



**Ciudad de Roseville**  
*Programa de Rehabilitación  
de Vivienda para Propietarios*  
**Forma de Interés para el Programa**

Fecha \_\_\_\_\_

Nombre del Solicitante \_\_\_\_\_ Edad \_\_\_\_\_ Sexo: M \_\_\_ F \_\_\_

Nombre del Co-Solicitante \_\_\_\_\_ Edad \_\_\_\_\_ Sexo: M \_\_\_ F \_\_\_

Domicilio: \_\_\_\_\_

Correo electrónico \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_

**Raza/Étnica del Apicante** (Solamente para propósitos estadísticos)

**RAZA**

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Blanco                                      | <input type="checkbox"/> Indio Americano o Nativo de Alaska Y Blanco                 |
| <input type="checkbox"/> Negro/Afro-Americano                        | <input type="checkbox"/> Negro/Afro-Americano Y Blanco                               |
| <input type="checkbox"/> Asiático                                    | <input type="checkbox"/> Asiático Y Blanco   |
| <input type="checkbox"/> Indio Americano o Nativo de Alaska          | <input type="checkbox"/> Indio Americano/Nativo de Alaska Y Africano/Americano Negro |
| <input type="checkbox"/> Nativo de Hawaii u Otro Isleño del Pacífico | <input type="checkbox"/> Otro _____  |

**ÉTNICA HISPANA/LATINO:**     Sí     No

Sí, Mexicano/Chicano

Sí, Cubano

Sí, Puerto Riqueño

Sí, Otro Hispano/Latino: \_\_\_\_\_

Habrá algunas personas discapacitadas viviendo en el hogar?  Sí     No    Si contestó sí, ¿cuántos? \_\_\_\_\_

¿Número de personas en el hogar? \_\_\_\_\_

Ingreso de **TODAS** las personas que viven en el hogar (especifique el aumento **MENSUAL**): \$ \_\_\_\_\_

Tipo de hogar:  Vivienda unifamiliar     Casa móvil/prefabricada     Otro: \_\_\_\_\_

¿Eres dueño de tu casa?:  Sí     No

¿Esta realizando pagos por su casa?:  Sí     No    Si contestó sí, ¿cuanto debes? \_\_\_\_\_

¿Tiene una hipoteca inversa?  Sí     No    *\*En caso afirmativo, tenga en cuenta que las viviendas con hipoteca inversa no son elegibles para el programa*

¿Está su casa en un fondo fiduciario?  Sí     No    *\*Para cualquier vivienda que haya sido depositada en un fondo fiduciario, será necesaria una revisión adicional para determinar la elegibilidad del programa*

¿Cual es el valor estimado de su casa? \$ \_\_\_\_\_ *\*Tenga un cuenta qui existen límites de valor de la vivienda para este programa. Estos límites establecen los valores máximos posteriors a la rehabilitación para proyectos, basados en el 95% de cada valor del condado. Valor medio según lo determinado por HUD. Para 2023, el límite máximo actual del valor de la Vivienda después de la rehabilitación es de \$599,00.*

Reparaciones necesarias de salud y seguridad: \_\_\_\_\_

Firma del Solicitante \_\_\_\_\_

Firma del Co-Solicitante \_\_\_\_\_

**Límites de Ingreso 2023 de la Ciudad de Roseville**  
**Programa de Rehabilitación de Vivienda para Propietarios**

| 1 person | 2 persons | 3 persons | 4 persons | 5 persons | 6 persons | 7 persons | 8 persons |
|----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|
| \$60,050 | \$68,600  | \$77,200  | \$85,750  | \$92,650  | \$99,500  | \$106,350 | \$113,200 |

**Mande la forma, traígala, o envíe por Fax al:**

Ciudad de Roseville, **División de Vivienda**; 316 Vernon Street, Suite 150, Roseville, CA 95678

Teléfono: (916) 774-5270 Fax: (916) 746-1295

----- For office use only -----

If qualified:      Date assistance provided: \_\_\_\_\_

If not qualified: Reason: \_\_\_\_\_

