



Programa de Préstamos para Rehabilitación de Vivienda Regional (PPRVR)

Nombre Completo: _____ Fecha: _____

Dirección de Propiedad: _____

Dirección Postal: _____

Teléfono de Casa: _____ Teléfono del Trabajo: _____

Círcule abajo el ingreso bruto/tamaño de su hogar para ver si su ingreso familiar está dentro de los límites de HUD.

Miembros del Hogar	1	2	3	4	5	6	7	8
Ingreso <u>Máximo</u>	\$47,250	\$54,000	\$60,750	\$67,450	\$72,850	\$78,250	\$83,650	\$89,050

- ¿Es dueño de la casa que sera rehabilitada? Sí No
- ¿Es dueño de la tierra en la que se encuentra la casa? Sí No
- ¿Es su residencia principal, (¿Estás viviendo en ella)? Sí No
- ¿Cuál es el real valor de mercado de la tierra y las mejoras? \$ _____
(Consulte su Declaración de Impuestos a la Propiedad del Condado)
- ¿Cuál es la cantidad adeudada de la propiedad? \$ _____
- ¿Qué tipo de reparaciones está considerando? Marque todas las que aplican, y / o haga una lista de todas las cuestiones adicionales a continuación.

<input type="checkbox"/>	Techo	<input type="checkbox"/>	Ventanas y Puertas	<input type="checkbox"/>	Problemas de drenaje
<input type="checkbox"/>	Fundación/Base	<input type="checkbox"/>	Aislamiento térmico	<i>Anote cualquier otra problema:</i>	
<input type="checkbox"/>	Podredumbre seca	<input type="checkbox"/>	Apartadero		
<input type="checkbox"/>	Plomería	<input type="checkbox"/>	Accesibilidad		
<input type="checkbox"/>	Eléctrico	<input type="checkbox"/>	Sistema de agua		
<input type="checkbox"/>	Calefacción	<input type="checkbox"/>	Líneas de alcantarillado		
<input type="checkbox"/>	Calentador de agua	<input type="checkbox"/>	Sépticos/campos de drenaje		

Gracias,
 Al completar, enviar de regreso a... o por correo electrónico a... o llame...
 St. Vincent de Paul andy.clay@svdp.us (541) 743-7128
 RHRP Dept.
 P.O. Box 24608
 Eugene, OR 97402