

**REGION 6 HOUSING TRUST FUND  
INICIAL SOLICITUD DE ASISTENCIA DE VIVIENDA**

---

*Esta aplicación no garantiza que uno recibe asistencia. Después de la mirada inicial de su aplicación vamos a pedirle más información. Hay limitaciones sobre cuantos fondos están disponible con el fondo fiduciario. Los fondos fiduciarios de vivienda no duplican otras formas de asistencia seguro y otra asistencia de programas. Este programa es financiado por el estado de Iowa y fondos de condados locales.*

NOMBRE(S) DE SOLICITANTE(S)/DUEÑO(S) DEL DOMICILIO: \_\_\_\_\_

DIRECCIÓN DEL DOMICILIO: \_\_\_\_\_

CIUDAD/ ESTADO/ CÓDIGO POSTAL: \_\_\_\_\_

NUMERO DE TELÉFONO: \_\_\_\_\_

CORREO ELECTRÓNICO: \_\_\_\_\_

DAÑOS Y PERJUICIOS AL DOMICILIO: \_\_\_\_\_

---

NUMERO DE PERSONAS QUE VIVEN EN EL DOMICILIO: \_\_\_\_\_

ESTIMADO DE INGRESOS ANUALES \$ \_\_\_\_\_

(The maximum allowable income is 80% of the county median as defined by HUD)

FUENTE DE INGRESOS: \_\_\_\_\_

¿SU CASA ESTÁ SIENDO COMPRADA BAJO CONTRATO? SI/NO

(Por favor nota que compradores de viviendas no están elegible para asistencia a menos que se refincie)

¿TIENE SEGURO SOBRE SU DOMICILIO? SI/NO

(Por favor nota que se requiere seguro para poder proporcionar cualquier asistencia)

¿SI TIENE SEGURO, QUE DAÑOS Y PERJUICIOS ESTÁN CUBIERTOS POR EL SEGURO?: \_\_\_\_\_

---

*Si tiene seguro sobre su domicilio y no se parece que será bastante para cubrir los daños y perjuicios, por favor incluye una copia de la documentación de pago de seguro. Si necesita usted podría venir por nuestra oficina y podemos ayudarle hacer copias de la documentación de pago de seguro. Tener esta documentación nos ayudara mucho..*

**Por favor devuelva esta forma completada a la dirección que sigue: Mark Newberg, Region 6 Planning Commission, 903 E. Main St., Marshalltown, IA 50158.**