos después del cierre.

Cocientes de deuda/ingreso: A determinar por el prestamista. HPCC reserva el derecho de negar asistencia sobre la base de ingresos, historial de crédito, precio de venta o activos disponibles y condición de la propiedad a comprar.

Inspección de Propiedad: A la presente fecha requerimos que el agente de bienes raíces nos contacte antes de entregarnos un contrato de compra-venta.

Asociación de vivienda de aplicación del Condado de Chester

Seguro de inundación: Si alguna parte de la propiedad esta en una zona de inundación, deberá obtenerse una póliza de seguro de inundación.

Discrepancias en el avalúo de la propiedad: Discrepancias en el avalúo de la propiedad deberá ser revisada y aprobada por HPCC.

Educación de comprador de casa: **todas los solicitantes deben programar una entrevista inicial de calificación individual.** Si aceptado en el programa, **todos** los clientes deben asistir a un grupo de asesoría de clase antes de la compra de una vivienda.

Gastos de gestión no incluidos: Condominio seguro; Documentación del condominio; Cuotas de la Asociación de propietarios; Reparaciones; Comisiones de agente de bienes raíces; Honorarios de corredor de hipoteca; Cuotas de compromiso; Preparación de la escritura; Honorarios de abogado

Precio de venta máximo: Determinada por el programa de préstamo de la FHA de HUD

De seguimiento: Todos primera vez los compradores de vivienda tienen el derecho a regresar al HPCC sin cargo para orientación adicional.

Pago: Todos los fondos deben ser devueltos a la HPCC cuando la propiedad se vende, transfiere o refinanciada.

Satisfacción de hipoteca: Para satisfacer la segunda hipoteca celebrada por el HPCC, el propietario debe enviar una solicitud escrita para la cantidad del saldo. El propietario será responsable de la tasa de satisfacción como por el registrador del Condado de Chester de la oficina de obras.

Las disposiciones de 24 CFR Parte 92, Asociaciones de Inversión HOME (en adelante, regulaciones del Programa "HOME"), y todas las enmiendas y revisiones futuras del mismo se incorporan y forman parte de este Acuerdo. La Asociación de Vivienda del Condado de Chester El Comprador de Vivienda por Primera Vez elegible (HPCC y FTHB) deberá cumplir en todo momento con las regulaciones del Programa HOME, las Órdenes Ejecutivas asociadas, los estatutos, las Circulares de la OMB, otras regulaciones federales relacionadas y todas las revisiones y enmiendas futuras de los mismos se convertirán en HPCC y FTHB. estar completamente familiarizado con todos los requisitos anteriores, según corresponda, y se asegurará de que el Programa para compradores de vivienda cumpla en todos los aspectos.

Es responsabilidad del Departamento de Desarrollo Comunitario (DCD) del Condado de Chester garantizar que el HPCC y el FTHB reciban copias de todas las leyes aplicables, etc. El HPCC y el FTHB comprenden y aceptan que el desempeño del DCD en virtud del presente puede depender de recepción por parte de DCD de fondos del Estado de Pensilvania o del gobierno federal de conformidad con el estatuto. Si se aplica dicho financiamiento, cualquier limitación o disminución de dichos fondos por parte del gobierno estatal o federal al DCD constituirá una razón completa y adecuada para cancelación por parte de DCD en virtud del presente sin ninguna acción adicional por parte de HPCC y FTHB.

Asociación de vivienda de aplicación del Condado de Chester

Programa de aplicación para (marque todos que aplican):

___ De Consejería de crédito es la primera vez comprador ___

Solicitante:

Nombre: _____
Número de Seguro Social: ____ - ____ - ____ Fecha de Nacimiento: ____ / ____ / ____
Dirección: _____
Ciudad: _____ código postal: _____
Página #: _____ Email: _____
Empleador: _____ trabajo #: _____
Dirección: _____
Posición/título del trabajo: _____ a partir de fecha: _____
Tipo de negocio: _____

Co solicitante:

Nombre: _____
Número de Seguro Social: ____ - ____ - ____ Fecha de Nacimiento: ____ / ____ / ____
Dirección: _____
Ciudad: _____ código postal : _____
Página #: _____ Email: _____
Empleador: _____ trabajo #: _____
Dirección: _____
Posición/título del trabajo: _____ a partir de fecha: _____
Tipo de negocio: _____

Grupo de edad del solicitante: de ___ 60 de ___ 50 de ___ 40 de ___ 30 de ___ 20

Grupo étnico: ___ Caucasian ___ Black ___ Hispanic ___ Asian ___ Other

Estado civil: ___ Married ___ Unmarried ___ Separated

Dependientes (por declaraciones de impuestos): Number ___ años _____

Necesidad de acceso para discapacitados Sí No

En caso afirmativo, ¿cuál es su discapacidad?

Propietario/Compañía administradora (si corresponde)

Persona de contacto _____ teléfono _____
Fecha de ocupación _____ # de habitaciones ___ Alquiler \$ _____

Asociación de vivienda de aplicación del Condado de Chester

¿Cómo se enteró acerca de la Asociación de vivienda?

Actualmente está trabajando con otras agencias? Sí No

En caso afirmativo, sírvase precisar la respuesta.

Han tenido alguna vez una casa? Sí No

En caso afirmativo, sírvase precisar la respuesta (cuando, donde, las fechas de la propiedad y venta, etcetera.) _____

Han presentado alguna vez en bancarrota? Sí No

¿Cuándo? _____ ¿Razón para declararse en bancarrota? _____

¿Ha sido descargada la quiebra? Si No fecha: _____

Información financiera (mensual)

Toda la información de hogares debe ser revelada independientemente de que se compra de la vivienda.

	Solicitante	Co solicitante	otros
Sueldo bruto	_____	_____	_____
(Sueldo Base)	_____	_____	_____
Soporte pagos	_____	_____	_____
SSI, SSDI, etcetera.	_____	_____	_____
Otros ingresos	_____	_____	_____
Total ingresos mensual	_____	_____	_____

Activos

Proporcione tres 3 meses Banco declaraciones para todos los cheques, ahorros, certificados de depósito (CD), de IRA, mercado de dinero, de 401 k, etc.

Renuncia de privacidad

Yo/Nosotros autorizo la vivienda Asociación de Chester County para actuar en mi nombre en cualquier negociación de terceros con prestamistas, agentes de bienes raíces u otras entidades correspondientes en un esfuerzo para resolver problemas actuales o futuros, relacionados con esta transacción. Toda la información relativa a su caso es confidencial y no será divulgada a ninguna entidad sin su autorización. Se entiende que la fuentes de financiación pueden revisar la información contenida en la asesoría archivo de agencia, no archivos de prestamista, como parte de un proceso de revisión al azar. Además, se proporciona información demográfica para financiación de fuentes en cada cliente.

Solicitante

Co Solicitante

Asociación de vivienda de aplicación del Condado de Chester

Acuerdo de la Consejería

Para calificar para el programa, el solicitante reconoce la necesidad de consejería y promete plena cooperación con el asesor. El solicitante autoriza a la Consejera para actuar en su nombre con el fin de mejorar su situación de crédito y obtener los servicios necesarios.

El solicitante entiende que cualquier información que se requiere para obtener la ayuda necesaria, debe ser suministrada por el solicitante. El solicitante autoriza a la Consejera para obtener otra información de fuentes externas cuando sea necesario. La necesidad de intercambiar información o transmitir información con proveedores de fondos del programa también es reconocida por el cliente.

El consejero se compromete a mantener estricta confidencialidad sobre el solicitante y no dar ni pedir información excepto donde otros tienen derecho a él. El consejero no hará ninguna decisión y no actuar sin el conocimiento y consentimiento del solicitante. En todo momento, el consejero actuará para proteger y promover a los mejores intereses del solicitante.

Como cliente de la Asociación de vivienda, entiendo que la asistencia será gratuita. Entiendo que el personal de servicios de consejería no será:

1. romper su compromiso de confidencialidad
2. acepta las tarifas de los servicios que se los recomiendo
3. recomendar servicios que tienen un interés financiero
4. poner fin a su relación de consejería sin dar las razones de dicha terminación

Yo/nosotros entendemos que el personal que presta servicios de asesoría no es abogados y no proporcionará asesoramiento jurídico. En consideración para recibir asesoría de la Asociación de vivienda, llevamos a cabo su personal a ser libre e inofensivo de demandas, daños, pasivos o lesiones derivadas de estos servicios.

Solicitante _____ Seguridad Social # _____

Dirección _____

Ciudad _____ de State ____ Zip _____

Dirección _____

Ciudad _____ de State ____ Zip _____

Firma del cliente _____

Co Solicitante _____ Seguridad Social # _____

Dirección _____

Ciudad _____ de State ____ Zip _____

Dirección _____

Ciudad _____ de State ____ Zip _____

Firma del cliente _____

La firma de este acuerdo no constituye un compromiso para proporcionar financiamiento.

Asociación de vivienda de aplicación del Condado de Chester

Autorización para divulgar información

Es la política de la vivienda Asociación Chester Condado de tener comunicaciones, registros e información sobre el programa de clientes y servicios de confianza. Confidencialidad se define como "la persona derecho a la privacidad; para estar seguro de que cualquier divulgación que hace Testamento no serán revelados a otros." Adhiriéndose a la política de confidencialidad incluye no revelar información que llevó a cabo en el archivo del cliente a otras personas u organizaciones sin el consentimiento escrito del cliente, así como no hablar de clientes o asuntos relacionados con el cliente en presencia de otros.

Ninguna información relativa a un cliente puede ser directa o indirectamente divulgó, a menos que una liberación firmada está presente en el archivo del cliente. La liberación debe incluir el nombre del programa que está haciendo la divulgación, los nombres a que se hace la divulgación, el nombre del cliente, el propósito de la necesidad de divulgación, el alcance de la divulgación y la firma del cliente.

Firma de un comunicado de información puede ser requerida para dar informes a la Agencia de financiación. Todas las otras versiones, sin embargo, son voluntarias y el cliente tiene un derecho a no firmar una liberación.

Cuando se publica información, saldrá sólo esa información que es necesaria para la prestación de un servicio.

Yo/nosotros, _____,
autorizo la vivienda Asociación de Chester County (HPCC), una organización no lucrativa la agencia, sus empleados o agentes en contacto con, cooperar e intercambiar información con cualquiera de los acreedores de mi/nuestra, sus empleados o agentes. Además, yo/nosotros autorizo cualquier acreedor liberar y liberar toda la información en sus archivos para HPCC hasta que revocar esta autorización directamente al acreedor por escrito.

Firma del cliente

fecha

Firma del cliente

fecha

Asociación de vivienda de aplicación del Condado de Chester

Hoja de gastos mensuales

Solicitante / Co-solicitante: _____

Indicar la normal **monto mensual** de costo por cada gasto aplicable.

(Nota: gastos anuales o trimestrales tendrán que dividirse en consecuencia de cifras mensuales promedio)

Gastos de vivienda			Gastos de mantenimiento		
Hipoteca (1)	\$	Abarrotes	\$	Suscripciones revista	\$
Alquiler	\$	Almuerzos	\$	Periódico	\$
Bienes raíces / Impuestos a la propiedad	\$	Artículos de papel	\$	Cuidado de día	\$
Ins de peligro.	\$	Artículos de higiene personal	\$	Regalos & Entretenimiento	\$
Cuotas de condominio	\$	Necesidades personales	\$	Cuidado de mascotas	\$
Honorarios de la Asoc.	\$	Tabaco Productos	\$	Manutención / Pensión alimenticia	\$
Eléctrica	\$	Alcohólica Bebidas	\$	Cuotas sindicales	\$
Gas	\$	Ropa	\$	Control de pensiones.	\$
Aceite	\$	Detergente de lavandería	\$	IRA contr	\$
Agua	\$	Lavandería & Limpieza en seco	\$	Control de 401k	\$
Alcantarillado	\$	TV por Cable	\$	Impuesto personal	\$
Basura	\$	Teléfono	\$	Educación	\$
Otros	\$	Cuota de Internet	\$	Iglesia	\$

Notas y comentarios:

Gastos de mantenimiento – continuado:

Gasolina	\$	Matrícula	\$
Car Repairs	\$	Savings	\$
Ahorro	\$	Auto Ins.	\$
Auto Ins.	\$	Life Ins.	\$
Registros de la vida.	\$	Medical Ins.	\$
Registros médicos.	\$	Dental Ins.	\$
Registros dentales.			

Gastos totales de vivienda: \$ _____

Gastos totales de vida: \$ _____

Asociación de vivienda de aplicación del Condado de Chester

Lista de verificación de aplicación

Para evaluar su situación financiera, ciertos documentos deben presentarse a la vivienda Asociación de Chester County para su revisión y evaluación.

- ___ Aplicación firmada
- ___ (3) meses actuales Estados de cuenta bancarios de todas las cuentas
- ___ Prueba de los 401, de IRA, de CD, mercados de dinero, etcetera
- ___ (2) últimas declaraciones de impuestos federales
- ___ (2) años valor de W-2 para los puestos de trabajo a cabo
- ___ (1) mes de talones de pago más reciente de todos los trabajos realizó
- ___ Copia de la tarjeta de Seguridad Social para todos los solicitantes
- ___ Copia de identificación con foto para todos los solicitantes
- ___ Copia de Tarjeta de Residente Permanente o Pasaporte de los Estados Unidos
- ___ \$40 giros pagaderos a la Asociación de vivienda por una cuota de aplicación.
NO SE ACEPTARÁN CHEQUES PERSONALES.
- ___ Una lista de todas las deudas mensuales, saldos, las tasas de interés, pagos mensuales mínimos
- ___ En el caso de una divorcio/separación, por favor incluya una copia de la liquidación de la propiedad o un divorcio
- ___ Si recibe apoyo de niño/pensión alimenticia, proporcione por favor una orden judicial
- ___ Si recibe Seguro Social, indique la carta de adjudicación
- ___ Quiebra descarga y lista de cuentas incluido (si corresponde)

NO ENVIAR ORIGINALES. Por favor haga una copia de todos los documentos solicitados, excepto en formas originales de la solicitud firmada.

