



# 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 2026-27, el límite máximo de valor de la vivienda es de \$599,000.*

Reparaciones de salud y seguridad necesarias: \_\_\_\_\_

Firma del Solicitante \_\_\_\_\_ Firma del Co-Solicitante \_\_\_\_\_

#### Límites de Ingreso 2026 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
\$73,600	\$84,100	\$94,600	\$105,100	\$113,550	\$121,950	\$130,350	\$138,750

**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](mailto:housing@roseville.ca.us)

