

Programa SHIP Condado Marion

Solicitud de Asistencia de Compra Pre-Selección

Nombre _____ Fecha _____

Dirección _____

Ciudad _____ Estado _____ Código Postal _____

Teléfono de la casa _____ Celular _____

Correo electrónico _____

Tamaño del hogar/# _____ Estado civil _____ Inhabilitado/a _____

Ingresos brutos:

(O.T, Mantención/hijos, Seguridad social, Asistencia monetaria, Pensiones)

Miembro del hogar#1 Ingresos brutos _____

Miembro del hogar#2 Ingresos brutos _____

Miembro del hogar#3 Ingresos brutos _____

Miembro del hogar#4 Ingresos brutos _____

Propietario actual? Si No Puntaje de crédito _____

Juicios Si No Colecciones Si No Bancarrota Si No

Habilidad para ahorrar \$1,500 to \$2,000 Si No

Habilidad para asistir a la clase de comprador de casa Si No



KAP Design Group
The Perez Team Kiefer Realty

Hablamos Español!!