



ГОСУДАРСТВЕННОЕ ЖИЛИЩНОЕ СТРОИТЕЛЬСТВО И СОЦИАЛЬНОЕ РАЗВИТИЕ ОКРУГА МАЙАМИ-ДЕЙД

ПРОГРАММА СПЕЦИАЛЬНЫХ ОЦЕНОК КОНДОМИНИУМОВ ОБЗОР ПРОГРАММЫ

Данная программа поможет владельцам кондоминиумов, которые проживают по месту собственности и чьи финансовые возможности ограничены, выполнить требования по проведению специальной оценки в связи с восстановлением и ремонтом помещений, согласно применимым требованиям к повторной сертификации целостности здания. Средства на добавочный налог будут предоставлены в виде ссуды, при этом средний годовой доход семьи не может превышать максимальный уровень в 140 %, как указано в таблице предельных уровней доходов по округу Майами-Дейд. Условия кредитования будут структурированы таким образом, чтобы облегчить финансовое бремя семей и в то же время обеспечить соблюдение требований по программе добавочного налога. **Для определения кредитной помощи потребуется описание работ, которые необходимо выполнить, и (или) объем работ.**

Кандидаты отбираются в порядке очереди. Заполните прилагаемые формы и верните их по почте или доставьте лично; **заявки по электронной почте не принимаются.**

НЕОБХОДИМАЯ ДОКУМЕНТАЦИЯ

1. Действительные водительские права штата Флорида или удостоверение личности штата — для взрослых.
2. Гарантийный талон, акт об отказе от прав или другие доказательства права собственности на имущество.
3. Последние четыре платежных квитанции, пособие по безработице, действительное письмо о присуждении социального обеспечения и подтверждение пенсий, выплат на содержание ребенка или алиментов, если применимо.
4. Копия карт социального страхования — только для заявителя и созаявителя.
5. Доказательство гражданства США или фактического постоянного проживания на законных основаниях.
6. Самые последние банковские выписки за 3 месяца по всем счетам — должны отражать ежемесячный баланс на счетах.
7. Платеж по ипотеке должен быть актуальным, и необходимо предоставить копию текущей выписки по ипотеке (купоны не принимаются); копия текущих взносов в Ассоциацию собственников жилья (НОА).
8. Свидетельства о рождении для всех членов семьи независимо от возраста. Карты рождения не принимаются.
9. Декларации по федеральному подоходному налогу за последние 2 года, включая формы W-2, все страницы и приложения.
10. Текущая форма SSA-1099.
11. Доказательство страхования от рисков, страхования от наводнений, если применимо.
12. Копии последних счетов за коммунальные услуги (счет за электричество и воду).
13. Копия документа об аннулированном банкротстве, включая все графики и страницы, если применимо.
14. Свидетельство о разводе и (или) свидетельство о смерти, если применимо.

Для получения дополнительной информации о процессе и условиях кредитования свяжитесь с PHCD, Шон Топпс (Shawn Torps), по телефону: 786-469-2209.

**ДОХОДЫ И ЛИМИТЫ ИПОТЕЧНОГО КРЕДИТА
С поправкой на размер семьи**

				Медиана		
РАЗМЕР СЕМЬИ	30 %	50 %	80 %	100 %	120 %	140 %
	< КРАЙНЕ НИЗК. (E. LOW)	<- ОЧЕНЬ НИЗК. (V. LOW)	<-НИЗК./СРЕДН. (LOW/MOD) >			
1	20 500,00 долл. США	34 150,00 долл. США	54 600,00 долл. США	68 300,00 долл. США	81 960,00 долл. США	95 620,00 долл. США
2	23 400,00 долл. США	39 000,00 долл. США	62 400,00 долл. США	78 000,00 долл. США	93 600,00 долл. США	109 200,00 долл. США
3	26 350,00 долл. США	43 900,00 долл. США	70 200,00 долл. США	87 800,00 долл. США	105 360,00 долл. США	122 920,00 долл. США
4	29 250,00 долл. США	48 750,00 долл. США	78 000,00 долл. США	97 500,00 долл. США	117 000,00 долл. США	136 500,00 долл. США
5	32 470,00 долл. США	52 650,00 долл. США	84 250,00 долл. США	105 300,00 долл. США	126 360,00 долл. США	147 420,00 долл. США
6	37 190,00 долл. США	56 550,00 долл. США	90 500,00 долл. США	113 100,00 долл. США	135 720,00 долл. США	158 340,00 долл. США
7	41 910,00 долл. США	60 450,00 долл. США	96 750,00 долл. США	120 900,00 долл. США	145 080,00 долл. США	169 260,00 долл. США
8	46 630,00 долл. США	64 350,00 долл. США	103 000,00 долл. США	128 700,00 долл. США	154 440,00 долл. США	180 180,00 долл. США

(СРЕДНИЙ ДОХОД ПО ОКРУГУ МАЙАМИ-ДЕЙД СОСТАВЛЯЕТ 68 300,00 ДОЛЛ. США)

SHIP/SURTAX ограничено 140 % (подлежит периодическим пересмотрам Министерством жилищного строительства и городского развития (HUD) США Вступает в силу (11 мая 2022 г.)

(Лимиты доходов и ипотеки ПЕРЕСМОТРЕНЫ (11 мая 2022 г.)

Семейное положение: Женат/ замужем Не женат/ не замужем Раздельное проживание

Пол: Женский Мужской

Демографическая информация: (Отметьте все, что относится к вашей конкретной ситуации)

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Американский индеец | <input type="checkbox"/> Испаноязычный |
| <input type="checkbox"/> Коренной житель Аляски | <input type="checkbox"/> Белый |
| <input type="checkbox"/> Житель островов Азиатского или Тихоокеанского региона | <input type="checkbox"/> Другое (укажите): _____ |
| <input type="checkbox"/> Афроамериканец | |

Информация о трудоустройстве заявителя и созаявителя:

Полное имя сотрудника:	Полное имя работодателя:	
Должность:		
Адрес/ телефон:	Период трудоустройства:	
Ставка оплаты:	Периодичность оплаты:	
Годовой доход (брутто-зарплата, сверхурочные, чаевые, бонусы и т.д.): долл. США		

Полное имя сотрудника:	Полное имя работодателя:	
Должность:		
Адрес/ телефон:	Период трудоустройства:	
Ставка оплаты:	Периодичность оплаты:	
Годовой доход (брутто-зарплата, сверхурочные, чаевые, бонусы и т.д.): долл. США		

Примечание: При необходимости приложите дополнительные листы для всех членов домохозяйства в возрасте 18 лет и старше. Если менее 2 лет, предоставьте информацию о предыдущих местах работы.

Полное имя сотрудника:	Полное имя работодателя:	
Должность:		
Адрес/ телефон:	Период трудоустройства:	
Ставка оплаты:	Периодичность оплаты:	
Годовой доход (брутто-зарплата, сверхурочные, чаевые, бонусы и т.д.): долл. США		

Доход домохозяйства:

Включая себя, перечислите всех членов домохозяйства, работающих и (или) получающих доход.

Другие источники дохода (для ВСЕХ членов домохозяйства в возрасте 18 лет и старше, укажите чистый доход от бизнеса или аренды, пособие на ребенка, алименты, социальное обеспечение, пенсии, пособия по безработице или компенсации работникам, социальные выплаты и т. д.)

Полное имя	Вид дохода	Общая годовая сумма (брутто)
1		
2		
3		
4		
		Итого _____ долл. США

Активы и доход от активов (для ВСЕХ членов домохозяйства, включая несовершеннолетних, укажите текущие и сберегательные счета, индивидуальные пенсионные счёта (IRA), депозитные сертификаты (CD), облигации, акции, капитал в собственности и т. д.)

Тип актива	Стоимость активов	Банк/ счет №	Годовой доход от активов
1			
2			
3			
4			
Итого долл. США			Итого _____ долл. США

Обязательства (для ВСЕХ членов домохозяйства в возрасте 18 лет и старше, укажите долги по кредитным картам, а также автокредиты, ссуды на недвижимость, ипотечные кредиты и т. д.)

Тип кредита/ ссуды	Наименование кредитора	Остаток задолженности	Ежемесячный платеж
1			
2			
3			
4			
			Общая сумма годовых платежей: _____ долл. США

Другая информация о домашнем хозяйстве

Вы владеете своим жильем непосредственно? Да Нет. Если нет, то кому вы платите за дом?

Кредитор: _____ Ежемесячный платеж: _____ Телефон: _____
Ссуда №: _____

Наименование НОА/ ассоциации по обслуживанию жилого комплекса: _____
Сумма ежемесячного платежа: _____ Телефон: _____
Сбор за специальную оценку: _____

Опишите работы по улучшению, включая 40-летнюю сертификацию и любые другие повторные сертификации (если применимо) для финансирования специальной оценки: _____

Есть ли у вас какие-либо залоги на вашу собственность? Да Нет
На ваш дом обращено взыскание (foreclosure)? Да Нет
Ваш дом продается? Да Нет
Ваш дом сдается в аренду? Да Нет
Есть ли у вас страхование домовладельца/ мастер-полис? Да Нет

Если да, укажите название компании и номер полиса. _____

Название компании: _____ Номер телефона: _____
Номер полиса: _____

У вас есть страхование от наводнений/ мастер-полис? Да Нет
Если да, укажите название компании и номер полиса.

Название компании: _____ Номер телефона: _____
Номер полиса: _____

Насколько мне известно, информация, представленная в этом заявлении, соответствует действительности. Настоящим я разрешаю округу Майами-Дейд проверять эту информацию и любую другую информацию, относящуюся к этому заявлению.

Подпись заявителя Дата

Подпись созаявителя Дата

ТОЛЬКО ДЛЯ СЛУЖЕБНОГО ПОЛЬЗОВАНИЯ:

Дата предоставления заявителю: _____

Дата возврата: _____

Муниципалитет: _____ Район округа Майами-Дейд: _____

Номер фолио недвижимости: _____

Источник/ год финансирования: _____

Год постройки: _____ Льгота по гомстеду: Да Нет



Государственное жилищное строительство и социальное развитие округа Майами-Дейд

РАЗРЕШЕНИЕ НА РАЗГЛАШЕНИЕ ИНФОРМАЦИИ

Этот документ разрешает передачу информации о вашем заявлении на восстановление жилых помещений в Департамент государственного жилищного строительства и социального развития округа Майами-Дейд в целях проверки информации, указанной в вашем заявлении.

Я, _____, настоящим даю разрешение округу Майами-Дейд, административному подразделению штата Флорида, через его Департамент **государственного жилищного строительства и социального развития**, на проверку информации, представленной в этом заявлении.

Настоящим заявляю, что прочитал(а) и полностью понимаю приведенные выше утверждения, в той мере в какой они относятся ко мне, и настоящим выражаю свое согласие на раскрытие информации с целью определения соответствия критериям.

Фотокопия или факсимиле этого разрешения могут считаться равносильными оригиналу и могут использоваться в качестве дубликата оригинала.

(Полное имя кредитора)

Ссуда №

Полное имя основного заемщика

Номер социального страхования

Подпись

Полное имя вторичного заемщика

Номер социального страхования

Подпись

Адрес недвижимости:



Форма пресс-релиза

Я понимаю, что информация об услугах, которые я получаю от Департамента государственного жилищного строительства и социального развития по округу Майами-Дейд (далее именуемого PHCD), может использоваться агентами, сотрудниками или представителями PHCD для продвижения, маркетинга и информирования сообщества о его программах и услугах.

Настоящим я разрешаю PHCD копировать, демонстрировать, публиковать или распространять любую и всю такую информацию, включая изображения и аудио со мной, или в которых я появляюсь, включая составные или художественные формы и средства массовой информации в целях рекламы программ и услуг PHCD или для любой законной цели. Кроме того, я отказываюсь от любого права проверять или утверждать готовый продукт, включая письменную копию, в которой появляется моя информация или изображение.

Настоящим я отказываюсь и навсегда освобождаю PHCD и округ Майами-Дейд от всех претензий, требований и оснований для действий, которые я, мои наследники, представители, исполнители, администраторы или любые другие лица, действующие от моего имени или в интересах моего имущества, имеют или могут иметь в связи с данным разрешением.

_____ (подпись) _____ (дата)

_____ (полное имя печатными буквами) _____ (адрес)

_____ (город, штат, почтовый индекс)

(Если подписант моложе 18 лет, требуется согласие родителя или опекуна, как указано далее.) Я подтверждаю, что являюсь родителем или опекуном _____, несовершеннолетнего, чье полное имя указано выше, и настоящим безоговорочно даю свое согласие на вышеизложенное от имени этого лица.

_____ (подпись родителя или опекуна) _____ (дата)

_____ (подпись родителя или опекуна)



Тема: Правила по сбору информации о

социальном обеспечении

Уважаемый заемщик (заемщики)!

Департаменту государственного жилищного строительства и социального развития округа Майами-Дейд, штат Флорида, требуется ваш номер социального страхования в следующих целях: идентификация и проверка; определение кредитоспособности; сбор данных (включая запрос кредитных отчетов от трех кредитных бюро). Это уведомление соответствует разделу 119.071(5) Законодательства Флориды.

Настоящим я (мы) подтверждаю (подтверждаем), что нас проинформировали об использовании моей (нашей) информации о социальном обеспечении в вышеуказанных целях.

Заемщик

Дата

Созаемщик

Дата



ОКРУГ МАЙАМИ-ДЕЙД, ФЛОРИДА
ДЕПАРТАМЕНТ ГОСУДАРСТВЕННОГО ЖИЛИЩНОГО СТРОИТЕЛЬСТВА
И СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ
701 NW 1st COURT, 14th FLOOR
MIAMI, FLORIDA 33136

ЗАЯВЛЕНИЕ ОБ ОТВЕТСТВЕННОСТИ ЗА ЛЖЕСВИДЕТЕЛЬСТВО

Настоящим удостоверяется, под страхом наказания за лжесвидетельство, что финансовый отчет и (или) декларация по федеральным налогам с моей подписью представляет собой достоверный и точный учет финансовой информации, предоставленной или подлежащей предоставлению Налоговой службе для целей отчетности по подоходному налогу.

ПРЕДУПРЕЖДЕНИЕ! Раздел 1010 главы 13 W.S.C., операции Федерального жилищного управления, предусматривает следующее:

«Любой, кто с целью оказать какое-либо влияние на действия такого управления... чтобы они были ложными... должен быть оштрафован на сумму не более 5000,00 долларов США или лишен свободы на срок не более двух лет, или и то, и другое».

ЗАЕМЩИК

ДАТА

СОЗАЕМЩИК

ДАТА



Государственное жилищное строительство и социальное развитие
округа Майами-Дейд

**ПОДТВЕРЖДЕНИЕ ПОЛУЧЕНИЯ ИНФОРМАЦИИ
ОБ ИСТОЧНИКАХ ОПАСНОСТИ, СВЯЗАННЫХ С
НАЛИЧИЕМ КРАСОК НА СВИНЦОВОЙ ОСНОВЕ**

Подписывая форму, я подтверждаю, что Департамент государственного жилищного строительства и социального развития округа Майами-Дейд предоставил мне копию брошюры «Право на ремонт», в которой объясняется потенциальный риск воздействия свинца в результате ремонтных работ, которые будут выполняться в моих жилых помещениях. Я получил(а) эту брошюру еще до начала работ.

Подпись домовладельца

Дата

Полное имя (печатными буквами)