



## Application for Housing Assistance

Aplicante: \_\_\_\_\_ SS#: \_\_\_\_\_  
Apellido Nombre Segundo Nombre

Direccion: \_\_\_\_\_ Apt#: \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ Zona Postal: \_\_\_\_\_

Telefono: Casa: ( ) \_\_\_\_\_ Trabajo: ( ) \_\_\_\_\_ Mobile: ( ) \_\_\_\_\_

Empleador: \_\_\_\_\_ Telefono #: ( ) \_\_\_\_\_

2do-Aplicante: \_\_\_\_\_ SS#: \_\_\_\_\_  
Last First Middle

2do-Aplicante Direccion: \_\_\_\_\_ Apt#: \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ Zona Postal: \_\_\_\_\_

Empleador: \_\_\_\_\_ Telefono #: ( ) \_\_\_\_\_

Cuantos de familia: \_\_\_\_\_ Renta mensual: \$ \_\_\_\_\_

Nombre de Banco de Aplicante: \_\_\_\_\_ Balance: \$ \_\_\_\_\_

Nombre de Banco de 2do-Aplicante: \_\_\_\_\_ Balance: \$ \_\_\_\_\_

Ingresos Brutos: \_\_\_\_\_

Aplicante: \$ \_\_\_\_\_  Semanal  Bi-Semanal  Mensual (please check one)

2do-Aplicante: \$ \_\_\_\_\_  Semanal  Bi-Semanal  Mensual (please check one)

Otra forma de Ingreso: \_\_\_\_\_

Child Support: \$ \_\_\_\_\_ per month Seguro Security: \$ \_\_\_\_\_

Disability: \$ \_\_\_\_\_ per month Otros: \$ \_\_\_\_\_

Duedas/Otros Petramos: \_\_\_\_\_

Pago Mensual: \$ \_\_\_\_\_

Outstanding Balances

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_

Ha sido propietario de alguna propiedad en los ultimos tres anos? Yes \_\_\_ No \_\_\_  
 Ha tenido alguna bancarrota, colecciones, o demandas? Yes \_\_\_ No \_\_\_

**Consent for Credit Information**

Yo/Nosotros estamos permitiendo a Lake Worth Community Development Corporation o sus asignados, subcontratistas, y terceras personas, a obtener alguna o cualquier informacion acerca de mi/nuestro trabajo, cuentas bancarias de cheques o ahorros, obligaciones de credito, y cualquier otro problema de credito que sea requerido en coneccion con nuestra aplicacion para un prestamo hipotecario. Yo entiendo que esta no es una aplicacion para un prestamo hipotecario, sino una determinacion para establecer capacidad para entrar en un prestamo de hipoteca. Una aplicacion para hipoteca sera requerida antes de que ningun procesamiento pueda ser iniciado. Yo/Nosotros entendemos que la Corporacion Comunitaria de Lake Worth reciba un pagó de \$2,500.00 por la parte que corresponde al programa de subsidió del condado de Palm Beach

\_\_\_\_\_  
 Borrower Co-Borrower Date

**\*Provea la siguiente informacion:**  
Los ultimos tres meses de pago  
Los ultimos seis meses de cuentas de banco  
Ultimos dos años de su retorno de taxes y W-2

**Existe un costo de aplicacion en la cantidad de \$25.00 para una persona y \$30.00 por Dos (Esposo y Esposa)**