



Programa de reparación de viviendas

Brindando servicios de reparación de viviendas a propietarios calificados del condado de Williamson. Los lugares en los que servimos depende de lo que hemos recaudado (excluye los límites de la ciudad de Austin, Leander y Round Rock). Los vehículos recreativos, los remolques de viaje, las casas rodantes y las casas flotantes no califican. Algunas reparaciones pueden estar fuera de nuestro alcance.

Límites de ingresos de 2024*

Los ingresos combinados de todos los adultos que viven en el hogar deben cumplir los requisitos de ingresos.

| Ingreso familiar medio | Tamaño del hogar | | | | | | | |
|------------------------|------------------|----------|----------|----------|-----------|-----------|-----------|-----------|
| | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| 80%* | \$68,500 | \$78,250 | \$88,050 | \$97,800 | \$105,650 | \$113,450 | \$121,300 | \$129,100 |

*Sistema de documentación de límites de ingresos del año fiscal 2024 de HUD para el condado de Williamson, TX. Las fuentes de fondos tienen diferentes límites de ingresos máximos.

Información del propietario

Los propietarios deben poseer y residir en la propiedad en la dirección que se indica a continuación.

Esta información será verificada con el Distrito de Tasación Central de Williamson. La propiedad de alquiler no califica.

Nombre(s) del propietario(s): _____

Dirección de la casa: _____ Ciudad: _____ Código postal: _____

Años en la dirección: _____ ¿Fecha que se construyó la casa? _____ ¿Está en el Distrito Histórico? _____

Dirección de envío: _____

Teléfono: _____ Correo electrónico: _____

Sí NO ¿Tiene mascotas? Si, sí tiene, ¿de qué tipo y cuántos? _____

Sí NO ¿Se puede mantener a las mascotas alejadas, de manera segura, del área que necesita reparación mientras se completa el trabajo?

Información de propiedad de su vivienda

Los pagos de hipoteca e impuestos deben estar al día para calificar para el programa de reparación.

- Sí NO ¿Está pagando la hipoteca de su casa? Sí NO ¿Está al corriente con los pagos de su hipoteca?
- Sí NO ¿Está al corriente con los pagos de impuestos de su propiedad? Sí NO Si no, ¿está usted en algún plan de pago? Sí NO ¿Tiene seguro de propietario de vivienda?

Información adicional

Número total de personas que viven en su hogar (incluyéndose usted): _____

| Nombre | Relación | Fecha de nacimiento | Veterano (S/N) | Deshabilitado (S/N) | Incluido en el registro de delincuentes sexuales (S/N) |
|--------|----------|---------------------|----------------|---------------------|--|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

Indique si alguno de los siguientes pertenece a las personas que viven en el hogar: Está ciego Usa bastón Usa muletas Usa andador Anda en silla de ruedas Otro (por favor explique): _____

Ingreso bruto mensual

Indique los nombres y el ingreso bruto mensual de todos los adultos que viven en el hogar. Debe proporcionar prueba de **TODOS** los ingresos del hogar. **NOTA:** Para cualquier persona mayor de 18 años que viva en el hogar pero que no reciba ingresos, debe completar el Formulario de Certificación de Cero Ingreso (adjunto).

| Nombre | Ingreso bruto mensual (antes de impuestos) | Fuente de ingresos (empleo, seguro social, ingresos por discapacidad del seguro social, manutención de niños, pensión alimenticia, TANF, manutención de veteranos, etc.) |
|--------|--|--|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

Ingreso mensual total del hogar: _____

Cuentas bancarias adicionales

¿Tiene o posee alguna de las siguientes cuentas bancarias o artículos? Marque los que tenga y proporcione documentos de todos los que seleccionó. **NOTA:** El 30 % del total de activos adicionales superiores a \$20,000 se agregará a su ingreso bruto total.

- Acciones y/o Bonos
 - Fondos mutuos
 - Cuentas Money Market
 - Ingresos del seguro de vida
 - Fondos de Pensiones
 - Pagos de sumas globales
 - Vehículos Recreativos (lanchas, campers, etc.)
 - Bienes raíces, propiedad de alquiler, propiedad de la propiedad y contratos de tierras
 - Franquicia comercial
 - IRA, 401K, Keogh u otra cuenta de jubilación
 - Fondos de Sucesiones
 - Bienes personales mantenidos como inversión (colección de monedas o sellos, etc.)
- No tengo ninguna de las cuentas o artículos anteriormente mencionados.**

Reparaciones solicitadas

Describa todas las reparaciones necesarias para su hogar. Agregue páginas adicionales si es necesario. **NOTA:** Es posible que Habitat for Humanity of Williamson County no pueda ayudarlo con algunas o todas sus necesidades de reparación. Trabajo de cimientos no califica.

Documentos requeridos

Incluya copias de los siguientes documentos con su solicitud.
Si no presenta todos los documentos, se retrasará el proceso de su solicitud.

- Copia de uno de los siguientes: licencia de conducir de propietario de vivienda, pasaporte, tarjeta de identificación estatal, tarjeta de residencia permanente
- Copia del recibo de electricidad más reciente
- Copia del recibo del agua más reciente
- Copia de las declaraciones de impuestos más recientes (2 años) o explicación de por qué no se obtuvieron
- Copia de los últimos dos (2) meses de estados de cuenta de cheques y de ahorros
- Copia de los últimos dos (2) meses de talones de pago (si está empleado)
- Copias más recientes (empleo, Seguro Social, SSI, manutención infantil, pensión alimenticia, etc.)
- Copias de todas las cuentas bancarias o artículos mencionados anteriormente.
- Copia de la página de declaración del seguro de propietario de vivienda (incluye los detalles de la cobertura y el monto del deducible), si aplica.

Información demográfica

La siguiente información es solicitada por la organización de fondos de Habitat for Humanity of Williamson County, para el proceso de crear reportes. NO está obligado(a) a proporcionar esta información.

El numero uno es solo si es una persona la propietaria de la casa

Raza/origen nacional:

- Indio americano o nativo de Alaska
- Nativo de Hawái u otro isleño del Pacífico
- Negro/afroamericano
- Caucásico
- Asiático
- Indio americano/nativo de Alaska y caucásico
- Asiático y caucásico
- Negro/afroamericano y caucásico
- Indio americano/nativo de Alaska y Negro/afroamericano
- Otro (especifique) _____

Etnia

- Hispano o Latino No Hispano o Latino

Sexo

- Femenino Masculino

Fecha de nacimiento ____/____/____

Estado Civil

- Casado
- Separados
- Soltero (soltero, divorciado, viudo)

¿Cómo se enteró de este programa? _____

El numero dos es solo si es una persona la propietaria la propietaria de la casa

Raza/origen nacional:

- Indio americano o nativo de Alaska
- Nativo de Hawái u otro isleño del Pacífico
- Negro/afroamericano
- Caucásico
- Asiático
- Indio americano/nativo de Alaska y caucásico
- Asiático y caucásico
- Negro/afroamericano y caucásico
- Indio americano/nativo de Alaska y Negro/afroamericano
- Otro (especifique) _____

Etnia

- Hispano o Latino No Hispano o Latino

Sexo

- Femenino Masculino

Fecha de nacimiento ____/____/____

Estado Civil

- Casado
- Separados
- Soltero (soltero, divorciado, viudo)

Acuerdo de propietario

- Certifico que la información en esta solicitud es precisa y que soy el propietario y resido en la propiedad con la dirección proporcionada en esta forma.
- Entiendo que la información en este formulario se utilizará para determinar la elegibilidad de ingresos máximos. Bajo pena de perjurio, certifico que la información proporcionada es verdadera y precisa de lo que sé y entiendo.
- Entiendo que proporcionar información falsa, engañosa o incompleta es fraude y me descalificaría para recibir servicios.
- Entiendo que al presentar esta solicitud, autorizo a Habitat for Humanity of Williamson County a evaluar mi necesidad del Programa de reparación de viviendas.
- Entiendo que debo estar presente en la evaluación de mi vivienda.
- No tengo actualmente ninguna intención de mudarme o de poner mi casa en venta durante al menos 5 años después de la finalización de las reparaciones.
- Entiendo que los voluntarios, bajo la supervisión de Habitat for Humanity of Williamson County, pueden trabajar en mi casa.
- Certifico que ninguna agencia local, del condado, estatal o federal me ha notificado que mi casa está en peligro de ser reclamada por derecho de expropiación.

Nombre del propietario (letra de imprenta)

Firma del propietario

Fecha

Nombre del propietario (letra de imprenta)

Firma del propietario

Fecha

Complete aquí si usted no es el Propietario pero está ayudando al Propietario a completar la solicitud.

Nombre (letra de imprenta)

Relación/Organización

Fecha

Teléfono

Correo electrónico

**Devuelva la solicitud completa y todos los documentos requeridos a:
Habitat for Humanity of Williamson County
PO Box 727, Georgetown, TX 78627**



Programa de reparación de viviendas Certificación de Cero Ingresos

Cada adulto, y miembro del hogar debe completar este formulario, según corresponda.

NOTA: Este formulario debe ser completado por cualquier persona mayor de 18 años que viva en la casa pero no reciba ingresos.

Nombre (letra imprenta): _____

Dirección de Propiedad: _____

Por la presente certifico que yo no recibo ingresos de ninguna de las siguientes fuentes:

- Salarios del empleo (incluyendo comisiones, propinas, bonificaciones, honorarios, etc.)
- Ingresos por la operación de un negocio
- Ingresos por alquiler de bienes muebles e inmuebles
- Intereses o dividendos de activos
- Pagos del Seguro Social, anualidades, pólizas de seguro, fondos de jubilación, pensiones o beneficios por fallecimiento
- Pagos por desempleo o discapacidad
- Pagos de asistencia pública (TANF, SNAP, etc.)
- Asignación periódica como pensión alimenticia, manutención de niños o regalos recibidos de personas que no viven en mi hogar
- Ventas por medio de empleo propio (Avon, Mary Kay, etc.)

Cualquier otra fuente no nombrada arriba Por favor explique cualquier circunstancia relevante.

Bajo pena de perjurio, certifico que la información presentada en esta constancia es verdadera y precisa de lo que sé y entiendo. El que aquí firma comprende y admite que proporcionar representaciones falsas en este documento constituye un acto de fraude. La información falsa, engañosa o incompleta descalificará al hogar para recibir los servicios.

Firma

Fecha