

FAIR AND AFFORDABLE HOUSING APPLICATION

APPLICATION FOR BRIDLESIDE APARTMENTS 256-258 June Road, North Salem, NY 10560

1. Mail only one (1) application per household. If your name appears on more than one application you will be disqualified and the application will not be considered.
2. Applications must be signed in all requested places.

Mail or Hand Deliver Completed Application to:
Housing Action Council at 55 South Broadway, Tarrytown, NY 10591
Phone: 914-332-4144

Check whether you are interested in One Bedroom Two Bedroom Three Bedroom

This information is to be filled out by the APPLICANT!

1. APPLICANT INFORMATION:

Name: _____

Address: _____ Apt#: _____

City: _____ State: _____ Zip: _____

Home Phone: _____ Cell Phone: _____ Work Phone: _____

SSN: _____ DOB: _____ Gross Income: _____

Email: _____

.....

2. CO-APPLICANT INFORMATION:

Name: _____

Address: _____ Apt#: _____

City: _____ State: _____ Zip: _____

Home Phone: _____ Cell Phone: _____ Work Phone: _____

SSN: _____ DOB: _____ Gross Income: _____

Email: _____

3. LIST ALL PERSONS WHO WILL LIVE WITH YOU, PLEASE START WITH YOURSELF:



Housing Action Council



Wilder Balter
PARTNERS INC.

06.27.13

FULL NAME

RELATIONSHIP

DATE OF BIRTH

SEX

ATTENDING SCHOOL

a. _____ H.O.H _____

Social Security #: _____ Occupation: _____

b. _____

Social Security #: _____ Occupation: _____

c. _____

Social Security #: _____ Occupation: _____

d. _____

Social Security #: _____ Occupation: _____

e. _____

Social Security #: _____ Occupation: _____

f. _____

Social Security #: _____ Occupation: _____

g. Do you expect any change (s) in your family size? _____ YES _____ NO

If YES, EXPLAIN: _____

4. STATISTICAL INFORMATION

a. The following information is required for statistical purposes so that the Department of Housing and Urban Development (HUD) may determine the degree to which its programs are utilized by people of different racial & ethnic backgrounds.

RACIAL GROUP IDENTIFICATION: Used for statistical purposes only. (Please check only one from this group for the head of household only).

- White American Indian or Alaska Native & White
Black or African American Asian & White
Asian Black or African American & White
American Indian or Alaska Native American Indian or Alaska Native & Black or African American
Native Hawaiian or Other Pacific Islander Other Multi Racial

b. ETHNICITY: (check only one from this group) _____ Hispanic _____ Non-Hispanic

c. Do you need a handicapped adapted/adaptable apartment? _____ YES _____ NO



Housing Action Council



Wilder Balter PARTNERS INC.

06.27.13

5. RENT:

What is your Current Monthly Rent \$ _____

Check Utilities paid by you now:

- Heat \$ _____ per month
- Electricity \$ _____ per month
- Gas \$ _____ per month
- Water \$ _____ per month
- Other \$ _____ per month

6. INCOME:

List **ALL** full-time, part-time, seasonal and/or temporary employment for **ALL** household members. Include overtime pay, commissions, fees, tips, bonuses and/or self-employed earnings.

HOUSEHOLD MEMBER	EMPLOYER'S NAME/ADDRESS	GROSS EARNINGS (Pre-Tax)	
		CURRENT	ANTICIPATED
_____	_____	\$ _____	\$ _____
	_____	Weekly/ biweekly/ monthly (circle one)	

_____	_____	\$ _____	\$ _____
	_____	Weekly/ biweekly/ monthly (circle one)	

_____	_____	\$ _____	\$ _____
	_____	Weekly/ biweekly/ monthly (circle one)	

_____	_____	\$ _____	\$ _____
	_____	Weekly/ biweekly/ monthly (circle one)	



Housing Action Council



Wilder Balter
PARTNERS INC.

06.27.13

7. OTHER SOURCES OF INCOME:

(EXAMPLES: welfare, social security, SSI, pensions, disability compensation, unemployment compensation, interest, baby-sitting, care-giving, alimony, child support, annuities, dividends, income from rental property and/or Armed Forces Reserves.)

HOUSEHOLD MEMBER	SOURCE	AMOUNT
_____	_____	\$ _____ \$ _____ Weekly/ biweekly/ monthly (circle one)
_____	_____	\$ _____ \$ _____ Weekly/ biweekly/ monthly (circle one)
_____	_____	\$ _____ \$ _____ Weekly/ biweekly/ monthly (circle one)

8. HOUSEHOLD ASSETS:

Checking Accounts:

Bank: _____ Acct. No.: _____ Amt.: _____

Bank: _____ Acct. No.: _____ Amt.: _____

Savings Accounts: (includes Passbook/Statement and Christmas/Vacation Clubs)

Bank: _____ Acct. No.: _____ Amt.: _____

Bank: _____ Acct. No.: _____ Amt.: _____

Certificates of Deposit (CD's):

Bank: _____ Acct. No.: _____ Amt.: _____

Bank: _____ Acct. No.: _____ Amt.: _____

Bank: _____ Acct. No.: _____ Amt.: _____

Credit Union Shares:

Credit Union Name: _____ Amt.: _____

Address _____

Stocks/Bonds (value): \$ _____ Savings Bonds (value): _____

Other Amt.: (includes IRA's, trust, mutual funds, etc.) \$ _____

Does the applicant or co-applicant **NOW** own real estate: _____ YES _____ NO

If "yes", what is the value: _____

Has the applicant or co-applicant **EVER** owned real estate? _____ YES _____ NO

If "yes", when? _____



Housing Action Council



Wilder Balter
PARTNERS INC.

06.27.13

I DECLARE THAT THE STATEMENTS CONTAINED IN THIS APPLICATION ARE TRUE AND COMPLETE TO THE BEST OF MY KNOWLEDGE. WARNING: WILLFUL FALSE STATEMENTS OR MISREPRESENTATIONS ARE A CRIMINAL OFFENSE.

Applicant Signature

Date

Co-Applicant Signature

Date

.....

CONSUMER CREDIT INFORMATION

I/ We hereby authorize Housing Action Council and Wilder Balter Partners to use any consumer reporting agency, credit bureau or other investigative agencies employed by such, to investigate references, or statements or other data obtained from me or from any person pertaining to my employment history, credit, prior tenancies, character, general reputation, personal characteristics and mode of living, to obtain a consumer report and such other credit information which may result thereby, and to disclose and furnish such information to the organizations listed above, to the owner, and to agencies that made or will make funding available in connection with this property listed above in support of this application. I have been advised that I have the right, under 606B of the Fair Credit Reporting Act, to make a written request, within reasonable time, for a complete and accurate disclosure of the nature and scope of any investigation.

Applicant Signature

Co-Applicant Signature

Date

.....

9. HOW DID YOU HEAR ABOUT THIS DEVELOPMENT?

- Friend
- Employer
- Sign Posted on Building
- Website/ Internet _____ (list site)
- Newspaper (Identify): _____ On-line Version? _____
- Church/ Synagogue (Identify): _____
- Community Organization (Identify): _____
- Other (Identify): _____



Housing Action Council



EQUAL HOUSING OPPORTUNITY



Wilder Balter
PARTNERS INC.

06.27.13

SOLICITUD PARA VIVIENDA JUSTA Y ASEQUIBLE

SOLICITUD PARA LA RENTA DE LOS APARTAMENTOS BRIDLESIDE APARTMENTS 256-258 June Road, North Salem, NY 10560

1. Envíe solo una (1) solicitud por residencia. Si su nombre aparece en más de una solicitud se le va a descalificar y la solicitud no va a ser considerada.
2. Las solicitudes deben de estar firmadas en todos los lugares en los que se requiere y ser recibidos por el 20 de junio de 2013

Completada la solicitud, envíela por correo o entréguela a mano a:
Housing Action Council en 55 South Broadway, Tarrytown, NY 10591
Teléfono: 914-332-4144

Marque si está interesado(a) en Una recámara Dos recámaras Tres recámaras

¡Esta información debe de ser completada por el SOLICITANTE!

1. INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE:

Nombre: _____

Dirección: _____ # de Apartamento: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Código Postal: _____

Teléfono en casa: _____ Celular: _____ Teléfono de oficina: _____

Número de seguridad social: _____ Fecha de nacimiento: _____

Ingreso bruto: _____

Correo electrónico: _____

2. INFORMACIÓN DEL CO-SOLICITANTE:

Nombre: _____

Dirección: _____ # de Apartamento: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Código Postal: _____

Teléfono en casa: _____ Celular: _____ Teléfono de oficina: _____

Número de seguridad social: _____ Fecha de nacimiento: _____

Ingreso bruto: _____

Correo electrónico: _____



Housing Action Council



EQUAL HOUSING
OPPORTUNITY



Wilder Balter
PARTNERS INC.

6.27.13

3. ENNUMERE A TODAS LAS PERSONAS QUE VIVEN CON USTED, COMENZANDO POR USTED MISMO:

NOMBRE COMPLETO	RELACIÓN	FECHA DE NACIMIENTO	SEXO	ASISTE A LA ESCUELA
a. _____	___ Jefe de familia ___	_____	_____	_____
Número de Seguridad Social: _____		Ocupación: _____		
b. _____	_____	_____	_____	_____
Número de Seguridad Social: _____		Ocupación: _____		
c. _____	_____	_____	_____	_____
Número de Seguridad Social: _____		Ocupación: _____		
d. _____	_____	_____	_____	_____
Número de Seguridad Social: _____		Ocupación: _____		
e. _____	_____	_____	_____	_____
Número de Seguridad Social: _____		Ocupación: _____		
f. _____	_____	_____	_____	_____
Número de Seguridad Social: _____		Ocupación: _____		
g. ¿Espera cambio(s) en el tamaño de su familia?		___ SÍ	___ NO	

En caso de haber respondido **SÍ**, EXPLIQUE: _____

4. INFORMACIÓN ESTADÍSTICA

a. **Por motivos estadísticos, se necesita la siguiente información para que el Departamento de Vivienda y Desarrollo Urbano (Department of Housing and Urban Development, HUD) pueda determinar el grado en el que sus programas son utilizados por personas de diferentes razas y orígenes.**

IDENTIFICACIÓN RACIAL DE GRUPO: Se usa para fines estadísticos solamente. (Por favor marque solo uno de estos grupos para el jefe de familia solamente).

- | | |
|---|---|
| ___ Blanco | ___ Indio-americano o nativo de Alaska y blanco |
| ___ Negro o afro-americano | ___ Asiático y blanco |
| ___ Asiático | ___ Negro o afro-americano y blanco |
| ___ Indio-americano o nativo de Alaska | ___ Indio-americano o nativo de Alaska y negro o afro-americano |
| ___ Nativo de Hawái o de otras islas del Pacífico | ___ Otro multi-racial |



b. **ETNICIDAD:** (marque **solo uno** de este grupo) _____ Hispano _____ No-hispano

c. **¿Necesita un apartamento adaptado/adaptable para minusválidos?** _____ SÍ _____ NO

5. **RENTA:**

Monto de su renta mensual actual \$ _____

Marque que servicios públicos paga usted ahora:

Calefacción \$ _____ al mes

Electricidad \$ _____ al mes

Gas \$ _____ al mes

Agua \$ _____ al mes

Otra \$ _____ al mes

6. **INGRESO:**

Enliste **TODOS** los trabajos de tiempo complete, tiempo parcial, de temporada o provisionales para **TODOS** los miembros de la familia.

Incluya horas extras, comisiones, cuotas, propinas, bonos y/o ganancias de trabajos independientes.

MIEMBRO DE FAMILIA	NOMBRE Y DIRECCIÓN DEL EMPLEADOR	INGRESO BRUTO (Antes de impuestos)	
		ACTUAL	ANTICIPADO
_____	_____	\$ _____	\$ _____
		Semanal/ quincenal/ mensual (circule uno)	
_____	_____	\$ _____	\$ _____
		Semanal/ quincenal/ mensual (circule uno)	
_____	_____	\$ _____	\$ _____
		Semanal/ quincenal/ mensual (circule uno)	
_____	_____	\$ _____	\$ _____
		Semanal/ quincenal/ mensual (circule uno)	



Housing Action Council



Wilder Balter
PARTNERS INC.

6.27.13

7. OTRAS FUENTES DE INGRESO:

POR EJEMPLO: asistencia social, seguridad social, seguridad de ingreso suplementario, pensiones, compensación por discapacidad, compensación por desempleo, intereses, cuidados de bebé, cuidados a otra persona, pensión alimenticia, manutención, renta vitalicia, dividendos, ingreso por la renta de propiedades y/o Fuerzas Reservadas de la Armada.)

MIEMBRO DE LA FAMILIA	FUENTE	MONTO
_____	_____	\$ _____ \$ _____ Semanal/ quincenal/ mensual (circule uno)
_____	_____	\$ _____ \$ _____ Semanal/ quincenal/ mensual (circule uno)
_____	_____	\$ _____ \$ _____ Semanal/ quincenal/ mensual (circule uno)

8. PATRIMONIO FAMILIAR:

Cuentas de cheques:

Banco: _____ Núm. de cuenta: _____ Monto: _____

Banco: _____ Núm. de cuenta: _____ Monto: _____

Cuentas de ahorros: *(incluye libretas de ahorros o estados de cuenta y clubes de Navidad y vacaciones)*

Banco: _____ Núm. de cuenta: _____ Monto: _____

Banco: _____ Núm. de cuenta: _____ Monto: _____

Certificados de Depósito (C.D.):

Banco: _____ Núm. de cuenta: _____ Monto: _____

Banco: _____ Núm. de cuenta: _____ Monto: _____

Banco: _____ Núm. de cuenta: _____ Monto: _____

Participaciones en Uniones de Crédito:

Nombre de la Unión de Crédito: _____ Monto: _____

Dirección: _____

Acciones/Bonos (valor): \$ _____ Bonos de ahorro (valor): _____

Otro monto: *(incluye cuentas personales para el retiro- IRA, fiduciaria, fondos mutuos, etc.)* \$ _____

¿Tienen **AHORA** el solicitante o el co-solicitante propiedades de bienes raíces?: SÍ NO

En caso de haber respondido **SÍ**, ¿cuál es el valor?: _____

¿Han sido el solicitante o el co-solicitante **ALGUNA VEZ** propietarios de bienes raíces?: SÍ NO

En caso de haber respondido **SÍ**, ¿cuándo?: _____



Housing Action Council



EQUAL HOUSING OPPORTUNITY



Wilder Balter
PARTNERS INC.

6.27.13

RECONOZCO QUE LAS DECLARACIONES CONTENIDAS EN ESTA SOLICITUD SON VERDADERAS Y COMPLETAS Y QUE HE RESPONDIDO LO MEJOR QUE HE PODIDO. ADVERTENCIA: EL HACER DECLARACIONES FALSAS O TERGIVERSADAS ES UNA OFENSA CRIMINAL.

Firma del solicitante

Fecha

Firma del co-solicitante

Fecha

INFORMACIÓN DEL CRÉDITO AL CONSUMIDOR

Yo, por medio de la presente, autorizo al Consejo de Acción de la Vivienda (Housing Action Council) y Wilder Balter Partners a que use cualquier agencia de informes de crédito, buró de crédito u otra agencia investigadora para investigar las referencias o las declaraciones o cualquier otra información que de mí o de cualquier otra persona hayan obtenido, en relación a mi historial de trabajo, crédito, tenencias anteriores, carácter, reputación en general, características personales y modo de vida, para obtener un reporte de crédito al consumidor y otra información crediticia que resulte de esta y para publicar y proporcionar esta información a las organizaciones de consejería arriba mencionadas, al dueño y a las agencias que proporcionan o vayan a proporcionar los fondos en conexión con la propiedad arriba mencionada en apoyo a esta solicitud. He sido aconsejado sobre el derecho que tengo bajo la ley 606B del Reporte de Crédito Justo (Fair Credit Reporting Act), para hacer peticiones por escrito, en un tiempo razonable, para una recibir información completa y precisa sobre la naturaleza y alcance de cualquier investigación.

Firma del solicitante

Firma del co-solicitante

Fecha

9. ¿CÓMO SUPO DE ESTE DESARROLLO?

- Amigo
- Empleador
- Letrero colocado en el edificio
- Sitio web/ Internet _____ (mencione el sitio)
- Periódico (identifique cuál): _____ Versión en línea: _____
- Iglesia/ Sinagoga (identifique cuál): _____
- Organización comunitaria (identifique cuál): _____
- Otro (identifique cuál): _____



Housing Action Council



Wilder Balter
PARTNERS INC.

6.27.13