

**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.

FECHA: _____

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 refinancie)

¿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 o mnewberg@region6resources.org.

SOLO PARA USO DE OFICINA

Date Received: _____