

City of Rochester, NY



APLICACIÓN DEL PROGRAMA



CITY of ROCHESTER
Malik D. Evans, Mayor

BUY THE BLOCK APLICACIÓN DEL PROGRAMA DE COMPRA

Tipo de casa	Una de las treinta y dos viviendas recién construidas por Greater Rochester Habitat for Humanity o Greater Rochester Housing Partnership.
Cantidad de asistencia para costos de cierre	\$8,000
Límite de ingresos	Máximo 80% MFI (vea la tabla abajo)

Proceso:

Las aplicaciones se abren el 10 de diciembre de 2024 y permanecerán abiertas hasta que se cubran todas las plazas. Las aplicaciones recibidas después de eso se añadirán a una lista de espera

- Lea detenidamente esta aplicación
- Complete y envíe esta aplicación junto con todos los documentos requeridos (vea página 10)

NOTA:

- **Las aplicaciones incompletas NO serán aceptadas y serán eliminadas de consideración.**
- **Los empleados de la ciudad de Rochester NO pueden participar en BTB. Por favor, póngase en contacto con Servicios para Compradores de Viviendas para otras opciones.**
- Si cumple los requisitos iniciales, se concertará una reunión con el Servicio de Compradores de Viviendas (Home Buyer Services) preaprobación. Recibirá hojas de venta de cada modelo de vivienda y información sobre los Socios Desarrolladores (Developer Partner) (normalmente 1-2 semanas después de la revisión).
- Devuelva los documentos de aprobación firmados para recibir un acuerdo de aprobación firmado.
- Póngase en contacto con los desarrolladores asociados según sus intereses (entregale una copia del acuerdo de aprobación firmado).
- Obtenga una precalificación hipotecaria de uno de los Bancos Hipotecarios que se indican mas abajo.
- Programe una visita a las viviendas modelo, ya sea en persona o virtualmente (tentativamente en marzo de 2025).
- Reúnase con un socio promotor para presentar su carta de precalificación hipotecaria y firmar el formulario de selección de propiedad. Una vez que el Socio Promotor (Developer Partner) envíe estos documentos en su nombre, el Servicio de Compradores de Viviendas (Home Buyer Services) le enviará un recibo por correo electrónico para confirmar la selección de su vivienda.
- Una vez que la construcción de su casa está a punto de terminar, se reunirá con el Servicio de Compradores de Viviendas (Home Buyer Services) o con el Greater Rochester Habitat for Humanity y Greater Rochester Housing Partnership en el plazo de una semana a partir de la notificación para firmar una oferta de compra y pagar un deposito inicial de \$1,000.

Puntos importantes:

- **Si no entrega cualquiera de los documentos requeridos se le descalificará del programa**
- **Sólo puede seleccionar un modelo de vivienda**
- **Bancos Hipotecarios: ESL Federal Credit Union; Evans Bank; Five Star Bank; Genesee Co-op Federal Credit Union; Lyons National Bank**

* **La Ciudad se reserva el derecho de modificar el itinerario**

Preguntas? Correo electrónico homebuyer@cityofrochester.gov, o llámenos a 585-428-6888.

Límites de ingresos para 2024 (actualizados por el HUD cada primavera)

Tamaño del hogar	80% MFI	Tamaño del hogar	80% MFI
1	\$54,350	5	\$83,850
2	\$62,100	6	\$90,050
3	\$69,850	7	\$96,250
4	\$77,600	8	\$102,450



***** Ayuda con la aplicación y los documentos requeridos *****

Al presentar esta aplicación y todos los anexos requeridos, usted y / o sus futuros miembros del hogar están solicitando ayuda para comprar su primera casa en la ciudad de Rochester, a través del programa Buy The Block. Las solicitudes pueden ser enviadas por correo electrónico a homebuyer@cityofrochester.gov o por correo a 30 Church Street, Room 005A, Rochester NY 14614.

Además de las oficinas de la ciudad de Rochester, también puede ponerse en contacto con nuestros Socios Desarrolladores (Developer Partners) para obtener la ayuda que necesite para obtener los documentos necesarios o presentar su aplicación. Nuestros Socios Desarrolladores (Developer Partners) están a su disposición para guiarle a lo largo del proceso y asegurarse de que dispone de todo lo necesario para presentar su aplicación sin problemas.

Para obtener ayuda, póngase en contacto con cualquiera de los siguientes Socios Desarrolladores (Developer Partners), que pueden proporcionarle información y recursos valiosos para ayudarlo a completar con éxito su aplicación.

Greater Rochester Habitat for Humanity

Teléfono: 585-546-1470 ext 314

Sitio web: www.grhabitat.org/BuytheBlock

Greater Rochester Housing Partnership (GRHP)

Contacto: Christine Pennella

Teléfono: 585-423-6320

Correo electrónico: cpennella@grhp.org

Ibero-American Development Corporation (Community Development Partner) de GRHP

Contacto: Maria Ester Sanchez

Teléfono: 585-467-6410 ext. 821

Correo electrónico: buytheblock@iberodevelopment.org

Aplicación

Yo, (nosotros) _____,

1. Reconozco/reconocemos que la información proporcionada describe con exactitud mi/nuestro hogar e identifica todos los ingresos de mi/nuestro hogar durante los últimos 12 meses. Entiendo/entendemos que la información facilitada se utilizará para determinar el/los programa(s) y/o subvención(es) a los que puedo/somos elegible(s). La información y la documentación adjunta también podrán utilizarse para estimar la elegibilidad para préstamos hipotecarios.
- 2. Autorizo a los Servicios para Compradores de Viviendas (Home Buyer Services) de la Ciudad de Rochester a comprobar mi/nuestro historial crediticio solicitando un informe(s) crediticio(s), que se utilizará(n) para determinar la elegibilidad para el pago inicial y la ayuda para los costos de cierre.**
3. Entiendo que esta información no se compartirá con otras organizaciones más allá de las implicadas en el/los programa(s) sin mi/nuestra aprobación previa. Es posible que se nos solicite información y/o documentación adicional. Si se necesitan formularios de verificación, firmaremos los formularios necesarios autorizando la divulgación de la información.
4. Certifico que la información que he proporcionado es completa, exacta y verdadera. Serán motivo de denegación de mi/nuestra aplicación si se descubre que he/hemos falsificado información o proporcionado información engañosa.
- 5. Entiendo que si no adjunto/adjuntamos toda la información, los Servicios para Compradores de Vivienda (Home Buyer Services) no comenzarán la revisión y pueden devolverme/nos la aplicación incompleta.**

Firma

Nombre en letra de molde

Fecha

Coaplicante) Firma

Nombre en letra de molde

Fecha

¿Cómo debemos conectarnos con usted?

Correo electrónico

Teléfono

Carta

1. Información del hogar

A. Información sobre USTED:

Primer nombre

Inicial del segundo nombre

Apellido

Dirección del hogar

Calle

Ciudad

Código postal

Mejor número de teléfono para localizarle

Correo electrónico

Número de Seguro Social

Fecha de nacimiento

Edad

Todos los empleadores actuales y número de años en cada uno (si es menos de 1 año, indique el mes/día/año de inicio)

B. ¿Alguien más va a estar en los préstamos/escritura con usted? _____

Primer nombre

Inicial del segundo nombre

Apellido

Dirección del hogar

Calle

Ciudad

Código postal

Mejor número de teléfono para localizarle

Correo electrónico

Número de Seguro Social

Fecha de nacimiento

Edad

Todos los empleadores actuales y número de años en cada uno (si es menos de 1 año, indique el mes/día/año de inicio)

C. ¿Va a vivir alguien más con usted?

(Por favor, revise la lista de verificación para la información que necesitamos sobre cada persona)

Nombre	Edad	Relación

2. Información sobre su situación financiera

A. ¿Cuál es su ingreso?

Enumere todas las fuentes de ingresos suyas **y de todo los miembros de su hogar durante los últimos 12 meses**. Para el "Tipo de ingresos", incluya el empleo a tiempo completo y parcial, el trabajo por cuenta propia (incluso Uber/Lyft o el cuidado de niños), desempleo, pensiones, beneficios de la Seguro Social, discapacidad, manutención infantil, compensación trabajador, la asistencia social y pensión alimenticia. En definitiva, cualquier ingreso que reciba. Proporcione documentación escrita para cada uno de ellos.

Nombre del Beneficiario	Tipo de ingreso	Ingreso bruto mensual	¿Continuará así el año que viene?

¿Espera usted, o algún miembro de su hogar mayor de 18 años, un aumento de sueldo, un ascenso o cualquier otro cambio en su situación laboral o de ingresos en los próximos 6 meses?

No Sí (por favor, explique)



¿Posee una propiedad ahora mismo? Sí No

Si la respuesta es sí, dirección: _____

¿Ha sido o es propietario de una vivienda en la ciudad de Rochester?

Sí No

Si la respuesta es sí, dirección: _____

¿Recibe o va a percibir ingresos por alquiler?

Ahora: Sí No Después de mudarme Sí No

Si la respuesta es Sí: \$_____ mensual

¿Vive en una vivienda pública? Sí No

¿Recibe ayuda para vivienda de la Sección 8? Sí No

¿Recibirá ayuda para la vivienda después de haber cerrado la compra de su nueva casa? Sí No

B. ¿Cuáles son sus deudas a largo plazo?

Enumere todas las deudas (automóvil, préstamos estudiantiles, cuentas de crédito, etc.)

QUIÉN PAGA	Tipo de deuda	Pago mensual

C. ¿Tiene dinero ahorrado (activos líquidos)?

Cuentas corrientes, de ahorro y cooperativas de crédito

NOMBRE DEL BANCO	BALANCE ACTUAL

¿De cuánto dinero dispone o dispondrá para el pago inicial? _____

¿Cuándo estará disponible? _____

D. ¿Cómo es su historial de crédito?

Marque todas las que correspondan con su situación actual.

- Los pagos mensuales de las facturas están al día y se realizan puntualmente.
- Algunos pagos de facturas mensuales se han retrasado.
- Se ha declarado en quiebra. En caso afirmativo, Capítulo 7 Capítulo 13
- Hay embargos judiciales pendientes Embargo de salarios
- Yo estoy usando un servicio de monitoreo de crédito (Credit Karma, Discover, Lifelock, etc.)

3. Otra información

A. Información para los informes federales.

La información solicitada a continuación es para informes de HUD. La información se solicita para monitorear el cumplimiento de las prácticas de igualdad de oportunidades de crédito y vivienda justa. Marque lo que corresponda.

Aplicante	Co-Apl	Raza	Origen hispano	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Blanco	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Negro o afroamericano	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Indio americano o nativo de Alaska	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Nativo de Hawai u otras islas del Pacífico	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Indio Americano o nativo de Alaska y blanco	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Negros o afroamericanos y blancos	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Indio americano o nativo de Alaska y negro o afroamericano	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Otro, Multiracial	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No

Tipo de familia

- Soltero Adultos Padre soltero Padre y madre

Otro (Por favor, especifique) _____

B. Háblenos de usted: ¿hay algo que debemos saber sobre su situación?

En caso afirmativo, por favor, incluya una breve declaración con su aplicación.



Autorización de divulgación de información

Yo _____ & Yo _____
Aplicante Co-Aplicante (si aplica)

Autorizo al programa de **Servicios para Compradores de Vivienda (Home Buyer Services) de la Ciudad de Rochester** y a sus representantes a hablar con los siguientes Socios de Desarrolladores (Developer Partners) para el programa Buy the Block: **Greater Rochester Habitat for Humanity, Greater Rochester Housing Partnership & Ibero-American Development Corporation**. También autorizo a estas partes a proporcionar documentación en mi/nuestro nombre con respecto a mi/nuestra aplicación y/o préstamo. También autorizo a estas partes para discutir mi préstamo y / o aplicación con los representantes del Programa de Servicios para Compradores de Vivienda de la Ciudad de Rochester.

La ciudad de Rochester se compromete a mantener la confidencialidad de la información de los prestatarios; sin embargo, también autorizo a la ciudad de Rochester y/o al Banco Hipotecario y/o al administrador que gestiona mi préstamo y/o aplicación a enviar mi información personal a las entidades que financian este programa o a sus agentes para los fines exclusivos de evaluación y seguimiento del programa.

Además, autorizo a la Ciudad de Rochester y/o al Banco Hipotecario y/o al administrador que gestiona mi préstamo y/o aplicación a acceder a mi(s) archivo(s) de informe(s) crediticio(s) para la verificación de deudas y gastos.

Esta autorización no será válida a menos que esté firmada a continuación por todos los prestatarios y coprestatarios y sólo será válida hasta que sea revocada por escrito por cualquiera de los prestatarios o coprestatarios.

Nombre del aplicante: _____

Aplicante (firma) _____ Fecha _____

Nombre del co-aplicante (si aplica): _____

Co-Aplicante (firma) _____ Fecha _____

LISTA DE DOCUMENTOS REQUERIDOS

No podemos devolverle sus documentos. Por favor, entréguenos **SOLOS COPIAS**. Necesitará los originales para su aplicación de hipoteca y otros programas.

La información incompleta retrasa el proceso: asegúrese de marcar todas las casillas.

Aplicación completada y firmada

Identificación personal:

- Tarjeta de Seguro Social de todos los miembros que viven en el hogar
- Documento de identificación con fotografía para todos los miembros que viven en el hogar MAYORES de 18 años
- Certificado de nacimiento SOLO para los miembros en el hogar que son MENORES de 18 años

Ingreso:

- Las últimas 8 semanas de talonarios completos y consecutivos de pago por empleo, para todos los miembros en el hogar mayores de 18 años
- Copias de otras formas/comprobantes de ingresos para todo los miembros que viven en el hogar
- ¿Algún miembro en el hogar mayor de 18 años que trabaje por su cuenta propia? Entregue un Estado de ganancias y pérdidas actual de este año hasta la fecha y del año anterior para su negocio que muestra todos los ingresos y gastos desglosado por mes; mencione si su negocio no estuvo funcionando el año anterior completo

Documentos de Respaldo:

- Declaraciones de impuestos completas de los 2 últimos años Y declaraciones W-2 de todos los empleos o ingresos de **TODOS** los miembros en el hogar mayores de 18 años (Si no puede localizar o no presentó declaraciones de impuestos, póngase en contacto con la oficina del IRS en el **1-800-829-1040** o **www.irs.gov/individuals/get-transcript** para obtener las TRANSCRIPCIONES DE IMPUESTOS Y SALARIOS. Si no llenó planillas envíe una prueba del IRS de que no ha presentado la declaración de los últimos 2 años);
- Estados de cuenta bancarios: Últimos 3 meses de todas las cuentas (cuentas corrientes y de ahorro) del hogar que muestren el nombre del cliente, el nombre del banco, el número de cuenta y toda la actividad. Si su copia no tiene esta información, pida al banco copias con su el bancario

Otro:

- Carta de elegibilidad del empleador participante si es elegible (Programa EAH)
- Copias de los documentos de cualquier otra subvención o programa que haya aplicado
- (Opcional pero recomendado) Información sobre su situación específica