



**SOLICITUD PARA EL PROGRAMA DE ASISTENCIA PARA LA PROPIEDAD DE
VIVIENDA (HOAP) DE LA CIUDAD DE VINELAND**

Nombre Appellido

Telefono correo electrónico

dirección

Ciudad Estado ZIP Residentes: ____ / ____
Adultos/Ninos

Identificacion Numero fecha de expiración

Nombre Appellido

Telefono correo electrónico

dirección

Ciudad Estado ZIP

Identificacion Numero fecha de expiración

Se da prioridad a los solicitantes que actualmente alquilan dentro del área objetivo del programa y planean comprar la misma casa que alquilan. ¿Planea comprar la casa que alquila?

☐ ☐

Yes No

¿El/los solicitante(s) tiene(n) la intención de ocupar la propiedad como su residencia principal?

☐ ☐

Yes No



Al firmar a continuación, usted declara estar al tanto de que este programa:

- Le permite seis meses para la liquidación de una propiedad residencial de 1 a 4 familias, multifamiliar o condominio ubicada dentro del área objetivo del HOAP, ocupada al menos el 50% de la propiedad como residencia principal.
- Requiere que usted sea responsable de encontrar una vivienda elegible y obtener una hipoteca.
- Proporciona asistencia para el pago inicial y/o los costos de cierre de hasta \$5,000, sujeto a la disponibilidad de fondos. La asistencia consiste en una hipoteca secundaria sin intereses sobre la propiedad que está comprando. Para recibir la asistencia, deberá firmar un contrato en el que se compromete a vivir en la propiedad adquirida bajo este programa como su residencia principal. El préstamo otorgado por este programa es reembolsable en su totalidad al momento en que deje de usar la propiedad adquirida bajo este programa como su residencia principal.
- Requiere que los participantes aporten un mínimo de \$500 para el pago inicial y los costos de cierre de la compra, sin incluir fondos de este ni de ningún otro programa gubernamental.
- Proporciona fondos solo en el momento de la compraventa de la propiedad o después de ella, y solo para los costos de cierre o el pago inicial.

Firma

Fecha

Firma

Fecha

Para que se considere una solicitud de HOAP, debe:

- Tener un acuerdo para comprar una vivienda en el área objetivo de HOAP
- Tener una carta de preaprobación hipotecaria
- Tener una estimación del préstamo

compañía de préstamos

persona de contacto

telefono

Email

Dirección de la propiedad a comprar

Tipo: ____ Unifamiliar ____ vivienda múltiple ____ Condo

fecha de liquidación

Precio

monto del préstamo

For Office Use Only:

Received Date: _____

☐

In Person

☐

Mail

☐

Email

Commitment Issued by: _____

Date: _____



Eligible Properties: HOAP loans are given for properties that are (a) within the HOAP target area and (b) single-family and multi dwelling properties whose sale price does not exceed 95% of the median purchase price for that type of housing for the area, as published by HUD, or as determined locally through market analysis.

HOAP Target Area Boundaries

Oak Road, between Valley & Oak Lane (Northern Boundary)
Walnut Road, between Valley & BLVD (Southeastern Boundary)
Chestnut Ave, between BLVD & West (Southwestern Boundary)
Valley Ave, between Oak & Walnut (Eastern Boundary)
West Ave, between Chestnut & Oak (Western Boundary)

