



CIUDAD DE NAPA SOLICITUD DE ASISTENCIA PARA EL PAGO INICIAL DEL COMPRADOR DE VIVIENDA POR PRIMERA VEZ

RESUMEN DEL PROGRAMA

Los programas de Asistencia para el Pago Inicial para Compradores de Vivienda por Primera Vez de la Ciudad de Napa proporcionan prestamos deferidos para ayudar a los compradores de vivienda por primera vez que sean elegibles para comprar una casa en la Ciudad de Napa. Debido a que estos programas son financiados por varias fuentes de financiamiento del Estado de California, los requisitos específicos del programa y los montos máximos de prestamos varían. Todos los programas proporcionan esta asistencia en forma de segundos prestamos de pago deferido "silenciosos" (que no requieren pagos mensuales). Todas las viviendas deben ser ocupadas por los compradores como su residencia principal.

Financiación Disponible:

Actualmente, hay tres fuentes de financiamiento disponibles para financiar prestamos: fondos del Programa General HOME, fondos del Programa General de CalHome, y fondos de Asistencia por Desastre de CalHome.

- 1. Programa de HOME y fondos del Programa General de CalHome: los préstamos de estos programas se pueden utilizar para comprar viviendas unifamiliares y condominios existentes dentro de la ciudad de Napa. Los préstamos de CalHome también se pueden utilizar para comprar casas móviles o fabricadas. El ingreso familiar del solicitante debe ser igual o menos del 80% del ingreso medio del área ajustado por el tamaño del hogar.
- 2. <u>Fondos de Asistencia por Desastre de CalHome</u>: Para calificar para estos préstamos, usted debe haber sido desplazado física y económicamente como resultado del fuego Napa Complex del 2017, o alguno de los otros desastres federales calificantes del 2017 o 2018 que impactaron a los condados de Butte,

Lake, Los Angeles, Mendocino, Napa, Nevada, Orange, San Diego, Santa Barbara, Shasta, Sonoma, y Ventura.

Los desplazados económicos o físicos se describirán como alguien que fue afectado por los incendios forestales de California en el sentido de que:

- a) Perdió una residencia o fue desplazado
- b) b) Sufrió un impacto económico (pérdida de empleo, pérdida de ingresos, pérdida de horas de trabajo, etc.)
- c) c) Experimentar un aumento del 5% o más en el costo de la vivienda después del incendio.

Los préstamos por Desastre de CalHome se pueden utilizar para comprar viviendas unifamiliares, condominios, y casas móviles existentes dentro de los limites de la ciudad de Napa. El ingreso familiar de los solicitantes debe ser igual o menos de 120% del ingreso medio del área justado por el tamaño del hogar. Si los ingresos de los solicitantes son iguales o menos de 80% del ingreso medio del área, pueden recibir prestamos de los fondos del programa General de HOME/CalHome y de los fondos para Desastres de CalHome.

Para prestamos financiados por fondos del Programa General de HOME y CalHome, la cantidad total del préstamo por el programa generalmente es de \$150,000 o el 30% del precio de compra, el que sea menos, y nunca excederá el monto de la hipoteca principal.

Para prestamos financiados por fondos de Asistencia de Desastres de CalHome, la cantidad máxima del préstamo de Asistencia de Desastres de CalHome generalmente es de \$100,000. Sin embargo, si el ingreso familiar es de 80% o menos del ingreso medio del área, podrían ser elegibles para recibir prestamos de los fondos del programa general de HOME/CalHome y de Asistencia de Desastres de CalHome, para un préstamo combinado en el total máximo de \$250,000.

Propietario Elegible:

El solicitante debe ser comprador de casa por primera vez para ser elegible para recibir asistencia para el enganche. Para calificar como comprador de casa por primera vez, usted no debe de haber sido dueño de casa en los últimos tres años. Adicionalmente, los siguientes también son considerados como compradores de casa por primera vez, bajo esta definición:

1. un ama de casa desplazado, que mientras era ama de casa, era dueño de casa con su cónyuge o vivía en una casa adueñada por su cónyuge. Un ama de casa desplazado es un adulto que en los dos anos anteriores no ha trabajado a tiempo completo y ha estado desempleado o subempleado y trabajo principalmente para cuidar de su hogar y familia;

- 2. un padre soltero quien, mientras casado, era dueño de casa con su cónyuge o vivía en una casa adueñada por su cónyuge y 1) no esta casada o esta legalmente separado del cónyuge, y 2) está embarazada o tiene custodia completa o compartida de uno o más hijos menores: o
- 3. un individuo o individuos que son o eran dueños de, como residencia principal durante el periodo de tres anos antes de la compra de una casa, una unidad de vivienda cuya estructura no este fijada permanentemente a una base permanente de acuerdo con las regulaciones locales o estatales o que no cumpla con las normas estatales, códigos de construcción locales o modelo y no se puede hacer cumplir con dichos códigos por menos del costo de construir una estructura permanente.

Elegibilidad de Ingresos:

Todos los solicitantes deben certificar que cumplen con los requisitos de elegibilidad de ingresos del hogar para el programa de la ciudad correspondiente y que se documente el ingreso del hogar. Los limites de ingresos vigentes en el momento de la aprobación del préstamo se aplicarán al determinar la elegibilidad de ingresos del solicitante. Para los programas de HOME y CalHome, los solicitantes deben tener ingresos iguales o menos del 80% de los ingresos medios del condado, ajustados según el tamaño del hogar. Los fondos de asistencia por desastre de CalHome para los solicitantes que califican como victimas de desastres elegibles, establecen el limite de ingresos en 120% del ingreso medio del área del condado, ajustado al tamaño del hogar.

Límites de Ingresos para los Programas de HOME y CalHome

	Número de Personas en el Hogar									
	1	2	3	4	5	6	7	8		
80% del	\$63,050	\$72,050	\$51,050	\$90,050	\$97,300	\$104,500	\$111,700	\$118,900		
ingreso										
medio										

Límites de Ingresos para la Asistencia por Desastre de CalHome

	Número de Personas en el Hogar									
	1	2	3	4	5	6	7	8		
120%	\$91,750	\$104,850	\$117,950	\$131,050	\$141,550	\$152,000	\$162,500	\$173,000		
del	550	-	-		Men					
ingreso										
medio										

Términos del Programa:

Toda la asistencia del programa a hogares individuales se realizará en forma de préstamo con pago diferido (intereses y principal). El plazo de los préstamos del programa será de 30 años, excepto para los préstamos de CalHome hechos para la adquisición de casas móviles o viviendas prefabricadas. La casa comprada con fondos del programa de la ciudad siempre debe estar ocupada por el propietario y ser la residencia principal del propietario.

La taza de interés del programa será de simple interés del uno por ciento (1%). Todos los pagos de préstamos del programa se aplazarán porque los prestatarios tendrán su capacidad de pago totalmente utilizada bajo el préstamo primario. El préstamo del programa puede ser reembolsado en cualquier momento y no hay penalización por pago anticipado. El principal del préstamo mas los intereses devengados serán todos adeudados y pagaderos en el momento de a.) cuando la propiedad deja de ser la residencia principal del propietario, b.) reventa de la casa, o c.) en la fecha de vencimiento del préstamo.

Los préstamos para casas móviles y manufacturadas asistidas con fondos de CalHome son elegibles para prestamos condenables diferidos a 20 años con un interés de cero porcientos (0%). Diez por ciento (10%) del principal del préstamo se condonará cada ano a partir del undécimo (11°) aniversario de la fecha del préstamo.

Elegibilidad de la Unidad de Vivienda:

- 1. Las Unidades de Viviendas que se compraran deben estar localizadas dentro de los límites de la Ciudad de Napa. Para prestamos financiados por el Programa de HOME, la vivienda debe estar ocupada por el dueño, desocupada por el dueño, o vacante por lo menos 90 días si anteriormente la había ocupado un inquilino. Los fondos se pueden utilizar si el inquilino esta comprando la unidad de alquiler que está ocupando actualmente.
- 2. Los tipos de unidades de vivienda elegibles incluyen residencias unifamiliares nuevas o de propiedad anteriormente ocupada; condominios o (para CalHome) viviendas prefabricadas o móviles. El programa de HOME no permite viviendas prefabricadas al menos que estén en una fundación permanente.
- 3. Todas las unidades de viviendas deben de estar en cumplimiento con los códigos y ordenanzas locales y estatales.

El Préstamo Principal:

Antes de obtener un préstamo de la Ciudad, un comprador de vivienda debe proporcionar evidencia de financiamiento por la cantidad máxima que el Prestamista Primario esta dispuesto a prestar (el "prestamos primario"). El préstamo primario deber tener una tasa de interés fija que no exceda la tasa de mercado actual. El préstamo será un plazo de 30

anos que se amortizará en su totalidad y tendrá un tipo de interés fijo. No habrá un pago de globo adeudado antes da la fecha de vencimiento del préstamo del Programa de la Ciudad, No se permiten las comparas temporales de tipos de interés. Todos los hogares deberían tener cuentas incautadas para el pago de impuestos y seguros para asegurarse de que se mantengan al día.

Si usted necesita información adicional, favor de comunicarse con el Operador del Programa, Monica Lopez al 707-257-9359 o por correo electrónico a: mlopez@cityofnapa.org.







Ciudad de American Canyon Solicitud de Compradores

Fecha				
Nombre de Aplicante:				
Correo Electrónico:				
Numero de Teléfono:				
Domicilio de Residencia:				
Ciudad, Estado, Código Postal:				
Información de Familia				
Aplicante o Co-Aplicante	Número de Seguro Social	Fecha de Nacimiento	Sexo	Relación
Otros Miembros Adultos o Niños				
Nombre	Número de Seguro Social	Fecha de Nacimiento	Sexo	Relación
		Nacimiento		
¿Algún miembro de la familia es ¿Algún miembro de la familia es				
Información de Empleo (Incluya info				
T I I . I A . I' I .		Posición/Titu		
		Tiempo de		
Domicilio de Empleo: Ingresos Mensuales Bruto (Ingresos a	untos de impuestos/deducciones)	Empleo:		
Empleo Previo (Si menos de dos años e				
Empleo de Co-aplicante:		Posición/Titu	ılo:	
Domicilio de Empleo:		Tiempo de Empleo:		
Ingresos Mensuales Bruto (Ingresos a		1	·	

Empleo Previo (Si menos de dos años en trabajo	actual)	
¿Hay otros miembros de su vivienda que e Si la respuesta es Sí, incluya la misma información q	•	No a en un papel separado.)
Ingreso de pensión, sostenimiento de hijos, bienes, acciones y bonos son incluidos en l solicitante.		
Liste todos los miembros recibiendo cualqui ingresos anuales de estos recursos:	ier ayuda de ingreso que r	no sea relacionado a empleo, y los
Nombre	Fuente	Ingresos Anuales
Ingreso Bruto Total de la familia (de todos	los recursos) \$	
¿Alguno de los residentes del hogar esta e		
¿Alguno de los residentes del hogar es un r de vivienda? Si No Si conte	•	
Explicación:		
Información de la Vivienda Actual		
¿Cuánto tiempo ha vivido en su domicilio? ¿Cuánto tiempo en Napa?		
Renta Mensual Nombre del F	Propietario:	Teléfono:
¿Usted o su co-aplicante son dueños, individe alguna propiedad? Si, sí, ¿dónde está u	ubicada?	Sí No
¿Usted o su co-aplicante han sido dueños tres (3) años?	de una propiedad en los ú	ltimos Sí No
¿Si, sí hace cuanto tiempo y donde está ub	picada?	
¿Cuanto dinero tiene disponible par dar de		de su casa? \$
¿Cuál es la fuente de ese dinero?	Ahorros S	\$

¿Esta aplicación es pa	ra compi	ar una casa móvil d	una casa pref	abricada? Sí	No_	
¿Califica como despla Napa 2017 (o uno de l Lake, Los Ángeles, Ma Ventura)? Sí No	los otros	desastres federa	les calificados	de 2017 o 2	018	que afectaron a Bute,
En caso afirmativo, adj impacto económico (p información, incluida la desastre calificado en a	erdida c	le empleo, pérdida n, para documentar	de ingresos,	pérdida de	hora	s de trabajo, etc.) (3)
Bienes al Corriente						
Cuenta(s) de Ahorros	Banco			Cantidad		\$
	Banco			Cantidad		\$
Cuenta(s) de Cheques	Banco			Cantidad		\$
	Banco			Cantidad		\$
Acciones y/o Bonos	-			Valor Total		\$
Fondos Fiduciaries				Valor Total		\$
Cuentas de Retiro				Valor Total		\$
Información de Deuda	as					÷.
		Pago Mensual	Fecha de Ex	kpiración		antidad que Debe
Auto		\$			\$	
Auto		\$			\$	
Medical Tarjetas de Crédito		\$			\$ \$	
Nombre en la Tarjeta		Ψ	-		Ψ	
Trombro on la Taljota		\$			\$	
	-	\$			\$	_
		\$			\$	
Otro		\$				
TOTAL		\$			\$	

Para solicitar el programa, por favor someta copias de los siguientes documentos con esta solicitud:

> Los dos últimos talones de cheque de todos los adultos que trabajan en su vivienda, o cualquier otro tipo de ingreso que reciban. Si usted trabaja para si mismo, por favor provee un estado actual de año de sus

En los últimos dos años (24 meses), ¿usted o algún miembro de su hogar ha dispuesto de activos de más de

\$ 1,000 en activos por menos del valor justo de mercado? Sí No_____

> Impuestos Federales de los últimos tres años, incluya los W-2 o 1099.

perdidas y ganancias.

- > Estado mas reciente de su cuenta de jubilación o ahorros de acciones.
- Los últimos seis meses de estado de cuenta(s) de su banco(s), incluya todas la paginas del estado de cuenta(s) para su cuenta de cheques y un mes para se cuenta de ahorros.
- Una carta de preaprobación de su prestamista.

Si el solicitante es empleado por si mismo, por favor incluya los últimos tres años de impuestos, ganancias actuales y estado de perdidas, los cuales serán usados para calcular el ingreso total de la familia.

Una vez que nosotros recibamos todo lo que se le pide en esta solicitud, su elegibilidad para el programa será determinada y le enviaremos una carta para notificarle si es elegible o no.

Por favor, indique Raza de Cabeza de Familia.

Categoría Étnica ·	Seleccione Uno
Hispano o Latino	
No Hispano o Latino	
Categoría de Raza∗	Seleccione los que apliquen a Usted
Indígena Americano o Originario de Alaska	
Asiático	
Negro o Africano Americano	
Originario de Hawái o Otra Isla del Pacifico	
Blanco	
Otro	

Las dos categorías étnicas de las cuales usted <u>deber escoger una</u> se definen en lo siguiente.

- 1. Hispano o Latino. Son aquellas personas de Cuba, México, Puerto Rico, Sur o Centro América, o otra cultura de origen española, no importa la raza. El termino "Origen Hispano" puede ser usado junto con "Hispano" o "Latino."
- No Hispano o Latino. Aquellas personas que no sean de Cuba, México, Puerto Rico, Sur o Centro América, o otra cultura española, no importa la raza.

Las otras cinco categorías raciales se definen abajo. <u>Seleccione lo que aplica a</u> usted.

- Indio Americano o Originario de Alaska. Personas cuyo origen es de cualquier parte de Norte y Sur América (Incluyendo Centro América), y quienes mantienen afiliación y comunidad de su tribu.
- 2. Asia. Personas cuyo origen es de cualquier parte del Sur Oeste de Asia, o subcontinente de la India incluyendo, por ejemplo, Kampuchea, China, India, Japón, Corea, Malasia, Pakistán, o Islas Filipinas, Tailandia, y Vietnam.

- 3. Negro o Africano Americano. Personas cuyo origen es de cualquier grupo racial negro de África. Términos como "haitiano" o "Negro" pueden ser usados con "Negro" o "Africano Americano.
- **4. Originario de Hawái u otra Isla del Pacifico.** Personas cuyo origen es de cualquier parte de Hawái, Guam, Samoa, o otra Isla del Pacifico.
- **5. Blanco.** Personas cuyo origen es de cualquier parte originaria de Europa, Medio Oriente, o África Norte.

Sección de Reconocimiento

Yo certifico que esta será mi residencia primaria de ocupación.

Yo (nosotros) hemos aplicado para un préstamo hipotecario de la Cuidad de Napa (el prestamista). Aplicando para el préstamo, yo/nosotros completamos una aplicación de préstamo que contiene información sobre las calificaciones para el préstamo, incluyendo, pero limitado al domicilio al corriente de la residencia, la cantidad y fuente del enganche, información de empleo e ingresos, y bienes y responsabilidades. Yo/nosotros certificamos que toda la información es verdadera y está completa. Yo/nosotros no hicimos representaciones falsas en esta aplicación u otros documentos, ni tampoco yo/nosotros omitimos información pertinente.

Estoy al tanto que hay penalidades si intencionalmente y sabiendo da información falsa en una aplicación para Fondos Federales o Estatales. Yo entiendo que la información en esta forma es sujeto a ser verificado. Penalidades por falsificar información pueden incluir pago inmediato de todos los Fondos Federales y Estatales recibidos y/o persecución bajo la ley.

Autoridad de Viviendas de la Ciudad de Napa

1115 Seminary Street P.O. Box 660 Napa, CA 94559 (707) 257-9543 TTY: 711

Firma de Aplicante(s):	
	Fecha
	Fecha

	City of Ame Programa (HOME		•	8	
	Tipo de ingresos	Si ó No	Tipo	De quien lo recibio?	Cantidad Recibida Annualmente
1	La cantidad total, antes de cualquier deducción de pago de salarios, tiempo extra, comissiones, propinas, bonos y cualquier otra compensación por servicios personales.	SI O NO	Про	Tecibio:	Amidamiente
2	El Ingreso neto de la operación de un negocio ó profesión. Los costos de expanción de negocio ó refinanciamiento de deudas no prodra ser ulitizado como deducción en la determinación del ingreso neto. Una concesión de depreciación de bienes utilizada en un negocio ó profesión puede ser descontada, basada en una depreciación en línea recta, de acuerdo a las regulaciones del Departamento de Rentas Internas (IRS). Cualquier retiro en efectivo ó bienes de la operación de un negocio será incluido como ingresos, exepto si el retiro es un reembolso de dinero en efectivo ó bienes invertidos en la operación por la familia.				
3	El interés, los dividendos, y otros ingresos de cualquier tipo de bienes raices ó propiedades personales. Los costos de expanción de negocio ó refinanciamiento de deudas no prodran ser ulitizados como deducción en la determinación del ingreso neto. Una concesión de depreciación es permitida sólo como se indica en número 2 (arriba). Cualquier retiro en efectivo ó bienes de una inversión será incluido como ingresos, exepto si el retiro es un reembolso de dinero en efectivo ó bienes invertidos en la operación por la familia.				
4	La cantidad total de las cantidades periódicas recibidas del Seguridad Social, las anualidades, las pólizas de seguros, fondos de jubilación, las pensiones, beneficios por incapacidad o muerte y otros tipos similares de beneficios periódicos, recibidos, incluyendo cantidad o cantidades pagadas por adelantado ó mensualidades futuras con un inicio demorado de una cantidad periódica.				
	Los pagos en vez de ganancias, como compensación de desempleo é incapacidad y la indemnización por despido.				
	La ayuda de bienestar (Welfare assistance), disponible para familias necesitadas bajo el programa TANF 45 CFR 260,31.				
	Los pagos periódicos y concesiones determinables como pension, manutención de hijos, y contribuciones ó regalos regulares recibidos de organizaciones ó de personas que no viven en la casa.				
	Todo pago regular, pago especial, y conceciones para un miembro de las Fuerzas armadas				
	Subtotal Total:				

	Bienes:	Fuente	Valor total de los bienes	Interes Recibidos Annualmente	
1a	Efectivo depositado en cuentas de ahorro (saldo actual)				
1b	Efectivo depositado en cuentas de cheques (saldo promedio en los ultimos 6-meses)				
1c	Efectivo depositado en caja de deposito seguro (safe deposit boxes)				
1d	Otro efectivo				
2	El valor en dinero de revocable confianza disponibles al solicitante				
3	La plusvalia en la propiedad de renta y otras inversiones de capital				
4	El valor en efectivo de acciones ó bonos				
5a	El valor en efectivo de letras del Tesoro, Certificados de depósito y cuentas en el mercado monetario				
5b	La jubilación individual, 401(K), y cuentas de Keogh (aunque al retirarlos temprano pueda causar penalidades)				
6	Jubilación y fondos de pensiones				
7	El valor en efectivo de polízas de seguro de vida disponibles antes de la muerte				
8	Los bienes personales tratados como una inversion, tales como gemas, joyas, colección de monedas, coches antiguos, etc.				
9	Una cantidad total recibida una ves, tales como herencias, los incrementos de capital, ganancias de lotería, la restitución de víctima, arreglos de seguro y otras cantidades no consideradas como pagos periódicos				
10	Las hipotecas o escrituras en posesión del solicitante.				
	Total de Bienes:				
	Total de ingresos (Subtotal + bienes):				
	Total de Ingresos (Subtotal + bienes):				

CERTIFICACIÓN DEL SOLICITANTE

Yo certifico que toda información en este formulario: **Condado de American Canyon Programa (HOME): Ingresos incluidos**, es verdadera y correcta de acuerdo a mi mejor entendimiento y yo comprendo que cualquier falsificación deliberada sera motivo para el rechazo de la aplicación. Yo doy mi consentiento a toda verificación de cualquier información en este formulario.

Firma del Solicitante	Fecha	Firma del Co-Solicitante	Fecha
Nombre del Solicitante		Nombre del Co-Solicitante	



Request for Verification of Employment

Privacy Act Notice: This information is to be used by the agency collecting it or its assignees in determining whether you qualify as a prospective mortgagor under its program. It will not be disclosed outside the agency except as required and permitted by law. You do not have to provide this information, but if you do not your application for approval as a prospective mortgagor or borrower may be delayed or rejected. The information requested in this form is authorized by Title 38, USC, Chapter 37 (if VA); by 12 USC, Section 1701 et. seq. (if HUD/FHA); by 42 USC, Section 1452b (if HUD/CPD); and Title 42 USC, 1471 et. seq., or 7 USC, 1921 et. seq. (if USDA/FmHA).

1. To (Name a											
	nd address of emplo	oyer)			2. From (N	lame and add	iress of len	der)			
I certify that ti	nis verification has b	een sent d	irectly to the emplo	ver and has not	passed throu	oh the hand	s of the an	olicant or	any other	interested	party.
3. Signature o			4. 1				5. Date			r's Numbe	
									12.		, .
	for a mortgage loan				ployed by yo		nature of		verificatio	n of this i	ntormation.
	erification of Property of Property of Employment		mployment . Present Position				11. Pr	obability o	f Continue	d Employr	nent
12A. Current	Gross Base Pay (Er	nter Amou			For Military F	Personnel On	ly			Bonus is a	Applicable,
	Monthly		er (Specify)	Туре		Monthly A	mount	Ove	rtime	(Yes	No
\$.: Weekly 12B. Gr	oss Earnin	gs	Base	Pay	\$			id hourly	Yes average	No hours per
Туре	Year To Date	Past Yea	ar Past Ye	ar Ratio	ins	\$		week			
Base Pay	\$	\$	\$	Fligh Haza		\$		16. Date	of applica	int's next	pay increas
0				Cloth	ing	\$		17. Decis			
Overtime	\$	\$	s	Quan		\$		17. Proje	cted amo	Jnt of nex	t pay increa
Commissions	\$	\$	\$	Pro F		\$		18. Date	of applica	int's last p	ay increase
Bonus	ş	\$	ş	Overs	eas or pat	ş		19. Ama	unt of last	pay incre	ase
Total	\$ 0.00	\$ 0.00	ş 0.00	Varial Allow	ble Housing rance	\$					
).Remarks (If e	mployee was off wo	ork for any	length of time, ple	ase indicate time	period and	reason)					
	rification of Pr										
. Date Hired		23	. Salary/Wage at Te		ir) (Month) (\						
. Date Terminat	100		Base	Overtime	E Desision L	Commis	sions		_ Bonus .		
conspiracy pu	thorized Signa prosed to influence assistant Secretary	e the issu	deral statutes prov ance of any guara	ide severe pena	Ities for any	y fraud, inte	ntional mithe U.S.D	srepresent	ation, or A/FHA C	criminal c ommission	onnivance ner, or
. Signature of E	nployer			27. Title (Please	print or type	1			28.	Date	
Print or type n	ame slaned in Item 26	5		30. Phone No.				····	\dashv		
			i						Į		

(707) 257-9239 fax TTY: 711 (Telecommunication Relay Service) www.cityofnapa.org/housing





VERIFICATION OF: Assets on Deposit

HOUSING AUTHORITY OF THE CITY OF NAPA P.O. BOX 660 NAPA, CA 94559	Checking Account No.	Average Monthly Balance for Last 6 Months	Current Interest rate	
AUTHORIZATION: Federal Regulations require us to verify Assets on Deposit of all members of the household applying for participation in the HOME Program which we operate and to re-examine this income	Savings Account No.	Current Balance	Current Interest Rate	Current Interest Rate
periodically. We ask your cooperation in supplying this information. This information will be used only to determine the eligibility status and level of benefit of the household.	Certificate of Deposit Account No.	Amount	Withdrawal Penalty	
Your prompt return of the requested information will be appreciated. A self-addressed return envelope is enclosed.				*
Retirement Savings (IRA, Keogh, 401(k))	Account No.	Arnount	Withdrawal Penalty	Current Interest Rate
Money Market Funds	Money Market Funds	Amount (Average 6-month Balance)	Interest Rate	
RELEASE: I hereby authorize the release of the requested information.	Signature of Authorized F	Representative		or
(Signature of Applicant)	Title:			<i>a</i>
Date:	Date:	130 ^{°C}		
Or a copy of the executed "HOME Program Eligibility Release Form," which authorizes the release of the information requested, is attached.	Telephone:			
WARNING: Title 18, Section 1001 of the U.S. Code standard making false or fraudulent statem				