Ciudad de Desert Hot Springs

Programa de renovación del vecindario
Programa de mejoras residenciales

Solicitud

Información del propietario:

Propietario ***Domicilio de la vivienda*** ***Nº de parcela catastral (APN)*** _____	_____ Apellido Primer nombre Inicial del segundo nombre Nº de teléfono _____ Dirección Ciudad/ Estado Código Postal
Información del co-propietario: ***(Si corresponde)*** ***Domicilio actual*** ***(Si difiere del domicilio de la vivienda)***	_____ Apellido Primer nombre Inicial del segundo nombre Nº de teléfono _____ Dirección Ciudad/ Estado Código Postal

Información del grupo familiar:

LÍMITES DE INGRESOS:								
Cantidad de familiares	**1**	**2**	**3**	**4**	**5**	**6**	**7**	**8**
Límite de ingresos	$54.200	$61.900	$69.650	$77.400	$83.600	$89.800	$96.000	$102.150

Cantidad total de personas que integran el núcleo familiar: _____

Cantidad total de ingresos brutos que percibe el núcleo familiar al año: _____
(todos los mayores de 18 años)

Composición del grupo familiar		
Nombre	**Nº de Seguridad Social**	**Fecha de nacimiento**

Proyecto:

Describa brevemente su proyecto de mejora residencial (por favor, tenga en cuenta los documentos necesarios que se indican más abajo en el "Anexo").

Fecha estimada de finalización del proyecto: _____

Identificación voluntaria del solicitante *A fin de obtener información estadística, agradeceremos su cooperación voluntaria para proporcionar la siguiente información. Esta información no es necesaria para satisfacer las condiciones.*		
__ Blanco, no hispano	__ Afro-americano	__ Hispano
__ Nativo de Norteamérica o Alaska	__ Nativo de Asia o de las Islas del Pacífico	__ Otro/Se niega a declarar

Anexo: Documentos necesarios

__ Prueba de titularidad del dominio (Escritura Pública o "*Grant Deed*")

__ Copia actualizada de una factura de teléfono o de algún servicio público

__ Prueba de Seguro contra Incendios o Póliza de Protección del Propietario

__ Verificación de ingresos

- Copia más reciente de su Formulario 1040 de Declaración de Impuestos a la Renta acompañado de sus talones de sueldo de los últimos dos meses; o bien,
- Cartas de otorgamiento de beneficios tales como: Seguridad de Ingreso Suplementario (SSI), Seguro Social (SS), rentas vitalicias, Programa de Asistencia para Familias con Hijos Dependientes (AFDC), Jubilación

__ Fotografía del domicilio de la vivienda

__ Copia de identificación publicado por el gobierno

¡No se procesarán solicitudes que no incluyan todos los documentos indicados en el anexo!

Recibí, leí, comprendo y acepto cumplir las *Instrucciones del Programa de Mejoras Residenciales*. Soy propietario(a) legal del inmueble que será renovado y este inmueble es mi lugar de residencia principal y exclusivo. Comprendo y acepto la imposición de obligaciones al dominio de mi inmueble que exigen mantener la titularidad y la conservación del inmueble por un plazo de cinco (5) años a partir del momento en que finalice mi proyecto de Mejora Residencial. Acepto eximir de responsabilidad a la Ciudad de Desert Hot Springs, sus empleados y contratistas por cualquier trabajo que se ejecute con fondos provenientes del Programa de Mejoras Residenciales. Autorizo a la Ciudad de Desert Hot Springs a usar mi nombre e imágenes de mi vivienda con fines promocionales de los Programas de Renovación del Vecindario y de Mejoras Residenciales. Durante construcción, yo concuerdo en permitir que un signo sea anunciado en frente de mi propiedad que indica que mejoras fueron financiadas con fondos del Programa de Renovación. Declaro so pena de perjurio que la declaración anterior es veraz y correcta.

Firma del (de los) propietario(s): _____ Fecha: _____

Firma del (de los) propietario(s): _____ Fecha: _____

Nombre(s) de la(s) firma(s) en letra de imprenta: _____

_____

Domicilio: _____

Enviar toda la documentación de esta Solicitud a:

Ciudad de Desert Hot Springs
Programa de renovación del vecindario
65950 Pierson Boulevard
Desert Hot Springs, California 92240

Más información:

(760) 288-0620
http://www.cityofdhs.org/Neighborhood_Renewal_Program