



Cuyahoga Community Land Trust

Aplicación

La consulta es gratis y sin compromiso de aceptación.

Cuando complete esta aplicación, CCLT puede acceder a su reporte de crédito para determinar su capacidad para comprar una casa con CCLT

INSTRUCCIONES

Por favor adjunte copias de los siguientes documentos a su aplicación (puede hacer copias en la oficina):

- Declaración de impuestos federal por los dos últimos años (incluidos formularios 1040, W-2s y 1099s y cualquier otro documento adjunto).
- Verificación de todo tipo de ingresos en los últimos cuatro meses, incluidos comprobante de pago, seguro social, pensión, incapacidad, pensión alimenticia, pensión para hijos menores, etc.
- Declaraciones reciente de ahorros de los últimos tres meses.

PERSONAL

Solicitante: _____
 Apellido Nombre 2° Nombre

Número de Seguridad Social: ____ / ____ / ____

Co-Solicitante: _____
 Apellido Nombre 2° Nombre

Número de Seguridad Social: ____ / ____ / ____

Dirección: _____
 Calle Ciudad Estado Código Postal

Número de Teléfono: (____) _____ Otro Número: (____) _____

Número de personas en la residencia: Adultos ____ Niños ____

TRABAJO

Trabajo Actual de Solicitante: _____ Número de años: _____

Número de Teléfono: (____) _____ Extensión: _____ ¿Es posible contactarlo en su trabajo? Sí No

Trabajo Actual de Co-Solicitante: _____ Número de años: _____

Número de Teléfono: (____) _____ Extensión: _____ ¿Es posible contactarlo en su trabajo? Sí No

SUELDO

Solicitante:
 Salario Bruto Anual: \$ _____
 Salario Bruto Anual Adicional: \$ _____
 Total Salario Bruto: \$ _____

Período de Pago: Semanal Quincenal Semi-Mensual Mensual

Complete otro lado

Co-Solicitante Salario Bruto Anual: \$ _____
 Salario Bruto Anual Adicional: \$ _____
 Total Salario Bruto: \$ _____
 Período de Pago: Semanal Quincenal Semi-Mensual Mensual

FUENTE DE FINANCIAMIENTO:

Revise todas las fuentes de financiamiento que eligió y asegúrese de tener la documentación necesaria para cada una de ellas:

- Empleo Pensión Otros (explicar, por favor)
- Compensación Laboral Guardería infantil _____
- Seguridad Social Incapacidad _____
- Trabajador independiente Asignación familiar _____

INFORMACIÓN DEMOGRÁFICA (Opcional)

Nuestros donadores nos solicitan recoger información demográfica sobre las personas que solicitan nuestros programas. Su nombre e información serán confidenciales; no obstante los datos proporcionados formaron parte de la información general junto con la de nuestros donadores, miembros u otros que tienen interés con nuestro trabajo.

Interés en el programa ¿Tiene interés en los Green Cottages? ____ Sí ____ No

Casa ¿La mujer tiene la mayoría de las responsabilidades en su casa? ____ Sí ____ No

Género ____ Hombre ____ Mujer

Origen étnico ¿Eres Latino? ____ Sí ____ No

Raza (Escoge sola una) ____ Caucásico ____ Indio Americano o Nativo de Alaska y Caucásico
 ____ Africano Americano ____ Asiático y Caucásico
 ____ Asiático ____ Africano Americano y Caucásico
 ____ Indio Americano o Nativo de Alaska ____ Indio Americano o Nativo de Alaska y Africano Americano
 ____ Nativo de Hawai u otro Isla del Pacifico ____ Otro Multiétnica

VERIFICACIÓN

Yo autorizo a Cuyahoga Community Land Trust a que revisen y verifiquen la información con respecto a mi crédito y obtengan o comuniquen cualquier otro tipo de información (incluyendo documentos y otros materiales) pertinentes a la idoneidad o participación en el programa de viviendas. Yo autorizo a CCLT de a agregarme en la lista de distribución para que reciba información sobre casas y clases.

 Firma del Solicitante

 Fecha

 Firma del Co-Solicitante

 Fecha

Por favor adjunte una copia de su devolución de impuestos de los últimos dos años, incluyendo las formas W2 y 4 recibos de sueldo.

Envíe la aplicación completa junto con las COPIAS de los documentos requeridos a:

Cuyahoga Community Land Trust
4100 Franklin Boulevard
Cleveland, OH 44113
(216) 334-1620 / Fax (216) 281-2506
www.ccLandTrust.org