



## **Programa de Propiedad de Vivienda (HOP) de la Comisión de Oportunidades de Vivienda (HOC) Solo para residentes de HOC**

HOC ofrece un programa que ayuda a los residentes actuales a pasar del alquiler a ser propietarios de una vivienda

### **Elegibilidad para el programa HOC/HOP MPDU:**

- Debe ser residente actual del HOC (*ver a continuación*):
  - solicitante que paga el alquiler directamente a HOC
  - solicitante que recibe asistencia de alquiler a través de HOC
  - solicitante que vive en una propiedad administrada, financiada o propiedad de HOC
- Debe tener un ingreso familiar mínimo de **\$40,000**
- Debe tener un puntaje de crédito mínimo de **640**
- Debe tener un buen historial de alquiler

### **Cómo aplicar:**

1. Complete la solicitud adjunta en su totalidad y envíela con  **TODOS**  los documentos requeridos
2. Permita entre 15 y 30 días hábiles para el tiempo de procesamiento normal.
3. Se enviará correspondencia escrita con la decisión de la solicitud por correo electrónico

### **DOCUMENTOS REQUERIDOS que deben presentarse junto con la solicitud (no se aceptan capturas de pantalla):**

1. **Documentación de ingresos ( requerida para todos los solicitantes ):**
  - a. Solicitantes asalariados y que ganen por hora: 2 colillas de sueldo más recientes
  - b. Solicitantes independientes: declaraciones de impuestos federales de los últimos 2 años, todas las páginas y anexos
  - c. Carta de concesión de seguridad social/discapacidad del año más reciente (si corresponde)
  - d. Estado de cuenta de pensión del año más reciente (si corresponde)
  - e. Manutención de los hijos o pensión alimenticia: orden judicial o sentencia de divorcio (si corresponde)
2. **Declaraciones de impuestos federales y formularios W-2 (obligatorios para todos los solicitantes):**
  - a. Declaraciones de impuestos federales de los últimos 2 años, todas las páginas y anexos (no se aceptan transcripciones)
  - b. Formularios W-2 de los últimos 2 años
  - c. Formularios 1099 de los últimos 2 años para solicitantes autónomos
3. **Reporte de Crédito con "scores" (requerida para todos los solicitantes):**
  - a. Debe estar fechado dentro de los sesenta (60) días de la solicitud. Puede visitar Internet
4. **Informe de crédito (obligatorio para todos los solicitantes):**
  - a. Debe estar fechado dentro de los sesenta (60) días de la solicitud. Puede visitar [www.annualcreditreport.com](http://www.annualcreditreport.com) o llamar al: 1-877-322-8228

**Devuelva la solicitud con todos los documentos requeridos por correo electrónico (solamente) a:**

**[hochop.application@hocmc.org](mailto:hochop.application@hocmc.org)**

# SOLO PARA RESIDENTES DE HOC

## Solicitud para el Programa de Propiedad de Vivienda HOC/HOP MPDU

Información para residentes de HOC		
¿Es usted residente actual del HOC? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No ( <b>NO COMPLETE ESTA SOLICITUD, SI LA RESPUESTA ES NO.</b> )		
Nombre de programa HOC (ej., HCV):		
Nombre del complejo de apartamentos y código postal:		
Fue propietario de algún inmueble en los últimos 3 años? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No (Marque con una X)		
Información del solicitante		
Nombre:		
Dirección actual:		
Ciudad:	Estado: Maryland	Código postal:
Teléfono de casa:	Teléfono móvil:	Correo electrónico:
¿Recibió pensión alimenticia o manutención infantil? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Si responde "Sí", proporcione el monto: \$		
Información de empleo del solicitante		
Empleo actual:		
Dirección del empleador:		¿Cuánto tiempo?
Ciudad:	Estado:	Código postal:
Teléfono:	Posición:	
Posición:	Sueldo por hora: \$	Ingresos anuales: \$
Otros ingresos: \$	Explicar y proporcionar documentación:	
Información del co-solicitante		
Nombre:		
Dirección actual:		
Ciudad:	Estado:	Código postal:
Teléfono de casa:	Teléfono móvil:	Correo electrónico:
¿Recibió pensión alimenticia o manutención infantil? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Si responde "Sí", proporcione el monto: \$		
Información de empleo del cosolicitante		
Empleo actual:		
Dirección del empleador:		¿Cuánto tiempo?
Ciudad:	Estado:	Código postal:
Teléfono:	Posición:	
Posición:	Sueldo por hora: \$	Ingresos anuales: \$
Otros Ingresos: \$	Explicar y proporcionar documentación:	
Información del hogar (para todos los miembros del hogar que viven con usted)		
Nombre	Relación	Fecha de nacimiento
	Jefe de familia	

