



**AYUNTAMIENTO DE LA CIUDAD DE FONTANA
PROGRAMA DE REHABILITACIÓN DE VIVIENDA**

REQUISITOS Y CONDICIONES GENERALES PARA CALIFICAR EN EL PROGRAMA:

1. La intención del Programa de Rehabilitación de Vivienda (HRP, por sus siglas en inglés) es para proporcionar asistencia financiera a dueños de bajos y moderados ingresos ocupantes de viviendas unitarias separadas, con el fin de preservar viviendas decentes, seguras e higiénicas; corregir condiciones estructurales peligrosas; hacer mejoras consideradas necesarias para eliminar el deterioro urbano; y corregir violaciones a los códigos de construcción y salubridad por medio de otorgamientos de subsidios gratuitos y/o préstamos. Todas las propiedades que serán reparadas deben ser propiedades de vivienda admisibles al programa y deben estar ubicadas dentro de los límites de la Ciudad de Fontana.
2. Subsidios gratuitos del Programa de Rehabilitación de Vivienda están disponibles para los dueños de vivienda **solo por una vez** y por la cantidad de \$5,000, provisto a que el dueño de vivienda no ha recibido previamente un subsidio gratuito del programa. **Los dueños de vivienda quienes son personas de la tercera edad (62+) o el ingreso del hogar no excede el 50% del ingreso medio, tal y como se indica posteriormente en la “Tabla A”, califican para un subsidio gratuito adicional por la cantidad de \$5,000. Viviendas donde todos los adultos son de a tercera edad (62+), son elegibles para un subsidio por la cantidad de \$15,000 en fondos para reemplazos de techo solamente.** Para las familias que requieren reparaciones en exceso a la cantidad del subsidio gratuito o para dueños de vivienda quienes previamente recibieron subsidios gratuitos del programa, préstamos diferidos están disponibles hasta la cantidad de \$25,000. Los préstamos se convierten pagaderos después de la venta de la propiedad, refinanciamientos o transferencia de la propiedad. Los préstamos son diferidos al cero por ciento (0%) de interés hasta la fecha en que se va a liquidar.
3. Para participar, los ingresos familiares no podrán ser superiores a los indicados en la tabla siguiente. Los ingresos de las familias incluye todos los ingresos de todas las personas que viven en la propiedad que se va a reparar.

**TABLA A
LÍMITES DEL INGRESO ADMISIBLE**

Tamaño de la Familia	Límites del Ingreso	
	50% AMI	80% AMI
1	\$32,650	\$52,200
2	\$37,300	\$59,650
3	\$41,950	\$67,100
4	\$46,600	\$74,550
5	\$50,350	\$80,550
6	\$54,100	\$86,500
7	\$57,800	\$92,450
8	\$61,550	\$98,450

Fecha de Vigencia: Junio 15, 2023

No Remover Grapa – Se Requiere la Solicitud Completa para poder ser aceptada

4. El Ayuntamiento, como parte de su función de prestamista de construcción, preparará la descripción del trabajo que será completado y proporcionará toda la documentación necesaria a los propietarios para asistirlos en la adquisición de ofertas y el proceso de contratación para retener un contratista de construcción debidamente capacitado en base a la idoneidad del programa para completar las reparaciones requeridas. Los contratos se adjudicarán a la más baja de las ofertas recibidas por parte de los contratistas capacitados, las cuales son obtenidas por el propietario (un mínimo de tres ofertas).
5. Subsecuente a todas las aprobaciones requeridas del programa y la ejecución de un Acuerdo de Aceptación del Subsidio o un Acuerdo de Mejoras y otros documentos del préstamo según sea aplicable, el propietario estará autorizado a contratar directamente con contratistas apropiadamente con licencias (usualmente un contratista general [también referido dentro del presente documento como un Contratista con Licencia “B”]) quienes mantienen una licencia actualizada y en buen estado con el Departamento Estatal de Licencias de Contratistas, y quienes tienen cobertura de seguros generales contra daños a terceros y de indemnización de los trabajadores, y quienes obtendrán o ya tienen licencia comercial del Ayuntamiento de la Ciudad.
6. El trabajo de rehabilitación no puede comenzar hasta que todos los permisos de construcción hayan sido expedidos y que el “Aviso de Proceder” haya sido expedido por el Ayuntamiento de la Ciudad de Fontana.
7. El Ayuntamiento de la Ciudad de Fontana no será responsable por cualquier fondo personal dado por adelantado al Contratista o cualquier gasto incurrido por su propia cuenta. Están prohibidos los Acuerdos colaterales con los Contratistas.
8. Todos los fondos son desembolsados a través del Ayuntamiento de la ciudad o de su Depositario de Garantía designado una vez recibida una factura y junto con la documentación apropiada del contratista, así como el consentimiento por escrito del propietario de la vivienda y el Ayuntamiento. Todos los fondos desembolsados son pagaderos al contratista o proveedor por el trabajo realizado.
9. El proseguimiento del préstamo del programa o del subsidio gratuito sólo pueden ser utilizados para los gastos de servicios y materiales necesarios para realizar los trabajos de reparación. Los pagos no deberán ser hechos directamente al propietario.
10. Trabajo previamente contratado o empezado o material adquirido no son admisibles y no tienen derecho a reembolso o para continuación de trabajo en progreso. No firme ningún acuerdo proporcionado por el contratista o contratos para realizar trabajo.
11. Las reparaciones admisibles pueden incluir el trabajo que se realizará en la unidad de vivienda principal y accesorios de estructuras conectados en la propiedad. Aunque el propietario tiene la oportunidad de solicitar reparaciones específicas en la solicitud del programa, el Ayuntamiento establecerá la prioridad de las reparaciones incluidas en el alcance de trabajo y mejoras financiadas por el subsidio debe incluir todas las deficiencias con los códigos con el fin de actualizar la propiedad con todas las normas estándares de construcción, salubridad y seguridad. Los trabajos admisibles en el programa incluyen pero no se limitan a lo siguiente:
 - Corrección de violaciones del código o violaciones incipientes de los códigos uniforme de construcción;
 - Medidas de conservación de energía para eficiencia del costo, incluyendo enfriamiento y agua;
 - Eliminación de los peligros de la pintura con base de plomo y asbestos;
 - Eliminación de las barreras a los discapacitados;
 - Eliminación de roedores y cucarachas (control de pestes)
 - Eliminación de termitas;
 - Reemplazo del techo;
 - Reparar/Reemplazar el sistema de calefacción;
 - Reparar/Reemplazar plomería;
 - Reparar/Reemplazar mosquiteros;
 - Instalar detectores de humo nuevos;
 - Reparar/Reemplazar calentadores de agua;
 - Reparar/Reemplazar cableado eléctrico, interruptores, enchufes;
 - Reparar/Reemplazar ventanas;

No Remover Grapa – Se Requiere la Solicitud Completa para poder ser aceptada

- Reparar/Reemplazar el enjarre;
 - Instalar cerradura de clavija y perno nuevo;
 - Reparar gabinetes de cocina o baño;
 - Instalación de aislamiento térmico nuevo;
 - Todos los trabajos determinados admisibles por el Comité de Revisión; y
 - La eliminación de condiciones específicas nocivas para la salud y seguridad pública, tal y como lo identificó el Ayuntamiento.
12. Los solicitantes deben proporcionar un comprobante de la titularidad de la propiedad que se va a reparar.
13. Únicamente se les permite a los solicitantes un (1) subsidio gratuito bajo este programa
14. Los solicitantes deberán permitir al personal del Ayuntamiento de la Ciudad de Fontana o a sus agentes a conducir las inspecciones de la propiedad y del trabajo de las reparaciones necesarias.
15. El Ayuntamiento de la Ciudad de Fontana se reserva el derecho de negar las peticiones en instantes específicos donde las reparaciones no cumplen con estos y otras directrices del programa.
16. El Ayuntamiento de la Ciudad de Fontana determina la idoneidad de los solicitantes para poder participar en el programa.
17. Pintura con base de Plomo. Viviendas construidas antes de 1978 pueden contener pintura con base de plomo. Plomo procedente de pintura, virutas de pintura y polvo puede plantear riesgos para la salud si no se administran adecuadamente. La exposición al plomo es especialmente perjudicial para los niños pequeños y mujeres embarazadas. Antes de las actividades de perturbación, remodelación o demolición, se debieron tomar muestras de los materiales adecuadamente y/o reducidos por un Profesionalista en Manejo de Plomo certificado y con licencia actualizada.
18. Asbestos. Los edificios construidos antes de 1980 es muy probable que contengan asbestos. Una vez que se confirma que un material es uno de los que contiene asbestos, se requiere tomar muestras por medio de un profesionalista en asbestos certificado, después un análisis preparado por un laboratorio analítico de asbestos con licencia actualizada se utilizará para determinar si las muestras contienen asbestos. Cualquier material que se “asume” que contiene asbestos debe ser tratado como material que “contiene asbestos” y, por lo tanto, debe ser debidamente reducido el asbestos por un contratista perito en la reducción de asbestos antes de cualquier renovación de edificios o actividades de demolición.
19. El abajo firmante reconoce que para aquellos proyectos en los cuales fondos federales son utilizados para realizar reparaciones de rehabilitación de vivienda, se le puede requerir al Ayuntamiento de la Ciudad llevar a cabo una inspección de la propiedad en cuestión y llevar a cabo la prueba de detección y peligros de la pintura con base de plomo y/o asbestos. Los gastos asociados con la prueba de la detección de plomo/asbestos típicamente oscilan entre \$300-\$600, según la severidad (o carecen del mismo) de la presencia de plomo o asbestos. Si se descubre peligro de plomo o asbestos, la reducción o mitigación del peligro se tomará como prioridad sobre todas las otras reparaciones de la vivienda. Por favor tenga presente que las medidas a tomar en la reducción o mitigación pueden ser costosas. Por lo tanto, según la severidad de la presencia de plomo y/o asbestos, si alguno, no podrá realizar todas las reparaciones de la vivienda indicadas en su alcance de trabajo. Por favor tome nota que todos los gastos asociados con las pruebas y/o servicios de la reducción serán incluidos como parte del total de la financiación otorgada para cada proyecto. Ningún gasto fuera de su bolsillo será incurrido.
20. Después de que una propiedad es inspeccionada para detectar la presencia de pintura con base de plomo, un informe es preparado el cual describe cualquier peligro de plomo en la vivienda. La Ley federal (24 CFR parte 35 y 40 CFR parte 745) ordena que cualquier informe relacionado con la presencia de pintura con base de plomo en su casa debe ser proporcionado a nuevos arrendatarios (inquilinos) y compradores de su propiedad antes de que se conviertan obligados bajo un contrato de arrendamiento o contrato de ventas. En otras palabras, asegúrese de mantener una copia de cualquier informe de plomo que usted obtenga a través de este programa y asegurarse de proporcionar una copia a cualquier probable arrendatario o comprador en el futuro.

YO/NOSOTROS he(mos) leído y comprendido todo lo precedente a las declaraciones de la calificación general y condiciones de la idoneidad del programa. YO/NOSOTROS entiendo/entendemos que cualquier afirmación errónea, omisión, distorsión, eliminaciones, falsificaciones, u otras acciones que resulten en MI/NUUESTRA falta de cumplimiento conforme a los requisitos expuestos anteriormente en otra documentación del contrato, estará sujeto a la cancelación inmediata de MI/NUUESTRA solicitud y causar que cualquier fondo desembolsado sea inmediatamente debido y pagadero y pudiera provocar acciones legales más a fondo si se justifica.

Fecha

Firma del Propietario

Firma del Propietario



**AYUNTAMIENTO DE LA CIUDAD DE FONTANA
PROGRAMA DE REHABILITACIÓN DE VIVIENDA**

**SOLICITUD DEL PROGRAM - PARTE I
INSTRUCCIONES**

Todos los solicitantes deberán completar la Parte I del documento de la solicitud (páginas 5-8). Si usted previamente no ha recibido un subsidio gratuito a través del Programa de Rehabilitación de Vivienda (HRP, por sus siglas en inglés) y está aplicando para un préstamo, usted debe completar la Parte II del documento de la solicitud (páginas 9-11).

Por favor proporcione la información del dueño(s) mencionado(s) en las escrituras de la propiedad y su(s) ocupante(s):

Dirección de la Propiedad		
Número de Teléfono (Día)	Número de Teléfono (Noche)	Correo Electrónico:

SOLICITANTE		ESPOSA(O)/CO-SOLICITANTE	
Nombre:		Nombre:	
SSN	Fecha de Nacimiento:	SSN	Fecha de Nacimiento:
Empleador Actual:		Empleador Actual:	
Dirección del Empleador:		Dirección del Empleador:	
Teléfono del Trabajo:		Teléfono del Trabajo:	
Puesto	Por Cuanto Tiempo Ha Sido Empleado por el Empleador Actual:	Puesto:	Por Cuanto Tiempo Ha Sido Empleado por el Empleador Actual:

Por favor complete la siguiente información demográfica, la cual será estrictamente confidencial y únicamente utilizada para propósitos de informes estadísticos. Seleccione la categoría más apropiada:

Antecedentes Étnicos:

- Hispano No es Hispano

Antecedentes Raciales:

- | | | |
|---|---|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Blanco | <input type="checkbox"/> Negro/Afroamericano | <input type="checkbox"/> Asiático |
| <input type="checkbox"/> Indio Nativo Americano/Alaskeño Nativo | <input type="checkbox"/> Nativo Hawaiano/Otro Isleño del Pacifico | |
| <input type="checkbox"/> Negro/Afroamericano & Blanco | <input type="checkbox"/> Indio Nativo Americano/Alaskeño Nativo & Blanco | |
| <input type="checkbox"/> Asiático & Blanco | <input type="checkbox"/> Indio Nativo Americano/Alaskeño Nativo & Afroamericano | |
| <input type="checkbox"/> Otro | | |

Cabeza de la Familia: Masculino Femenino

¿Cómo se enteró de este programa? Redes Sociales Sitio Web Otro

Por favor conteste a las siguientes preguntas:

- ¿Usted es dueño de la propiedad descrita? Sí NO
- ¿Es usted residente permanente de tiempo completo de esta propiedad? Sí NO
- ¿Los pagos del impuesto predial están al corriente de la propiedad? Sí NO
- ¿Están todas las obligaciones financieras al corriente las cuales están avaladas con la propiedad? Sí NO
- ¿Hay actualmente algún gravamen sobre la propiedad o pendiente a registrarse en esta propiedad? Sí NO

INFORMACIÓN DEL INGRESO DEL HOGAR

Complete la siguiente información de todas las personas residiendo en la dirección de la propiedad que será reparada (anexe hojas adicionales si es necesario).

Nombre del Solicitante:	Edad	Discapacitado <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No		Ingreso Anual
Nombre	Edad	Discapacitado <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	Relación con el Solicitante	Ingreso Anual
Nombre	Edad	Discapacitado <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	Relación con el Solicitante	Ingreso Anual
Nombre	Edad	Discapacitado <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	Relación con el Solicitante	Ingreso Anual
Nombre	Edad	Discapacitado <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	Relación con el Solicitante	Ingreso Anual
Nombre	Edad	Discapacitado <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	Relación con el Solicitante	Ingreso Anual
Nombre	Edad	Discapacitado <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	Relación con el Solicitante	Ingreso Anual
Enumere y Explique cualquier Fuente Adicional de Ingreso dentro del Hogar				
Indique el Tamaño de la Familia: _____ personas		Indique el Ingreso Anual Total de toda la Familia: \$ _____		

Por favor describa todas las cuentas de otros activos y sus respectivos valores

Categoría de la Cuenta	Valor Actual en Efectivo
Acciones/Bonos/Otras Cuentas de Inversiones	\$
Valor Neto en Efectivo de Seguro de Vida	\$
Valor Neto de Negocio	\$
Otros Activos (Describa) _____	\$
Otros Activos (Describa) _____	\$

Por favor proporcione toda la información que aplique de cada una de las Cuentas de Ahorros y Cuentas Corrientes que tiene

Nombre del Banco/Ahorros y Préstamos/Unión de Crédito/Otra Institución Financiera:	Número de Cuenta:
Dirección:	Ahorros o Cuenta Corriente:
Saldo Actual de la Cuenta:	

Nombre del Banco/Ahorros y Préstamos/Unión de Crédito/Otra Institución Financiera:	Número de Cuenta:
Dirección:	Ahorros o Cuenta Corriente:
Saldo Actual de la Cuenta:	

Nombre del Banco/Ahorros y Préstamos/Unión de Crédito/Otra Institución Financiera:	Número de Cuenta:
Dirección:	Ahorros o Cuenta Corriente:
Saldo Actual de la Cuenta:	

Nombre del Banco/Ahorros y Préstamos/Unión de Crédito/Otra Institución Financiera:	Número de Cuenta:
Dirección:	Ahorros o Cuenta Corriente:
Saldo Actual de la Cuenta:	

Por favor proporcione una lista detallada de todas las reparaciones que usted está buscando completar bajo este programa.

REPARACIONES SOLICITADAS (anexe hojas adicionales si es necesario)

Acuse de Recibo del Panfleto de Pintura con Base de Plomo:

- He recibido una copia del panfleto, "Renueve Correctamente: Información Importante para Familias, Proveedores del Cuidado de Niños y Escuelas sobre el Riesgo de Plomo" informándome de la alta posibilidad de riesgo a la exposición de plomo proveniente de la actividad de renovación que será realizada en mi unidad de vivienda. Yo recibí el panfleto antes de que comenzara el trabajo.

- Yo no recibí el Panfleto de Pintura con Base de Plomo.

Por la presente certifico que las declaraciones antes mencionadas son verdaderas y correctas. Si en cualquier momento esta información resulta ser falsa o incorrecta y luego se determina que no califico para el programa de rehabilitación de vivienda, entiendo que soy responsable de todos los costos incurridos a través del programa.

Firma del Solicitante

Fecha

Firma del Co-Solicitante

Fecha





**AYUNTAMIENTO DE LA CIUDAD DE FONTANA
PROGRAMA DE REHABILITACIÓN DE VIVIENDA**

Las siguientes páginas solo deben completarse si se solicita un préstamo

Sí, me gustaría solicitar el préstamo.

No, no me interesa el préstamo.

Los fondos solo se reservarán para la actividad para la que está solicitando: subvención y préstamo o subvención únicamente.



**AYUNTAMIENTO DE LA CIUDAD DE FONTANA
PROGRAMA DE REHABILITACIÓN DE VIVIENDA**

**SOLICITUD DEL PROGRAMA PARTE II (Préstamo del Programa)
INSTRUCCIONES**

Si usted está aplicando para un préstamo del programa a través del Programa de Rehabilitación de Vivienda (HRP), usted también debe completar la Parte II del documento de la solicitud (páginas 9-11).

Por favor conteste a las siguientes preguntas con respecto a todas las personas quienes son titulares en las escrituras de la vivienda:

	Solicitante	Co-Solicitante
¿Tiene usted actualmente alguna sentencia jurídica pendiente contra usted	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
¿Se ha declarado en bancarrota dentro de los últimos siete años?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
¿Ha tenido anteriormente alguna propiedad ejecutada, o cedido una escritura a cambio de una ejecución hipotecaria en los últimos 7 años?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
Durante los últimos 5 años, ¿usted ha estado directamente o indirectamente obligado en algún préstamo el cual resultó en una ejecución hipotecaria, transferencia de título de propiedad en vez de ejecución hipotecaria o sentencia, o el cual resultó por incumplimiento (por ejemplo: préstamos hipotecarios, préstamos de SBA, cualquier otra obligación financiera, depósitos bajo fianza o garantía de préstamo, etc.) ?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
¿Usted actualmente es un deudor moroso o bajo incumplimiento en alguna deuda con el Gobierno Federal (por ejemplo: Préstamos Federales Garantizados a Estudiantes, Servicio de Salud Pública, etc.) ?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No

¿Usted actualmente posee o tiene interés en otro inmueble, <u>aparte de la propiedad</u> la cual usted está buscando rehabilitar bajo este programa?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No Si es Sí, debe completar el formulario de Bienes Inmuebles que Posee (abajo)
--	---

Formulario de Bienes Inmuebles que Posee – Complete para Casas Secundarias, Arrendamientos, u otro inmueble de los cuales usted es el propietario aparte de su vivienda primaria.

	Propiedad 1	Propiedad 2
Dirección de la Propiedad:		
Tipo de Propiedad:		
Valor en el Mercado:		
Cantidades de Préstamos Hipotecarios / Préstamos		
Ingreso Bruto Mensual de Rentas		
Pagos Mensuales de Préstamos		
Impuestos y Seguro		
Otros Gastos Operativos Mensuales		
Ingreso Mensual		

Totales:		
----------	--	--

Por favor proporcione toda la información referente a sus obligaciones de préstamos, incluyendo todos los préstamos pendientes de pago (Anexe hojas adicionales si es necesario)

Prestamista de Préstamos Hipoteca de Casas:	Número de Cuenta:
Dirección:	Cantidad del Pago Mensual:
Saldo Actual del Préstamo Pendiente de Pago:	

Acreedor:	Número de Cuenta:
Dirección:	Cantidad del Pago Mensual:
Saldo Actual del Préstamo Pendiente de Pago:	

Acreedor:	Número de Cuenta:
Dirección:	Cantidad del Pago Mensual:
Saldo Actual del Préstamo Pendiente de Pago:	

Acreedor:	Número de Cuenta:
Dirección:	Cantidad del Pago Mensual:
Saldo Actual del Préstamo Pendiente de Pago:	

Por la presente certifico que las declaraciones antes mencionadas son verdaderas y correctas. Si en cualquier momento esta información resulta ser falsa o incorrecta y luego se determina que no califico para el programa de rehabilitación de vivienda, entiendo que soy responsable de todos los costos incurridos a través del programa.

Firma del Solicitante

Fecha

Firma del Co-Solicitante

Fecha

POR FAVOR RECUERDE ANEXAR TODA LA INFORMACIÓN SOLICITADA EN LA LISTA DE CONTROL PARA LA PRESENTACIÓN DE SOLICITUD. POR FAVOR NO ENVÍE DOCUMENTOS ORIGINALES.





**AYUNTAMIENTO DE LA CIUDAD DE FONTANA
PROGRAMA DE REHABILITACIÓN DE VIVIENDA**



Modelo/Forma de Divulgación De Fotos de Propiedad

Por la presente doy permiso a la Ciudad de Fontana; sus empleados y agentes, a fotografiarme a mi o/ a mi propiedad, y a editar, copiar, publicar y usar las fotografías en la manera que la ciudad lo considere propio, incluyendo en publicaciones de la Ciudad y / o en anuncios en línea del sitio Web de la ciudad. Yo doy el consentimiento que mi nombre, propiedad e identidad sean revelados. Yo renuncio a cualquier y todos los derechos, títulos e intereses que tenga en dichas fotos, negativos y copias, y por la presente libero alguna y todos los reclamos en contra de la ciudad por utilizar dichas fotografías.

Por Firma abajo, yo reconozco que tengo la edad legal y de firmar libremente este consentimiento, el cual he leído y entendido.

Al firmar a continuación, reconozco que soy mayor de edad y firmo libremente este comunicado, que he leído y comprendido.

Firma:

Fecha:

Nombre Completo:

Dirección:

Ciudad, Estado, Código Postal:



**AYUNTAMIENTO DE LA CIUDAD DE FONTANA
PROGRAMA DE REHABILITACIÓN DE VIVIENDA**

Divulgación de Información

YO/NOSOTROS, _____, el abajo firmante(s) por este medio autorizo _____, divulgar sin ninguna responsabilidad al Ayuntamiento de la Ciudad de Fontana o sus agentes, cualquier y toda información que ellos pudieran solicitar.

INFORMACIÓN A LA QUE SE REFIERE

Yo entiendo que, dependiendo de las políticas y requisitos del programa, información previa o actual referente a mi hogar o de mi puede ser necesitada. Verificaciones y averiguaciones que pudieran requerirse, incluye, pero no se limitan a:

Identidad y Estado Civil	Empleo, Ingreso y Activos
Asignación de Asistencia Médica o Cuidado de Niño	Crédito y Actividad Criminal
Residencias y Actividad de Arrendamiento	

Yo entiendo que esta autorización no puede utilizarse para obtener cualquier información acerca de mí, la cual no es pertinente para evaluar si reúno los requisitos necesarios para calificar en el programa.

GRUPOS O INDIVIDUOS A QUIENES SE LES PUDIERA PREGUNTAR

Los grupos o individuos a quienes se les pudiera pedir información (dependiendo de los requisitos del programa) incluyen, pero no se limitan a:

Arrendadores Anteriores	Agencias/Organismos de Bienestar Social (Welfare)
Tribunales y Oficinas de Correo	Agencias de Desempleo Estatales
Escuelas y Colegios	Administración del Seguro Social
Agencias de Imposición de Orden Público	Proveedores de Servicios Médicos y Cuidado de Niños
Proveedores de Manutención y Apoyo	Bancos y otras Instituciones Financieras
Oficinas de Administración de los Veteranos	Sistemas de Jubilación
Compañías Proveedoras de Servicios Públicos	Proveedores de Crédito y Agencias de Crédito
Agencias de Clasificación de Capacidad Financiera	Evaluador de Bienes Raíces /Inmuebles
Reporte de Inspección de la Vivienda	

CONDICIONES

Yo acuerdo que una fotocopia de esta autorización puede ser utilizada para los propósitos declarados anteriormente. La autorización original será retenida por la Agencia y permanecerá en vigencia por un año a partir de la fecha de la ejecución de esta autorización. Yo entiendo que tengo el derecho de revisar mi expediente y corregir cualquier información que yo pueda comprobar que no es correcta

Firma (Solicitante)

(Imprima su Nombre)

Fecha

Firma (Co-Solicitante)

(Imprima su Nombre)

Fecha

LISTA DE CONTROL PARA LA PRESENTACIÓN DE LA SOLICITUD

Para fin de evaluar si su solicitud reúne todos los requisitos necesarios para calificar en nuestro programa, nuestra oficina le requiere que presente los siguientes documentos:

1. **SOLICITUD DEL PROGRAMA (Se deben devolver las 14 páginas de la solicitud)**
Por favor complete toda la información solicitada. Las páginas 9 a 10 pueden dejarse en blanco si no desea solicitar el préstamo.
2. **COPIA DEL OTORGAMIENTO DE ESCRITURA DE PROPIEDAD INMOBILIARIA (“Grant Deed”)**
Este documento verificará que usted es el dueño de la propiedad y confirmará como sostiene titularidad.
3. **COPIA RECIENTE DE RECIBOS DE SERVICIOS PÚBLICOS**
Presente una copia de los recibos de luz, gas, y/o cable de televisión del mes pasado. Tome en cuenta que los recibos del agua o de la basura NO son aceptables. Estos documentos son necesarios para verificar residencia en la propiedad. Los recibos presentados deben mostrar el nombre del dueño y dirección.
4. **COPIA DE LOS DOCUMENTOS DE SEGURO**
Por favor proporcione fotocopias de los documentos del seguro actual de la propiedad.
5. **COPIA DE LA DECLARACIÓN DE IMPUESTOS DEL AÑO ANTERIOR**
Presente una copia completa, incluyendo todos los anexos, formas, esquemas y declaraciones complementarias de la declaración de impuestos federales más reciente de todos los miembros del hogar que producen ingreso. Por favor asegúrese que todas las declaraciones de impuestos de todos los contribuyentes deben estar firmadas al presentarlas. Si usted trabaja por sí mismo, por favor proporcione por completo los últimos dos (2) años de sus declaraciones de impuestos.
6. **COPIA MAS RECIENTE DEL RECIBO DE LOS IMPUESTOS DEL PREDIAL**
7. **COPIA DE DOCUMENTOS PARA VERIFICACIÓN DE INGRESO**
 - *Esto incluye los últimos tres (3) meses de los talones de nómina consecutivos más recientes, desempleo, cheques de seguridad social, cheques de SSI, cheques de AFDC, cheques de pensión y jubilación, pensión alimenticia y pagos de manutención infantil.*
 - *Extractos bancarios de los últimos tres meses*
 - *Otra documentación de ingresos de todas las demás fuentes de ingresos, incluidos los depósitos en efectivo y Zelle*
8. **COPIAS DE DOCUMENTOS PARA VERIFICACION DE ACTIVOS**
Esto incluye los últimos tres (3) meses más recientes de todos los estados de cuentas bancarias, cuentas de inversiones, u otros activos que poseen de todos los miembros del hogar.
9. **COPIA DE FOTO DE IDENTIFICACIÓN**
Proporcione copia de foto de identificación (Por ejemplo: licencia de conducir de California o Identificación del Estado de California) de todos los titulares en las escrituras de la propiedad.

Cuando presente la documentación – NO ENVÍE ORIGINALES – por favor proporcione fotocopias

Cualquier duda contacte con:

Email: housing@fontana.org

Llame: (909) 350-6606

Envíe la solicitud y la documentación completas por correo postal o en persona a:

City of Fontana
8353 Sierra Ave
Fontana CA 92335
Attn: Housing Department/HRP