



Mortgage Finance Division  
Single Family Office  
10400 Detrick Avenue  
Kensington, Maryland 20895-2484  
240-627-9598 Phone  
(301) 942-3817 Fax

## **Housing Opportunities Commission (HOC) Programa de Propiedad de vivienda (HOP) Solo para Residentes de HOC**

HOC ofrece un programa especial que ayuda a los residentes actuales a pasar del alquiler a la vivienda propia

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

- Usted debe ser residente actual de HOC (ver abajo):
  - Solicitante que paga la renta directamente a HOC
  - Solicitante que recibe asistencia de alquiler a través de HOC pero paga renta a otro propietario
  - Solicitante que vive en una propiedad administrada, financiada o poseída por 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:**

- Completar la aplicación en su totalidad (las aplicaciones incompletas no serán procesadas)
- Permitir tres (3) semanas para el tiempo de procesamiento
- Se emitirá correspondencia escrita proporcionando los resultados de la aplicación

### **Documentos requeridos (sólo fotocopias):**

- **Prueba de ingresos:**
  - Un (1) mes de los pagos más recientes para todos los asalariados en la aplicación, mostrando el nombre y la dirección de los empleadores, la frecuencia de pago y los ingresos acumulados hasta la fecha
  - Carta de adjudicación de seguro social o declaración de pensión para el año más reciente
- Declaraciones de impuestos federales y formularios W-2 para los dos (2) años más recientes (1099 formularios para solicitantes independientes)
- Informe de crédito incluyendo puntuación fechada 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 aplicación con todos los documentos necesarios**

**a:** Housing Opportunities Commission  
Single Family Homeownership Program  
10400 Detrick Avenue, Kensington, MD 20895-2484  
Atención: Homeownership Specialist

**Las aplicaciones incompletas no serán procesadas.** Si usted está interesado en la propiedad de vivienda pero no cumple con los requisitos de elegibilidad y / o tiene problemas de crédito, HOC puede ayudarlo a convertirse en dueño de casa. Para asistencia de consejería o preguntas por favor llame al (240) 627-9598.

Para obtener información sobre el Programa de Unidades de Vivienda de Moderado Precio (MPDU) del Condado de Montgomery, visite [www.montgomerycountymd.gov/mpdu](http://www.montgomerycountymd.gov/mpdu).

# SOLO PARA RESIDENTES DE HOC Aplicación para el Programa HOC / HOP MPDU Homeownership

Información del Residente HOC		
Es residente actual de HOC:    Si    No <i>(circule su respuesta)</i>		
Nombre del programa de hoc (ex. tax credit, HCV, FSS):		
Nombre de propiedad o apartamento:		
State: ¿A sido dueño de propiedad en los últimos tres años?    Si    No <i>(circule su respuesta)</i>		
ZIP Code:	Si contesto "Si" Por Favor Explique:	
Informacion del Apicante		
Nombre:		
Direccion:		
Ciudad:	Estado:	ZIP Code:
Telefono de casa:	Telefono Cel:	E-mail:
Pensión Alimenticia y Manutención de Niños?    Si    No <i>(circule)</i> Si contesto "si" cuanto recibe: \$		
Informacion de Empleo		
Empleador actual:		
Direccion de Empleador:		Cuanto Tiempo?
Ciudad:	Estado:	Zip Code:
Telefono:	Posicion:	
Position: Salari por hora <i>(Circule)</i>	Ingresos Anual: \$	
Otro Tipo de Ingresos: \$	Exlique y verifique:	
Informacion del Co-apicante		
Nombre:		
Direccion:		
Ciudad:	Estado:	ZIP Code:
Telefono de casa:	Telefono Cel:	E-mail:
Pensión Alimenticia y Manutención de Niños?    Si    No <i>(circule)</i> Si contesto "si" cuanto recibe: \$		
Informacion de Empleo del Co-apicante		
Empleador actual:		
Direccion de Empleador:		Cuanto Tiempo?
Ciudad:	Estado:	Zip Code:
Telefono:	Posicion:	
Position: Salari por hora <i>(Circule)</i>	Ingresos Anual: \$	
Otro Tipo de Ingresos: \$	Exlique y verifique:	
Informacion de Hogar		
(Proporcionar informacion para todos los miembros de su hogar que viven con usted)		
Nombre	Relacion	Fecha de nacimiento
	Jefe de Hogar	
(Cualquier dependiente enumerado arriba de 18 años o más debe documentar si es estudiante o empleado)		
Reconocimiento		
Yo/nosotros reconoco que toda la informacion dado es sierto y completo al mejor de mi / nuestro conocimiento (Los miembros del hogar de 18 años o más deben firmar)		
Firma de Apicante:		Fecha:
Firma de Co-apicante:		Fecha:
Firma de Miembro Adulto de Hogar:		Fecha:
Firma de Miembro Adulto de Hogar:		Fecha:
HOC OFFICIAL USE		
HOC Income:	Household Size:	Household Income:
Est. Home Affordability:	Credit Quality:	
Eligible (code):	Ineligible (code & reason):	