



**Агентство по благоустройству Hallandale Beach
Кондоминиум в Highland Park Village. Подтверждение ценовой
доступности
954-988-2631 | www.cohb.org**

Крайний срок подачи заявлений на участие в любой из программ на 2023–2024 финансовый год — 27 июня 2024 года.

Крайний срок подачи заявлений на участие в любой из программ на 2024–2025 финансовый год — 26 июня 2025 года.

Требования

Заявители должны соответствовать требованиям к доходам и активам в соответствии с Критериями среднего дохода по округу Broward.

Необходимые документы (предоставьте только копии)

- СБОР ЗА ОБРАБОТКУ ЗАЯВЛЕНИЯ \$100**
- ГАРАНТИЙНОЕ ПИСЬМО ОТ ЗАИМОДАТЕЛЯ / ПЕРВОГО ЗАЛОГОДЕРЖАТЕЛЯ**

ИДЕНТИФИКАЦИОННЫЕ ДОКУМЕНТЫ (все нижеприведенные применимые документы)

- Удостоверение личности (водительское удостоверение штата Флорида, карта регистрации избирателя или удостоверение личности штата Флорида)
- Свидетельства о рождении или паспорт США
- Свидетельство о браке (если применимо)
- Свидетельство о расторжении брака (если применимо)
- Подтверждение наличия вида на жительство, например, документ о регистрации иностранца и т. д.

ДОКУМЕНТЫ О ДОХОДАХ (все нижеприведенные применимые документы)

- Подписанные формы декларации о подоходном налоге за последние два (2) года с W2
- Подтверждение трудоустройства: квитанции о начислении заработной платы за последние три (3) месяца
- Отчет о прибылях и убытках (для самозанятых лиц)
- Письмо с указанием суммы текущего пособия социального обеспечения (если применимо)

- Письмо о пособии по нетрудоспособности (если применимо)
- Письмо о пособии по безработице (если применимо)
- Справка о пенсии (если применимо)
- Содержание ребенка (постановление суда) (если применимо)
- Алименты (постановление суда) (если применимо)
- Пособия и льготы для ветеранов (письмо с указанием суммы пособия) (если применимо)
- Помощь по программе SNAP (письмо с указанием суммы пособия) (если применимо)

ФИНАНСОВАЯ ОТЧЕТНОСТЬ (все нижеприведенные применимые документы)

- Банковские выписки о ЧЕКОВЫХ ВКЛАДАХ И СБЕРЕЖЕНИЯХ за последние 3 месяца
- «Дарственное» письмо, если родственник ДАРИТ вам денежные средства на покупку
- Последняя декларация по всем планам IRA, 401K, 457K, акциям, облигациям и т. д.

ПРОЧИЕ ДОКУМЕНТЫ

- Полная кредитная история (составленная в последние три месяца)
- Квитанции об оплате аренды за последние шесть (6) месяцев
- Документы о банкротстве (если применимо)
- Срок обработки составляет двадцать (20) рабочих дней.

Агентство по благоустройству Hallandale Beach (Hallandale Beach Community Redevelopment Agency, HBCRA) рассматривает все заявления для определения права на участие. Заявители, претендующие на участие в программе строительства НРV, должны заполнить «Заявление на участие в программе доступного жилья» (Affordable Housing Application). Заявители могут вернуть заполненные заявления вместе с копиями всех необходимых документов в офис HBCRA. HBCRA не принимает заявления, содержащие неполную информацию.

Подпись заявителя

Дата

Полное имя координатора программы

Дата

Заявитель

Полное имя: _____

Адрес: _____

Город: _____ Штат: _____ Почтовый индекс: _____ Телефон: _____
Мобильный телефон: _____

Месячная арендная плата в \$ _____ Период проживания по этому адресу: _____
Электронная почта: _____

Номер социального страхования: ____ - ____ - ____ Дата рождения: _____ Мужской Женский

Семейное положение: _____ Женат/замужем _____ Отдельное проживание
_____ Не женат / не замужем (не в браке, разведен(-а), вдовец/вдова)

Размер домохозяйства _____

Работаю _____ Безработный (-ая) _____ Пенсионер (-ка) _____

Работодатель № 1 (ниже перечислите все места работы)

Работодатель: _____ Телефон: _____

Контактное лицо для проверки дохода: _____ Телефон: _____

Адрес: _____

Должность: _____ Трудоустроен(-а) с: _____

Месячный доход: _____ Премия: _____ Сверхурочные: _____

Алименты/содержание ребенка: _____ Социальные выплаты / пособие по инвалидности / пенсия _____
Другое (укажите): _____

Работодатель №2 (если применимо)

Работодатель: _____ Телефон: _____

Контактное лицо для проверки дохода: _____ Телефон: _____

Адрес: _____

Должность: _____ Трудоустроен(-а) с: _____

Месячный доход: _____ Премия: _____ Сверхурочные: _____

ОБЩИЙ МЕСЯЧНЫЙ ДОХОД ЗАЯВИТЕЛЯ: \$ _____

Созаявитель

Полное имя: _____

Адрес: _____

Город: _____ Штат: _____ Почтовый индекс: _____

Телефон: _____

Месячная арендная плата в \$ _____ Период проживания по этому адресу: _____

Электронная почта: _____

Номер социального страхования: ___ - ___ - ___ Дата рождения: _____ Мужской Женский

Семейное положение: _____ Женат/замужем _____ Отдельное проживание
_____ Не женат / не замужем (не в браке, разведен(-а), вдовец/вдова)

Размер домохозяйства _____

Работаю _____ **Безработный (-ая)** _____ **Пенсионер (-ка)** _____

Работодатель № 1 (ниже перечислите все места работы)

Работодатель: _____ Телефон: _____

Контактное лицо для проверки дохода: _____ Телефон: _____

Адрес: _____

Должность: _____ Трудоустроен(-а) с: _____

Месячный доход: _____ Премия: _____ Сверхурочные: _____

Алименты/содержание ребенка: _____ Социальные выплаты / пособие по инвалидности / пенсия _____

Другое (укажите): _____

Работодатель №2 (если применимо)

Работодатель: _____ Телефон: _____

Контактное лицо для проверки дохода: _____ Телефон: _____

Адрес: _____

Должность: _____ Трудоустроен(-а) с: _____

Месячный доход: _____ Премия: _____ Сверхурочные: _____

ОБЩИЙ ЕЖЕМЕСЯЧНЫЙ ДОХОД СОЗЯВИТЕЛЯ: \$ _____

ОБЩИЙ СОВОКУПНЫЙ ЕЖЕМЕСЯЧНЫЙ ДОХОД СЕМЬИ В \$

ДРУГИЕ СОВМЕСТНО ПРОЖИВАЮЩИЕ ЛИЦА (кроме заявителя и созаявителя, указанных на странице 1)

Полное имя	Дата рождения	Кем приходится заявителю	Доход

АКТИВЫ (для заявителя, созаявителя и других)

Банковские счета: Чековые вклады, сбережения, пенсионные накопления, депозитные сертификаты и т. д. При необходимости используйте дополнительные листы.

СОСТОЯНИЕ СЧЕТОВ

Вид счета	Банк/учреждение	Заявитель	Созаявитель	Другое	ОБЩАЯ СУММА
Чековые вклады					
Сбережения					
Пенсионные накопления					
Акции					
Облигации					
Взаимные фонды					
Другое					
Транспортные средства, лодки					

ОБЩАЯ СУММА АКТИВОВ \$ _____

ДОЛГОВЫЕ ОБЯЗАТЕЛЬСТВА (для заявителя, созаявителя и других)

Кредиты с погашением в рассрочку (банковские), кредиты на покупку автомобиля, кредитные карты, студенческие кредиты, больничные счета и другие долговые обязательства. Укажите выплаты по содержанию ребенка и алименты. (Арендная плата, плата за коммунальные услуги и кабельное телевидение не указываются) Укажите сумму в колонке для соответствующего лица.

Банк или кредитор	Заявление	Созаявитель	Ежемесячный платеж	Сумма задолженности

ОБЩАЯ СУММА ЗАДОЛЖЕННОСТИ: \$ _____

АГЕНТСТВО ПО БЛАГОУСТРОЙСТВУ **HALLANDALE BEACH**
400 S. Federal Highway, Hallandale Beach, FL 33009

ЗАПРОС О ПОДТВЕРЖДЕНИИ ДОХОДОВ

A. ПОЛНОЕ ИМЯ, АДРЕС И ТЕЛЕФОН ЗАЯВИТЕЛЯ

Полное имя: _____ Телефон: _____
Мобильный телефон: _____ Адрес: _____

B. ПОЛНОЕ ИМЯ, АДРЕС И ТЕЛЕФОН РАБОТОДАТЕЛЯ

Полное имя: _____ Телефон: _____
Адрес: _____

ИНФОРМАЦИЯ ДЛЯ РАБОТОДАТЕЛЯ

Заявитель, указанный в разделе A, подал заявление на участие в программе сертификации покупателей недвижимости Hallandale Beach CRA. Заявитель предоставил HBCRA письменное разрешение получить подтверждение доходов в конфиденциальном порядке. Предоставьте запрашиваемую ниже информацию и отправьте эту форму обычной почтой по вышеуказанному адресу или по электронному адресу Info_cra@cohb.org.

ПРОВЕРКА РАБОТОДАТЕЛЯ

1. Занимаемая должность: _____
2. Даты трудоустройства: С _____ По _____
3. Вероятность продолжения трудовой деятельности _____

Ставка заработной платы (ориентировочная, если не фактическая).

Текущий базовый оклад \$ _____
_____ Ежедневно _____ Ежемесячно _____ Раз в две недели _____ Другое _____
(Укажите количество часов работы в неделю.)

Полученная дополнительная компенсация
\$ _____ Сверхурочные \$ _____ Комиссионные \$ _____ Премия

Ожидаемый заработок в течение следующих 12 месяцев

Если заявитель является военнослужащим, его ежемесячный доход составляет:

\$ _____ Основной оклад \$ _____ Полет или опасные условия
\$ _____ Надбавки \$ _____ Другое обеспечение

Было ли прекращено трудоустройство? _____ Да _____ Нет [если да, то имеет ли данное лицо право на пособие по безработице? _____ (да/нет)]

ПОДТВЕРЖДЕНИЕ СОГЛАСИЯ РАБОТОДАТЕЛЯ

Вышеуказанная информация предоставляется на условиях строгой конфиденциальности в ответ на запрос HBCRA.

Подпись работодателя

Дата

Должность работодателя

РАЗРЕШЕНИЕ ЗАЯВИТЕЛЯ

Настоящим я разрешаю предоставить вышеуказанную запрашиваемую информацию.

Подпись заявителя

ОКРУГ BROWARD

ТАБЛИЦА КАТЕГОРИЙ ДОХОДОВ В 2023 ГОДУ

Средний доход по округу Broward: \$88 500

Данные HUD от: 15.05.2023

Данные FHFC от: 15.05.2023

<i>Размер домохозяйства</i>	<i>Крайне низкий (30 %)</i>	<i>Очень низкий (50 %)</i>	<i>Низкий (80 %)</i>	<i>Умеренный (120 %)</i>	<i>Рабочая сила (140 %)</i>
1	\$20 200	\$33 600	\$53 800	\$80 640	\$94 080
2	\$23 050	\$38 400	\$61 450	\$92 160	\$107 520
3	\$25 950	\$43 200	\$69 150	\$103 680	\$120 960
4	\$30 000	\$48 000	\$76 800	\$115 200	\$134 400
5	\$35 140	\$51 850	\$82 950	\$124 440	\$145 180
6	\$40 280	\$55 700	\$89 100	\$133 680	\$155 960
7	\$45 420	\$59 550	\$95 250	\$142 920	\$166 740
8	\$50 560	\$63 400	\$101 400	\$152 160	\$177 520
9	См. данные HUD	\$67 200	\$107 520	\$161 280	\$188 160
10	См. данные HUD	\$71 040	\$113 664	\$170 496	\$198 912

**МАКСИМАЛЬНАЯ ЦЕНА ПРОДАЖИ ИЛИ ОЦЕНОЧНАЯ
СТОИМОСТЬ \$382 194**

Редакция от сентября 2023 года