

PLANILLA DE EVALUACION PARA COMPRADORES DE VIVIENDA

	<u>SOLICITANTE</u>	<u>CO-SOLICITANTE</u>
1. Apellido	_____	_____
2. Nombre	_____	_____
3. Dirección	_____	_____
4. Teléfono (casa)	_____	_____
5. Teléfono (trabajo)	_____	_____
6. Correo electrónico	_____	_____
7. Nombre del empleador	_____	_____
8. Ingreso anual (sin impuestos)	_____	_____
9. Dinero disponible para la compra	_____	
10. Número de personas en la familia	_____	
11. Es el Jefe del hogar mujer?		Si No
12. Ha sido dueño de vivienda los últimos 3 años?		Si No
13. Ud. ó algún miembro de su familia requiere de vivienda accesible para discapacitados		Si No
14. Vive usted en Arlington?		Si No
15. Trabaja usted en Arlington?		Si No

Yo/Nosotros reconocemos que la información financiera proporcionada a través de este formulario es una declaración verdadera de nuestra situación financiera.

Yo/Nosotros entendemos que cualquier representación intencional o negligente(s) de la información contenida en este formulario puede causar que mi solicitud sea rechazada.

Firma: _____

Fecha: _____

Race/Ethnicity table		
Each program participant will need to identify him or herself both as a certain race and as a Hispanic or Non-Hispanic origin.		
Race	Non –Hispanic	Hispanic
White		
Black / African American		
Asian		
American Indian / Alaskan Native		
Native Hawaiian / Other Pacific Islander		
American Indian / Alaskan Native & White		
Asian & White		
Black / African American & White		
American Indian/ Alaskan Native & Black African American		
Other Multiracial		

DEPARTMENT OF COMMUNITY PLANNING HOUSING & DEVELOPMENT

Housing Division

2100 Clarendon Blvd., Suite 700 Arlington, VA 22201

Tel: 703.228.3765

Fax: 703.228.3834

housing.arlingtonva.us