

Bakersfield Community Land Trust (BCLT) Aplicación

Información del Aplicante

- Nombre completo: _____
- Número de teléfono: _____
- Correo electrónico: _____
- Dirección de casa: _____
- Cuantas 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 agregele 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 agrego 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, agrégueme 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. Elowin 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 applicantante: _____
Fecha: _____

Household Size/Income Limits

Household Size	1-person	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	\$105,500	\$113,950	\$122,400	\$130,800

*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>