



# SOLICITUD UNIFORME PARA EL PROGRAMA DE COMPRADORES DE VIVIENDA POR PRIMERA VEZ DE LA CIUDAD DE SAN MATEO

Administrado por Renée Daskalakis, Golden Gate Sotheby's Int'l Realty

¿Cómo se enteró usted de este programa? \_\_\_\_\_

¿Cuántas personas hay en su hogar? \_\_\_\_\_ ¿Cuántos dormitorios prefiere? \_\_\_\_\_

¿Está usted dispuesto a considerar una unidad más pequeña si no califica para el tamaño que usted prefiere?  Sí  No

Indique cualquier y todos los complejos/programas en los que usted está interesado:

- |   |  |   |   |
|---|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Gateway Commons  | <input type="checkbox"/> Corte Bella         | <input type="checkbox"/> Marble Bay           | <input type="checkbox"/> Classic Communities  |
| <input type="checkbox"/> Meadow Court     | <input type="checkbox"/> St. Matthew's Place | <input type="checkbox"/> Cedar Bay (houses)   | <input type="checkbox"/> Lofts at Bay Meadows |
| <input type="checkbox"/> Humboldt Square  | <input type="checkbox"/> Rushmore            | <input type="checkbox"/> Norfolk Garden Plaza | <input type="checkbox"/> Grant St. Condos     |
| <input type="checkbox"/> Stonegate Condos | <input type="checkbox"/> Park Bayshore       | <input type="checkbox"/> Baywood Condos       | <input type="checkbox"/> Claremont Townhomes  |
| <input type="checkbox"/> Arbor Rose       |  |   |   |

Le recomendamos ponerse en contacto con nuestra Administradora de Programa Renée Daskalakis al (650) 597-1848 ó vía email a [r.daskalakis@ggsir.com](mailto:r.daskalakis@ggsir.com) si tiene alguna pregunta o necesita ayuda para llenar esta solicitud.

Gracias por su interés en el Programa de Compradores de Vivienda por Primera Vez.

*Envíe esta solicitud y los demás documentos solicitados a:*

**Golden Gate Sotheby's Int'l Realty  
c/o Renée Daskalakis  
1250 San Carlos Avenue #101  
San Carlos, CA 94070**

## INFORMACIÓN SOBRE EL PRESTATARIO

Prestatario				Co-Prestatario			
Nombre del prestatario				Nombre del co-prestatario			
Nº de Seguro Social	Teléfono casa (con código de área)	Edad	Años de estudio	Nº de Seguro Social	Teléfono casa (con código de área)	Edad	Años de estudio
<input type="checkbox"/> Casado <input type="checkbox"/> Separado <input type="checkbox"/> No casado (indique soltero, divorciado o viudo)		Dependientes (no listados por co-prestatario) Nº      Edades:		<input type="checkbox"/> Casado <input type="checkbox"/> Separado <input type="checkbox"/> No casado (indique soltero, divorciado o viudo)		Dependientes (no listados por co-prestatario) Nº      Edades:	
Dirección actual (calle, ciudad, estado, CP) <input type="checkbox"/> Propia <input type="checkbox"/> Arrendada _____ Años				Dirección actual (calle, ciudad, estado, CP) <input type="checkbox"/> Propia <input type="checkbox"/> Arrendada _____ Años			

**Si tiene menos de dos años en la dirección actual, llene lo siguiente:**

Dirección anterior (calle, ciudad, estado, CP) <input type="checkbox"/> Propia <input type="checkbox"/> Arrendada _____ Años		Dirección anterior (calle, ciudad, estado, CP) <input type="checkbox"/> Propia <input type="checkbox"/> Arrendada _____ Años	
Dirección anterior (calle, ciudad, estado, CP) <input type="checkbox"/> Propia <input type="checkbox"/> Arrendada _____ Años		Dirección anterior (calle, ciudad, estado, CP) <input type="checkbox"/> Propia <input type="checkbox"/> Arrendada _____ Años	

## INFORMACIÓN DE EMPLEO

Prestatario		Co-Prestatario	
Nombre y dirección de empleador <input type="checkbox"/> Trabajo por cuenta propia	Años en este trabajo	Nombre y dirección de empleador <input type="checkbox"/> Trabajo por cuenta propia	Años en este trabajo
	Años trabajando en esta área/profesión		Años trabajando en esta área/profesión
Puesto/Cargo/Tipo de negocio	Teléfono de trabajo (con código de área)	Puesto/Cargo/Tipo de negocio	Teléfono de trabajo (con código de área)

**Si tiene menos de dos años en el empleo actual o si actualmente trabaja en más de un empleo, llene lo siguiente:**

Nombre y dirección de empleador <input type="checkbox"/> Trabajo por cuenta propia	Fechas (desde-hasta)	Nombre y dirección de empleador <input type="checkbox"/> Trabajo por cuenta propia	Fechas (desde-hasta)
	Ingresos mensuales \$		Ingresos mensuales \$
Puesto/Cargo/Tipo de negocio	Teléfono de trabajo (con código de área)	Puesto/Cargo/Tipo de negocio	Teléfono de trabajo (con código de área)
Nombre y dirección de empleador <input type="checkbox"/> Trabajo por cuenta propia	Fechas (desde-hasta)	Nombre y dirección de empleador <input type="checkbox"/> Trabajo por cuenta propia	Fechas (desde-hasta)
	Ingresos mensuales \$		Ingresos mensuales \$
Puesto/Cargo/Tipo de negocio	Teléfono de trabajo (con código de área)	Puesto/Cargo/Tipo de negocio	Teléfono de trabajo (con código de área)

**INGRESOS MENSUALES Y GASTOS DE VIVIENDA COMBINADOS**

INGRESOS BRUTOS MENSUALES	PRESTATARIO	CO-PRESTATARIO	TOTAL	<b>Describe los otros ingresos</b> <small>Aviso: No tiene que revelar ingresos por pensión alimenticia, manutención de hijos o manutención por separación si el Prestatario (B) o el Co-Prestatario (C) prefiere no considerarlo para devolver este préstamo.</small>		
Ingresos base de empleo*						
Sobretiempo				B/C	Descripción	Suma mensual
Bonos						\$
Comisiones						
Dividendos/Intereses						\$
Ingresos netos de arriendos						
OTROS (antes de llenar, ver la nota en "describa los otros ingresos" a la derecha)						\$
<b>TOTAL</b>	\$	\$	\$		<b>TOTAL</b>	\$

**"Se podría requerir que los prestatarios que trabajan por cuenta propia presenten documentos adicionales tales como declaraciones de impuestos y financieras."**

**ACTIVO Y PASIVO (DEUDAS)**

ACTIVO	Efectivo o valor de mercado	DEUDAS	Pago mensual y meses que quedan por pagar	Saldo sin pagar
Depósito en efectivo para la compra en manos de:	\$	<b>Indique tarjetas de crédito, préstamos para automóviles, préstamos estudiantiles, pagos de pensión alimenticia, pagos de manutención de hijos o cualquier otro pasivo.</b>		
<b>Indique todas las cuentas de cheques y de ahorros</b>		Tipo de tarjeta de crédito (Visa, MC, Sears, etc.)	\$ Pago/Meses	\$
Nombre de banco, entidad de ahorro y préstamo o cooperativa de crédito		Nº de cuenta		
Saldo actual \$		Tipo de tarjeta de crédito (Visa, MC, Sears, etc.)	\$ Pago/Meses	\$
Nombre de banco, entidad de ahorro y préstamo o cooperativa de crédito		Nº de cuenta		
Saldo actual \$		Tipo de tarjeta de crédito (Visa, MC, Sears, etc.)	\$ Pago/Meses	\$
Nombre de banco, entidad de ahorro y préstamo o cooperativa de crédito		Nº de cuenta		
Saldo actual \$		Tipo de tarjeta de crédito (Visa, MC, Sears, etc.)	\$ Pago/Meses	\$
¿Espera usted recibir un regalo monetario para el enganche y/o los costos de cierre? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No Si contesta sí, ¿cuánto? \$		Nº de cuenta		
Acciones y bonos (Nombre, número y descripción de la compañía)	\$	Tipo de pasivo	\$ Pago/Meses	\$
IRA / 401K	\$	Nº de cuenta		
Valor neto de su negocio(s) (adjunte estado financiero)	\$	Tipo de pasivo	\$ Pago/Meses	\$
Otro activo (desglose)	\$	Nº de cuenta:		
		Pagos por pensión alimenticia / Manutención de hijos / Manutención por separación que se deben a:	\$	
		Gastos relacionados con el trabajo (cuidado de niños, cuotas sindicales, etc.)	\$	
<b>TOTAL DE ACTIVO</b>	\$			

**Indique cualquier otro nombre bajo el cual ha recibido crédito previo e indique el nombre(s) del prestamista y el número(s) de cuenta correspondientes:**

EL OTRO NOMBRE	NOMBRE DEL PRESTAMISTA	NÚMERO DE CUENTA

**DECLARACIONES**

Si usted contesta "sí" a cualquiera de las siguientes preguntas, puede presentar una hoja aparte para explicaciones.	Prestatario	Co-Prestatario
a. ¿Hay algún juicio pendiente en su contra?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
b. ¿Se ha declarado usted en bancarrota en los últimos 7 años?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
c. ¿Le han ejecutado una hipoteca de propiedad, o ha dado título o escritura en lugar de la ejecución en los últimos 7 años?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
d. ¿Es usted parte de un juicio?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
e. ¿Ha estado usted comprometido directa o indirectamente en algún préstamo que resultó en la ejecución de una hipoteca, transferencia de título en lugar de una ejecución, o juicio?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
f. ¿Es usted actualmente un deudor moroso o incumplido de alguna deuda Federal o de cualquier otro préstamo, hipoteca, fianza de obligación financiera o garantía de préstamo?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
g. ¿Está usted obligado a pagar pensión alimenticia, manutención de hijos o manutención por separación?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
h. ¿Es prestada alguna parte del enganche?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
i. ¿Es usted co-firmante o endosante de un pagaré?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
j. ¿Es usted ciudadano de Estados Unidos?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
k. ¿Es usted extranjero residente permanente?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
l. ¿Intenta usted ocupar la propiedad como su residencia principal?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
m. ¿Ha tenido usted intereses de titularidad en alguna propiedad en los últimos tres años?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No

Yo/Nosotros certifico/certificamos que la información proporcionada en esta solicitud es verdadera y correcta a la fecha señalada al lado de mi/nuestra firma(s) en la presente solicitud.

Prestatario: **X** \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_ Co-Prestatario: **X** \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_