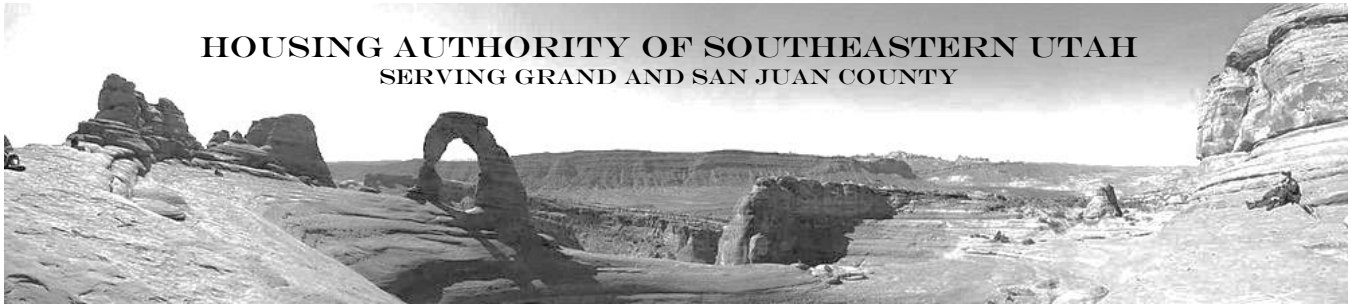


HOUSING AUTHORITY OF SOUTHEASTERN UTAH
SERVING GRAND AND SAN JUAN COUNTY



**FORMULARIO DE PRE-APLICACIÓN DEL
PROGRAMA DE AUTOAYUDA MUTUA**

Información del Aplicante Principal

Nombre: _____

Número de Seguro Social: _____ - _____ - _____

Número de Teléfono Celular: _____ Número de Casa: _____

Número de Trabajo: _____

Correo Electrónico: _____

Fecha de Nacimiento: _____

Dirección Postal: _____

Dirección Física: _____

¿Desde cuándo vive en esta dirección?: _____ ¿Cuánto paga de alquiler?: _____

Información de empleo del aplicante principal

Empleador 1

Empleador: _____ Puesto: _____

Tiempo que lleva trabajando en ese empleo: _____ Años _____ Meses

Ingreso mensual: _____

Ingreso bruto anual: _____

¿Es un trabajo temporal? Si es así, ¿qué meses trabaja?: _____

Empleador 2

Empleador: _____ Puesto: _____

Tiempo que lleva trabajando en ese empleo: _____ Años _____ Meses

Ingreso mensual: _____

Ingreso bruto anual: _____

¿Es un trabajo temporal? Si es así, ¿qué meses trabaja?: _____

Empleador 3

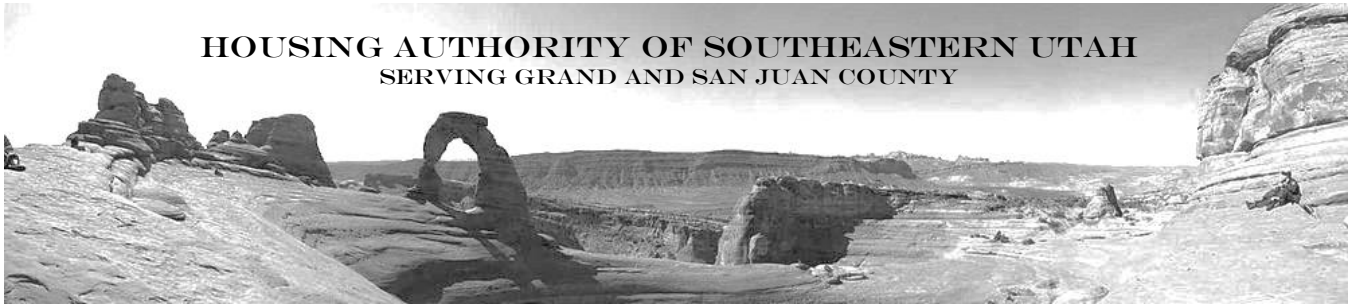
Empleador: _____ Puesto: _____

Tiempo que lleva trabajando en ese empleo: _____ Años _____ Meses

Date Received:



HOUSING AUTHORITY OF SOUTHEASTERN UTAH
SERVING GRAND AND SAN JUAN COUNTY



**FORMULARIO DE PRE-APLICACIÓN DEL
PROGRAMA DE AUTOAYUDA MUTUA**

Ingreso mensual: _____

Ingreso bruto anual: _____

¿Es un trabajo temporal? Si es así, ¿qué meses trabaja?: _____

Empleo por Cuenta Propia

Nombre del negocio: _____

2020 Ingreso bruto anual ajustado: _____

2019 Ingreso bruto anual ajustado: _____

Información del segundo aplicante

Nombre: _____

Número de Seguro Social: _____ - _____ - _____

Número de Teléfono Celular: _____ Número de Casa: _____

Número de Trabajo: _____

Correo Electrónico: _____

Fecha de Nacimiento: _____

Dirección Postal: _____

Dirección Física: _____

¿Desde cuándo vive en esta dirección?: _____ ¿Cuánto paga de alquiler?: _____

Información de empleo del segundo aplicante

Empleador 1

Empleador: _____ Puesto: _____

Tiempo que lleva trabajando en ese empleo: _____ Años _____ Meses

Ingreso mensual: _____

Ingreso bruto anual: _____

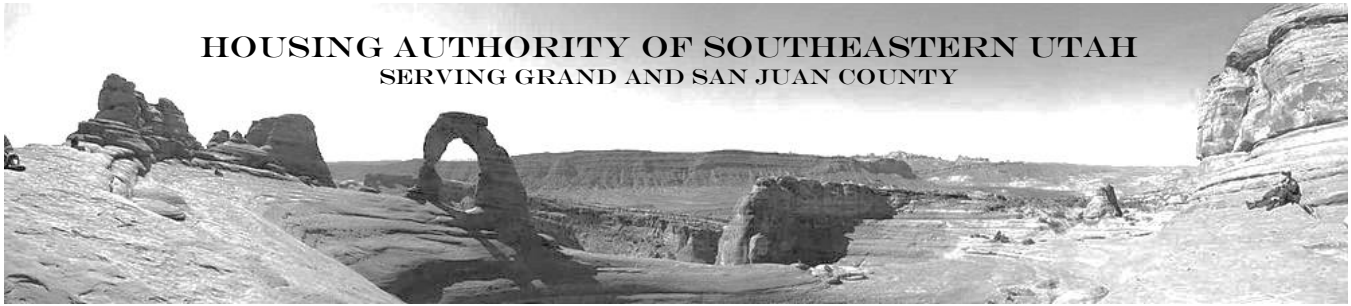
¿Es un trabajo temporal? Si es así, ¿qué meses trabaja?: _____

Empleador 2

Empleador: _____ Puesto: _____

Date Received:

HOUSING AUTHORITY OF SOUTHEASTERN UTAH
SERVING GRAND AND SAN JUAN COUNTY



FORMULARIO DE PRE-APLICACIÓN DEL PROGRAMA DE AUTOAYUDA MUTUA

Tiempo que lleva trabajando en ese empleo: _____ Años _____ Meses

Ingreso mensual: _____

Ingreso bruto anual: _____

¿Es un trabajo temporal? Si es así, ¿qué meses trabaja?: _____

Empleador 3

Empleador: _____ Puesto: _____

Tiempo que lleva trabajando en ese empleo: _____ Años _____ Meses

Ingreso mensual: _____

Ingreso bruto anual: _____

¿Es un trabajo temporal? Si es así, ¿qué meses trabaja?: _____

Empleo por Cuenta Propia

Nombre del negocio: _____

2020 Ingreso bruto anual ajustado: _____

2019 Ingreso bruto anual ajustado: _____

Otros Ingresos:

	Ingreso anual	Aplicante/Co-aplicante
Seguro social, SSDI:		
Desempleo:		
Manutención infantil/pensión:		
Jubilación/pensión:		
Otro:		

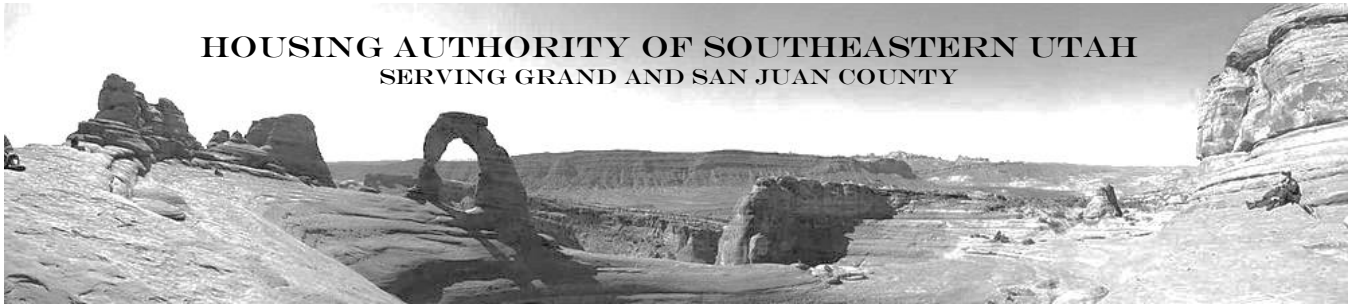
Deudas mensuales:

Monto adeudado a	Pago mínimo mensual	Balance

Date Received:



HOUSING AUTHORITY OF SOUTHEASTERN UTAH
SERVING GRAND AND SAN JUAN COUNTY



**FORMULARIO DE PRE-APLICACIÓN DEL
PROGRAMA DE AUTOAYUDA MUTUA**

Por favor, enumere a todos los adultos que viven en su casa, así como también sus ingresos brutos anuales: _____

Por favor, enumere a todos los niños que viven en su casa y sus respectivas edades: _____

¿Está aplicando para otros préstamos hipotecarios? Si es así, ¿para qué otros programas está aplicando? _____

Al firmar más abajo, reconozco que toda la información proporcionada en este formulario es exacta y verdadera .

Firma del aplicante

Fecha

Firma del co-aplicante

Fecha

Volver a:
Housing Authority of Southeastern Utah
321 E. Center St. Moab, UT 84532
jwhetzel@hasuhomes.org
Phone: (435) 259-5891
Fax: (435) 259-4938

Date Received:

