A rol 1 housening for ho

BROWNSVILLE AFFORDABLE HOMEOWNERSHIP CORPORATION

FORMA DE PRE-CALIFICACION

Fecha		Hora						
Nombre de Aplicante				Correo	Electronico _			
Nombre de Co-Aplicante				Correo I	Electronico _			
Domicilio					_ Numero de	Aplicante _		
Numero de Empleador			Nume	ro de Co-Aplic	cante			
Inclyendose usted, cuantas perso	nas ocupara e	el hogar? _						
Nambro(a) do los Applicantos 9 per	nonno que ecunor	an al damiailia		Relacion		Edad	Empleador & (# Añ	os de trabajo)
Nombre(s) de los Applicantes & pers	ari ei dornicillo.		Relacion		Luau	Emploador a (# 74F	oo do trabajo)	
2.)								
3.)								
4.)								
5.)								
6.)								
7.)								
¿Cuál es el ingreso bruto mensual de	cada persona	en su hogar? (Antes de dedu	ucciones)				
(A) Ingreso Mensual \$				Disability \$				
(Co-B) Ingreso Mensual \$				Retiro \$				
Child Support \$				TANF \$				
Seguro Social \$				Otro Ingreso				
Ingreso Anual: \$						=		
HUD INCOME LIMITS	FY 2024 INC	OME LIMITS	ME LIMITS HOUSEHOLD SIZE 80% M. F. I (Camero		F. I (Cameron C	countv)		
Income Limits As of 01/01/2024	1 Persona	2 Personas	3 Personas	4 Personas	5 Personas	6 Personas	7 Personas	8 Persona
	\$42,000	\$48,000	\$54,000	\$60,000	\$64,800	\$69,600	\$74,400	\$79,200
*Según la información proporcionada ¿Nombre del prestamista aprobado p <u>or Hu</u> Numero de telefono de prestamista : ¿Es usted dueño de su propio terreno (lote)/pro	d/FHA?	ece o no) ser	elegible.					
¿Ha asistido a una clase de educación para com Yo/nosotros entendemos que la información vivienda.Esta no es una solicitud de asisten HUD/FHA antes de que se pueda tomar un	n anterior se reco ncia. Yo/nosotros	oila para determ entendemos que						
Firma de Aplicante	ļ	-echa	_	X Firma de Co-	Aplicante		Fer	cha
Date Processed :				**F	FOR STAFF USE ON	NLY**		
Comments/ Notes:		Area Preferen	Area Preference: FM802 Alton Gloor Southmost/511			Villa los F	Villa los Pinos Subd.	
	Canyon Creek Subd. Resaca Vista Subd. Resaca Grande Subd.				a Grande Subd.	El Naranjal Subdivision		
Credit Report :		Referral Source	De :					



Autorización para divulgar información y obtener informe crediticio

Le autorizo a proporcionar a Brownsville Affordable Homeownership Corporation toda la información que solicite. Dicha información incluye, entre otros: historial laboral e ingresos, saldo de cuenta bancaria, historial crediticio y copias de declaraciones de impuestos.

rme crediticio y comprendo que la tarifa del informe no reembolsable.
Co-Aplicante
Nombre en molde de Co-Aplicante
Dirrecion
Fecha de Nacimientp
Numero de Seguro Social

Fecha

Fecha

Cuestionario de solicitud

Nombre	Puntaje de Credito
Numero de horas trabajadas por semana ————	Horas Extras
Número de años en el trabajo actual	Estado Civil
Correo Electronico de Aplicante	
Ingreso Mensual de Aplicante	_
Ingresos adicionales (Manutención Infantil, SSI, Pe	ensión Alimenticia)
nformacion del Co-Aplicante	
Nombre	Puntaje de Credito
Numero de horas trabajadas por semana	Horas Extras
Número de años en el trabajo actual ————	Estado Civil
Correo Electronico de Co-Aplicante	
Ingreso Mensual de Co-Aplicante	
Ingresos adicionales (Manutención Infantil, SSI, Pe	ensión Alimenticia)