



Phone: 610-898-6138

Fax: 610-898-6154

Querido Aplicante:

Gracias por su interés en el nuestro programa de los homebuyers de la primera vez de la Ciudad-Lectura. Para solicitar el programa, usted debe resolver los requisitos siguientes de la elegibilidad: usted debe ser un homebuyer nuevo; se han empleado por por lo menos un año; sea un residente de Berks o condados circundantes (o han vuelto a poner al condado de Berks (la evidencia del empleo localmente se debe obtener antes de comprar un hogar) y tienen historia aceptable del crédito - conforme a la aprobación de FHA. Los hogares se pueden comprar solamente como su residencia primaria - permiten las unidades o los arrendatarios no de alquiler.

Si usted resuelve estas pautas, termine por favor el uso. Las copias del siguiente se deben unir a su uso: 1 mes completo de paystubs que evidencian las ganancias de la año-a-fecha, último 2 meses terminan las declaraciones de los extractos de cuenta 2011 y 2012 de impuestos federal, con todos los horario y sus 2011 y 2012 formas W2 (si usted se está aplicando con un esposo, usted debe incluir su papeleo e información también). No envíe por favor los documentos originales. Envíe por favor el uso y los accesorios terminados a mi atención:

Our City Reading, Inc.
Carrie Neiswender
2561 Bernville Road
Reading, PA 19605

Si usted tiene alguna pregunta, por favor no deje de llamar.

Sinceramente,

Carrie Neiswender
Housing Director



Teléfono: 610-370-3990
Fax: 610-898-6154

Estimado solicitante:

Gracias por su interés en el programa de *compra de casa por primera vez* de nuestra compañía "Our City Reading, Inc."

Para poder aplicar, usted debe reunir los siguientes requisitos: Esta deberá ser la primera vez que compra casa, deberá haber estado empleado por lo menos por un año, **ser residente de Berks o condados de los alrededores (o haber sido relocalizado en Berks County (prueba de empleo local debera ser presentado antes de la compra de la casa)** y tener buen historial de crédito - sujeto a aprobación del FHA. La casa que se compra debera ser su residencia principal y no podrá ser alquilada, ni tampoco tener inquilinos.

Si usted cumple con estos requisitos, sírvase completar el formulario de solicitud.

Copias de los siguientes documentos **deberán** adjuntarse a su solicitud: 1 mes complete de comprobantes de sueldo donde se muestre lo que ganó en el corriente año, los dos últimos meses de su estado de cuenta bancaria, copia de sus pages de impuestos federales de los años 2005 y 2006 y sus formularios W2 del año 2005 (si usted está solicitando esta compra junto con su cónyuge, ella/el también deberá presentar toda esta información).

Por favor **no enviar originates** de sus documentos. Enviar la solicitud completa a:

Carrie Miller
Boscov's, Inc.
P.O.Box 4116
Reading, PA 19606

Si tiene preguntas al respecto, por favor no dude en llamarnos.

Atentamente,

Carrie Miller
Directora de Vivienda

OUR CITY-READING, INC.
SOLICITUD PARA EL PROGRAMA DEL COMPRADOR DE CASA

Section A:

Nombre del Solicitante: _____

Número de Seguro Social: _____

Nombre del Esposo o Esposa: _____

Número de Seguro Social: _____

Por favor de dar su dirección de los dos años pasados:

Dirección presente: _____

Del: _____ Hasta: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Código Postal: _____

Pago Mensual de Renta: _____

Dirección anterior (empiece con el mas reciente):

Teléfono de casa: _____ Teléfono del trabajo: _____

Precio de la residencia que se comprara: \$ _____ Número de dormitorios: _____

¿Usted ha sido dueño de casa antes? Si _____ No _____

¿ Si ha sido dueño, donde? _____

Dirección: _____

¿Todavía es dueño de esta casa?

¿Es usted policia o professor? Si _____ No _____

¿ Cuantas personas ocuparan el hogar? _____

Edades de personas que ocuparan el hogar: _____

**COMMUNITY INITIATIVES DEVELOPMENT CORP.
OUR CITY-READING, INC.
SOLICITUD PARA EL PROGRAMA DEL COMPRADOR DE CASA**

Section B: Información del Sueldo	
Sueldo de la familia del aplicante por el año \$ _____	
1. El sueldo presente del Ingreso Del aplicante Sueldo Mensual: \$ _____ Sueldo Mensual: \$ _____ Nombre del Empleador: _____	2. El sueldo presente del Ingreso del esposos e esposa Sueldo Mensual: \$ _____ Sueldo Mensual: \$ _____ Nombre del Empleador: _____
3. Ingreso adicional: De adonde viene este ingreso: _____ ¿Hay ingresos de otros miembros de la casa? Si ___ No ___ Si la respuesta es si, cuanto es el ingreso: \$ _____	

Section C: Cuentas y Bienes	Nombra todas las cuentas de cheque, ahorros y retiro
Institución: _____	Balance aproximando: \$ _____
Institución: _____	Balance aproximando: \$ _____
Institución: _____	Balance aproximando: \$ _____
Institución: _____	Balance aproximando: \$ _____

**COMMUNITY INITIATIVES DEVELOPMENT CORP.
OUR CITY-READING, INC.
SOLICITUD PARA EL PROGRAMA DEL COMPRADOR DE CASA**

Section D: Informacion de deudas

Lista de deudas que no sea tarjetas de credito que requiere pagos mensuales de todos los miembros de la casa:

<u>Las Deudas:</u>	<u>Numero de Cuenta:</u>	<u>Balance de Deuda</u>	<u>Pagos Mensuales:</u>
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

Lista de tarjeta de credito con balance de deuda y pagos mensuales:

<u>Nombre de la tarjeta de crédito:</u>	<u>Balance de Deuda:</u>	<u>Pagos Mensuales:</u>
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Section E: Certificacion

El solicitante(s) certifica toda la información en esta solicitud es verdad al mejor de su conocimiento y creer, y no se ha omitido ni se ha incluido ninguna información que pudo razonablemente afectar juicio con respecto al sueldo del solicitante o el valor total. Además, el solicitante(s) acuerda notificar a las partes implicadas de cualquier cambio material en sueldo o cuentas a partir de la fecha de la solicitud hasta el día del término del proyecto de construcción. Finalmente, la verificación se puede obtener de cualquier fuente citada en los adjuntos.

Además, el aplicante(s) certifica que ha leído todos materiales incluidos con esta aplicación y comprende del programa ofrecido. Todas las aplicaciones serán procesadas en estricta confidencialidad. No se permitirá ninguna otra transferencia de sus expedientes financieros a otra autoridad del gobierno. ESTA APLICACION ES PARA LA CALIFICACION PROPUESTA SOLAMENTE Y NO SE ATA AL APLICANTE DE NINGUNA MANERA.

APLICACIONES NO SERAN PROCESADO A MENOS QUE:

1. las aplicaciones esten completadas.
2. se he recibido el reporte de credito.
3. se he recibido verificación de empleo e sueldo.

Firma:

Solicitante: _____ **Fecha:** _____

Co-Solicitante: _____ **Fecha:** _____

**COMMUNITY INITIATIVES DEVELOPMENT CORP.
OUR CITY-READING, INC.**

A quien puede interesar:

Yo/Nosotros le autorizo a que entregar a Community Initiatives Development Corp./Our City-Reading, Inc., con el propósito de verificar, la siguiente información:

Las fechas de historia de empleo, título, sueldo, horas trabajados, etc.

Cuentas de banco (cheques y ahorros)

Classificación del préstamo de hipoteca (fecha de apertura, credito máximo, cantidad de pagos, balance del prestamo y pagos hecho).

Cualquier información necesaria en conexión con el informe de crédito de consumidor para mi aplicación de préstamo

Esta información es para el uso confidencial del prestamista de proyecto y Community Initiatives Development Corp./Our City-Reading, Inc., en la compilación de un informe de crédito del préstamo de hipoteca.

Una copia fotográfica de esta autorización, siendo una copia fotográfica de la firma de los siguientes, se puede considerar ser igual a la original y se puede utilizar como original o duplicado.

Su pronto respuesta ayudará a apresurar mi transacción de inmobiliaria.

Gracias:

Firma: _____ Numero de Seguro Social: _____

Fecha: _____

Firma: _____ Numero de Seguro Social: _____

Fecha: _____

NOTA AL CLIENTE
LISTA DE PROVEEDORES

Nuestra city Reading, Inc., se ha asociado con las siguientes instituciones de préstamo que están de acuerdo en participar en nuestro programa de *compra de casa por primera vez*.

Por favor indique (haga un círculo) en el nombre de una de las instituciones indicadas más abajo para indicar cuál escoge para el financiamiento de su hipoteca, una vez que esta sea aceptada y aprobada.

Si usted no escoge una de estas instituciones de préstamo, seremos nosotros quienes escojan para usted a menos que nos indique si ya esta trabajando con otra institución.

Sovereign Bank
1125 Berkshire Blvd
Mail Code 10-411-LP1
Wyomissing, PA 19610

VISI BANK
1240 BROADCASTING ROAD
PO BOX 6219
WYOMISSING, PA 19610

Penn First Financial
Division of National Penn Bank
PO Box 547
Boyertown, PA 19512

FIRST NATIONAL BANK
2 S MARKET STREET
SELINGROVE, PA 17870

Haga un círculo en la que escoja

Por favor firme más abajo indicando que ha sido informado de sus derechos a elegir su institución de préstamo :

Firma del solicitante: _____

Firma del co-solicitante: _____

****EL COMPRADOR ACUSA RECIBO DE QUE TIENE EL DERECHO DE SELECCIONAR A CUALQUIER PRESTATARIO EN RELACION CON NUESTRA CITY-READING, INC., PROGRAMA DE COMPRA DE LA PRIMERA CASA.****

OUR CITY-READING, INC.

A quien pueda interesar:

I/We le autorizan por este medio a lanzar a nuestra Ciudad-City-Reading, Inc., para los propósitos de la verificación, información respecto a:

Las fechas de la historia de empleo, título, renta, horas trabajaron, etc.

Depositar (comprobando y ahorros)cuentas del expediente

Crédito Personal Clasificación del préstamo de hipoteca (fecha de la abertura, alto crédito, cantidad del pago, balance del préstamo y pago

Cualquier información juzgaba necesaria en la conexión con un informe de crédito de consumidor para mi uso de préstamo

Esta información está para el uso confidencial del prestamista y de nuestra Ciudad-City-Reading, Inc. del proyecto en la compilación de un informe de crédito del préstamo de hipoteca.

La información proporcionada por usted y además, el informe de crédito recibido se puede remitir a los servicios de la cubierta de la vecindad y/o al programa de la acción comunitaria de Berks para los cursos de la educación del homebuyer. Una copia fotográfica de esta autorización, siendo una copia fotográfica del signature(s) del infrascrito, se puede juzgar para ser el equivalente de la original se puede utilizar como original del duplicado.

Su contestación pronto ayudará a apresurar mi transacción de las propiedades inmobiliarias.

Gracias:

Firma: _____ Numero de Seguro Social: _____
Fecha: _____

Firma: _____ Numero de Seguro Social: _____
Fecha: _____