

Postulación Confidencial del Propietario

Fecha recibida en el Home Trust: _____ quien _____

Información del Postulante

Nombre del Postulante	Número de Seguridad Social
Nombre del Co-Postulante	Número de Seguridad Social
Domicilio	E-Mail
Domicilio Postal	
Teléfono en domicilio	Teléfono del trabajo
Numero de personas en el hogar	Sus Edades
Ciudadano de los Estados Unidos?: Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Si no, explique, por favor:	

Información de Elegibilidad

Haga una lista con la estimación de sus ingresos del pasado año y del proyectado para el año en curso. Incluya el sueldo bruto (antes de los impuestos) tales como salarios, propinas, Seguridad Social, intereses, pensiones, pagos de soporte de niños, pagos de incapacidad, de desempleo, etc. **El salario de empleados a si mismo debería ser el reflejo de la línea 12 de su formulario de impuesto 1040- ingreso después de las deducciones de los costos del negocio.**

Fuente de ingreso/empleador	Año pasado	Presente Año (proyección)
Postulante		
Co-Postulante		
Totales \$		\$

Cuanto tiempo ha vivido en la isla?

Postulante: _____ Co-Postulante: _____

Es usted dueño de bienes con un valor total de mas de \$10,000? Si _____ No _____

(Bienes incluyen dinero en efectivo, ahorros, tierras, casas móviles, vehículos recreacionales, colecciones de arte personales etc .No incluye artículos del hogar o relacionados con su trabajo como herramientas por ejemplo.)

Si la respuesta es SI cual es el valor aproximado de estos bienes?

Cree usted que va a poder pagar un pie? De cuanto?

Cuántas deudas debe pagar cada mes? Por favor provea estimaciones para pagos como por su automóvil, préstamos estudiantiles, pensiones para sus niños, tarjetas de crédito, y deudas personales. Para tarjetas de crédito considere el mínimo pago mensual como la cantidad a indicar.

Deuda con:	Monto de la deuda:	Pago mensual
Postulante		
Co-Postulante		
Totales \$		\$

INFORMACIÓN ADICIONAL

Por favor describa su actual situación habitacional:

Cuantas Habitaciones? _____ Baños _____

Cuanto tiempo ha vivido en esta residencia? _____

Tiene un contrato de arriendo anual? _____ Corre riesgo de ser desplazado?

Por favor explique:

Usted describiría su situación como: Muy Buena ___ Adecuada ___ Pobre ___

Posee Agua Potable y alcantarillado? _____ Electricidad _____ Aislante _____

Cuanto paga cada mes por: Arriendo _____ Calefacción _____ Otras utilidades _____

Tiene usted necesidades especiales, limitaciones o impedimentos? Por favor describa.

Como supo usted sobre el San Juan Community Home Trust?