

Bakersfield Community Land Trust (BCLT) Aplicación

Información del Applicable

- Nombre completo: _____
- Número de teléfono: _____
- Correo electrónico: _____
- Dirección de casa: _____
- Cuántas personas viven en casa: _____

Segundo/Applicante: _____
Número de teléfono: _____
Correo electrónico: _____

Preguntas para calificar

1. Es usted comprador de casa por primera vez? (No ha sido propietario de una casa en los últimos 3 años)
 - ☐ Si
 - ☐ No
2. Vives en la ciudad de Bakersfield, y tiene una factura de servicios públicos con el nombre y la dirección del solicitante, o un contrato de arrendamiento actual de la vivienda en alquiler?
- 3.Cuál es su ingreso total anual?
 - ☐ \$ _____ (consulte la tabla AMI para conocer los límites de ingresos)
 - ☐ Sus ingresos se encuentran dentro de 60% - 80% del ingreso medio del área (AMI) para el tamaño de su hogar?
 - ☐ Si
 - ☐ No
4. Ha obtenido una carta de preaprobación hipotecaria de un prestamista privado por al menos \$110,000?
 - ☐ Si (por favor agregue su carta de preaprobación)
 - ☐ No (por favor comuníquese con un prestamista antes de enviar este cuestionario)
5. Puede usted poner al menos el 1% del precio de compra de la vivienda (mínimo \$1,000) de sus fondos personales como pago inicial?
 - ☐ Si
 - ☐ No
6. Está dispuesto a completar un curso de educación para propietarios de casa aprobado por HUD?
 - ☐ Si
 - ☐ No

Próximos pasos

Si respondió "Sí" a todas las preguntas de elegibilidad y agregó su carta de preaprobación hipotecaria, podría calificar para el Programa de Bakerfield Community Land Trust!

Estas interesado en alguna propiedad en específico?

☐ Si, dirección: _____

☐ No, por favor, agrégume a la lista de interesados para recibir notificaciones sobre futuras oportunidades de BCLT.

Envíe este cuestionario completo junto con su carta de preaprobación de hipoteca a:

Email: info@bakersfieldclt.org. También puede entregar este cuestionario y enviarlo por correo a: **Self-Help Enterprises, 8445 W. Elwin Court, Visalia CA, 93291, Attn. Bakersfield Community Land Trust.**

Para preguntas sobre elegibilidad, financiamiento o viviendas disponibles, contáctenos al correo electrónico indicado.



Reconocimiento y firma

Al firmar a continuación, certifico que la información proporcionada es exacta según mi leal saber y entender. Entiendo que enviar este formulario no garantiza la aprobación ni la propiedad de la casa.

Firma de aplicante: _____

Fecha: _____

Household Size/Income Limits

Household Size	1- pers on	2- person	3- person	4- person	5- person	6- person	7- person
Extremely Low- Income (15-30% AMI)	\$18, 450	\$21,100	\$25,820	\$31,200	\$36,580	\$41,960	\$47,340
Very-Low Income (30-50% AMI)	\$30, 800	\$35,200	\$39,600	\$43,950	\$47,500	\$51,000	\$54,500
Low Income (50-80% AMI)	\$49, 250	\$56,250	\$63,300	\$70,300	\$75,950	\$81,550	\$87,200
Moderate Income (80-120% AMI)	\$73, 850	\$84,400	\$94,950	\$105,50 0	\$113,95 0	\$122,40 0	\$130,80 0

**Source: 2024 HCD State Income Limits (Effective May 9, 2024)*

<https://www.hcd.ca.gov/sites/default/files/docs/grants-and-funding/income-limits-2024.pdf>