



DOMINICK PANGALLO
ALCALDE

TOM DANIEL, AICP
DIRECTOR

CITY OF SALEM
DEPARTAMENTO DE PLANIFICACIÓN Y
DESARROLLO COMUNITARIO

120 WASHINGTON STREET ♦ SALEM, MASSACHUSETTS 01970
TEL: 978-619-5685

**SOLICITUD DE PRÉSTAMO AL PROGRAMA DE REHABILITACIÓN
DE VIVIENDAS
INVERSOR-PROPIETARIO
APLICACION PARA ASISTENCIA**

INSTRUCCIONES: Por favor complete el formulario en su totalidad. Si las preguntas no le aplican, por favor escribe “no aplicable” o “n/a.” Si necesita ayuda llenando la aplicación, contacte el Departamento de Planificación y Desarrollo Comunitario para asistencia.

DIRECCION DE LA PROPIEDAD:

INFORMACION DEL SOLICITANTE:

Solicitante

Segundo Solicitante

Nombre

Nombre

de Seguro Social

de Seguro Social

Dirección:

Dirección:

de celular

de celular

ESTADO FINANCIERO PERSONAL

A partir de _____

Nombre	Teléfono de Negocio
Dirección de Residencia	Teléfono de Residencia
Ciudad, Estado, Código Postal	
Nombre de Negocio del solicitante/prestatario	

El Activo	(Omite centavos)	El Pasivo	(Omite centavos)
Dinero en Efectivo, en Mano, o en Banco		Cuentas a Pagar	
Cuenta de Ahorros		Notas a Pagar al Banco o a Otros	
Cuenta de Retiro		Cuentas de Entrega (Auto) Pagos Mensual \$	
Cuentas y Notas Por Cobrar		Cuentas de Entrega (Otros) Pagos Mensual \$	
Seugro de Vida—Solo Valor de Rescate en Efectivo		Prestamos de Seguro de Vida	
Acciones y Bonos (Describe en Seccion 3)		Hipotecas Sobre Bienes Raices (Describe en Sección 4)	
Bienes Raices (Describe en Seccion 4)		Impuestos No Pagados (Describe en Sección 6)	
Automovil—Valor Presente		Otras Responsabilidades (Describe in Sección 7)	
Otra Propiedad Personal (Describe en Secicon 5)		Responsabilidades Total	
Otros Bienes (Describe in Section 5)		Valor Neto	
Total		Total	

Seccion 1. Fuentes de Ingresos		Pasivos Contingentes	
Salario		Como Endosador o Segundo Creador	
Neto Ingreso de Invercion		Reclamos Legales y Juicios	
Ingresos Inmobiliarios		Provisión de los Impuestos de Ingresos Federal	
Otros Ingresos (Describe Abajo)*		Otras Deudas Especial	

Descripcion de Otros Ingresos en Seccion 1.

*Pagos de pension o manutencion de los hijos no deben ser revelados en "Otros Ingresos" a no ser que desea tener incluir esos pagos en su ingresos total.

Seccion 2. Notas para ser pagadas a un banco o otro lugar (Agregue documentos si necesario. Cada documnto debe ser identificado como parte de su declaracion y debe ser firmado.)

Nombre y Direccion del titular de la cuenta	Saldo Original	Saldo Actual	Cantidad de Pago	Frecuencia (al mes, etc.)	Que Tan Seguro o Endorsado Tipo de Colateral

Seccion 3. Acciones y Bonos (Agregue documentos si necesario. Cada documento debe ser identificado como parte de su declaracion y firmado.)

Numero de Rejas de Arodo	Nombre de Seguridades	Costo	Cotizaciones/Intercambios de Valor de Mercado	Fecha de Cotizaciones/Intercambios	Valor Total

Seccion 4. Posesion Propiedad Por favor junte la factura más reciente para todas las propiedades que te pertenecen.

Propiedad Para Ser Rehabilitada	
Tipo de Propiedad	
Nombre y Direccion del Poseedor de Titulo	
Fecha de Compra	
Costo Original	
Valor de Mercado Actual	
Nombre del Poseedor de Titutlo Hipotecario	
Saldo Hipotecario	
Pago Mensual o Anual	
Estado de la Hipoteca	

Seccion 5. Otras Propiedades y Bienes Personal (Tiene su propiedad un gravamen actualmente? Si la respuesta es si, favor de listar el nombre y direccion de la institucion.)

Seccion 6. Impuestos No Pagados (Describa el tipo de propiedad, a quien se debe, la cantidad que se debe, y cuando debio.)

Seccion 7. Otros detalles/complicaciones (Describelo en detalle)

Seccion 8. Seguro de Vida (Lista el valor del seguro de Vida – Nombre del empresa y beneficiantes)

Yo autorizo el Departamento de Planificacion y Desarrollo Comunitario a investigar y verificar mi solvencia y lo que he declarado.

Yo certifico lo anterior que las declaraciones son verdaderos y precisos a las fechas indicadas.

Estas afirmaciones estan echos para el propósito de obtener o garantizar un prestamo. Entiendo que las declaraciones falsas pueden resultar en la confiscacion de beneficios y mi enjuiciamento por el Abogado General del E.E.U.U. (Referencia 18 U.S.C. 1001)

Yo autorizo a la Ciudad de Salem Departamento de Planificación y Desarrollo Comunitario pedir incuentas necesarias para verificar la exactitud de las declaraciones hechas y determinar mi solvencia.

Firma:	Fecha:	Número de Seguro Social:
Firma:	Fecha:	Número de Seguro Social:

UN AÑO OPERANDO PRO FORMA

INGRESO

Ingreso de alquiler

Porcentaje en cual está vacío menos de 5%

Ingreso de Alquiler Efectivo

Otro Ingreso

INGRESO TOTAL

GASTOS

Porcentaje para la gerencia: 7% de ERI

Administrativa

Mantenimiento

Servicios Para Residentes

Seguridad

Utilidades

Electricidad

Gas Natural

Agua &
Alcantarilla

Utilidades totales

Impuestos y Seguro

Impuestos de
Propiedad

Seguro

Impuestos y Seguro total

GASTOS TOTALES:

PRESUPUESTO DE OPERACION:

Hipoteca Total

Proporción de Deudas a Ingreso

Efectivo liquido

**Proporción de Deudas a Fondos
enteros:**