



Ciudad de Roseville

Programa de Rehabilitación de Vivienda para Propietarios

Forma de Interés para el Programa

Fecha _____

Nombre del Solicitante _____ Edad _____ Sexo: M ___ F ___

Nombre del Co-Solicitante _____ Edad _____ Sexo: M ___ F ___

Domicilio: _____

Correo electrónico: _____ Teléfono: _____

Raza/Étnica del Aplicante (Solamente para propósitos estadísticos)

RAZA

<input type="checkbox"/> Blanco <input type="checkbox"/> Negro/Afro-Americano <input type="checkbox"/> Asiático <input type="checkbox"/> Indio Americano o Nativo de Alaska <input type="checkbox"/> Nativo de Hawaii u Otro Isleño del Pacífico	<input type="checkbox"/> Indio Americano o Nativo de Alaska Y Blanco <input type="checkbox"/> Negro/Afro-Americano Y Blanco <input type="checkbox"/> Asiático Y Blanco <input type="checkbox"/> Indio Americano/Nativo de Alaska Y Africano/Americano Negro <input type="checkbox"/> Otro _____
--	---

ÉTNICA HISPANA/LATINO: Sí No

<input type="checkbox"/> Sí, Mexicano/Chicano <input type="checkbox"/> Sí, Puerto Riqueño	<input type="checkbox"/> Sí, Cubano <input type="checkbox"/> Sí, Otro Hispano/Latino:
--	--

¿Habrá alguna persona con discapacidad viviendo en el hogar? Sí No En caso afirmativo, ¿cuántos? _____

¿Número de personas en el hogar? _____

Ingreso de **TODAS** las personas que viven en el hogar (especifique el aumento, en bruto, **MENSUAL**): \$ _____

Tipo de casa: Vivienda Unifamiliar Casa móvil/fabricada Otro: _____

¿Eres dueño de tu casa? Sí No

¿Estás haciendo pagos en tu casa? Sí No En caso afirmativo, ¿cuánto debes? _____

¿Tienes una hipoteca inversa? Sí No **En caso afirmativo, tenga en cuenta que las viviendas con una hipoteca inversa no son elegibles para el programa.*

¿Tu casa está en un fideicomiso? Sí No **Para cualquier hogar que haya sido colocado en un fideicomiso, será necesaria una revisión adicional para determinar la elegibilidad del programa.*

¿Cuál es el valor estimado de su hogar? \$ _____ **Tenga en cuenta que existen límites de valor de la casa para este programa. Estos límites establecen los valores máximos posteriores a la rehabilitación de los proyectos, basados en el 95% de cada valor medio en todo el condado determinado por HUD. Para 2025-26, el límite máximo de valor de la vivienda es de \$581,000.*

Reparaciones de salud y seguridad necesarias: _____

Firma del Solicitante _____ Firma del Co-Solicitante _____

Límites de Ingreso 2025 de la Ciudad de Roseville Programa de Rehabilitación de Vivienda para Propietarios

1 persona	2 personas	3 personas	4 personas	5 personas	6 personas	7 personas	8 personas
\$72,050	\$82,350	\$92,650	\$102,900	\$111,150	\$119,400	\$127,600	\$135,850

Mande la forma, traígala, o envíe por fax al:

Ciudad de Roseville, División de Vivienda; 316 Vernon Street, Suite #150, Roseville, CA 95678

Teléfono: (916) 774-5270 Fax: (916) 746-1295 Correo electrónico: housing@roseville.ca.us

