

CIDADE DE DEERFIELD BEACH SOLICITAÇÃO DE ASSISTÊNCIA PARA COMPRA

A Cidade de Deerfield Beach, por meio de seus fundos de Subsídio para Desenvolvimento da Comunidade (CDBG), Parceria para Iniciativas de Habitação Estatal (SHIP) e Programa de Parcerias para Investimento Imobiliário (HOME), tem o prazer de fornecer assistência a famílias de baixíssima a média renda para comprar propriedades em Deerfield Beach a fim de ***ocupá-las como sua residência principal***. Esse programa é administrado pela Cidade de Deerfield Beach em associação com a consultora da Cidade, a Deerfield Beach Family Empowerment, Inc. (DBFE). Se tiver quaisquer dúvidas sobre esta solicitação ou quiser agendar um horário, contate:

Deerfield Beach Family Empowerment, Inc.
533 South Dixie Highway, Suite 102
Deerfield Beach, FL 33441
954-425-8449 ramal 113

33

1. O valor máximo de assistência tem um teto de **US\$ 50.000**. Veja a tabela de renda abaixo.
2. Todas as propriedades devem estar localizadas nos limites municipais de Deerfield Beach.
3. Todos os solicitantes devem ser pré-aprovados por uma instituição de crédito antes de uma solicitação ser aceita.
4. **O(s) solicitante(s) deve(m) ter um contrato imobiliário assinado no momento do envio da solicitação.**
5. As propriedades elegíveis incluem moradias unifamiliares isoladas, condomínios, casas geminadas ou casas em zonas rurais.
6. Os solicitantes serão selecionados por ordem de entrega, desde que se qualifiquem, nos grupos de renda declarados quando o financiamento estiver disponível.
7. Os solicitantes elegíveis serão escolhidos na ordem em que sua renda tiver sido certificada. Os fundos só serão reservados após o recebimento de um contrato de compra assinado.
8. Se sua renda mudar depois de se determinar que sua renda é elegível e a assistência ainda não tiver sido fornecida, sua elegibilidade para o programa terá de ser recertificada.
9. Você pode usar qualquer profissional imobiliário licenciado de sua preferência. Também recomendamos buscar aconselhamento jurídico competente.

DIRETRIZES DE QUALIFICAÇÃO DE RENDA DE 2019

Tamanho da família	Extremamente baixa 30% ou menos da renda média regional	Baixíssima 31% a 50% da renda média regional	Baixa 51% a 80% da renda média regional
1	US\$ 17.700	US\$ 29.500	US\$ 47.150
2	US\$ 20.200	US\$ 33.700	US\$ 53.950
3	US\$ 22.750	US\$ 37.900	US\$ 60.650
4	US\$ 25.750	US\$ 42.100	US\$ 67.350
5	US\$ 30.170	US\$ 45.550	US\$ 72.750
6	US\$ 34.590	US\$ 48.850	US\$ 78.150
7	US\$ 39.010	US\$ 52.250	US\$ 83.550
8	US\$ 43.430	US\$ 55.600	US\$ 88.950

**Limites de renda em vigor a partir de abril de 2019*

Processo de Assistência para Compra da Cidade de Deerfield Beach

1. Ler, entender e assinar as declarações de solicitação do programa. As declarações assinadas devem ser anexadas à solicitação enviada.
2. Ser pré-aprovado por uma instituição de crédito.
3. **Uma pré-aprovação e um contrato imobiliário assinado devem ser enviados com sua solicitação preenchida.**
4. Agendar um horário com a Deerfield Beach Family Empowerment, Inc. (DBFE) para enviar sua solicitação preenchida e contrato imobiliário para determinar a elegibilidade.
5. Será feita uma análise de solicitação preliminar no horário agendado para determinar a possível elegibilidade. Após a determinação preliminar, os solicitantes elegíveis receberão uma aprovação condicional. Os fundos não serão reservados até a verificação de renda estar concluída. A aprovação final se baseia na verificação de renda e na elegibilidade para o programa.
6. Todos os contratos de compra devem conter o adendo obrigatório do programa, que descreve as condições e declarações do programa. Os requisitos do programa devem ser reconhecidos tanto pelo comprador como pelo vendedor.
7. Sua instituição de crédito precisará de seu contrato de compra assinado para terminar de processar seu empréstimo.
8. Um curso de formação de compradores de 8 horas, aprovado pelo HUD, é obrigatório. Recomenda-se que os solicitantes façam esse curso o quanto antes para ajudá-los a entender o processo de compra da casa. Ele é válido por 12 meses. Isso deve estar nos registros antes de seu encerramento agendado.

Pré-aprovação de hipoteca obrigatória

A Deerfield Beach Family Empowerment, Inc., não aceitará uma solicitação sem uma carta de pré-aprovação de uma instituição de crédito qualificada. A instituição de crédito exigirá que você preencha uma solicitação de empréstimo e analisará seu crédito, sua renda e outras informações-padrão sobre empréstimos para determinar se você se qualifica para uma hipoteca e quanto você pode pagar. As taxas de juros, os valores dos empréstimos e os termos de qualquer empréstimo estão sujeitos a negociação entre o credor e o devedor. Durante todo o processo, a instituição que pré-aprovou você poderá solicitar informações adicionais para concluir a solicitação de empréstimo. Deve-se determinar que sua renda se qualifica para o programa de assistência para compra e que você é capaz de fazer um empréstimo para receber assistência da Cidade.

Processo de certificação de renda

A DBFE verificará as informações de renda de todos os membros da família. A verificação é necessária para determinar sua elegibilidade para receber assistência de acordo com as diretrizes do programa. Se você se qualificar para receber assistência, sua renda será certificada, e você receberá um aviso de elegibilidade. Se sua renda mudar depois de se determinar que sua renda se qualifica e a assistência ainda não tiver sido fornecida, sua elegibilidade para o programa terá de ser recertificada.

Como encontrar uma propriedade elegível

No máximo há 60 dias, todas as propriedades devem ter passado por uma avaliação geral, uma inspeção do telhado, uma inspeção de cupins e outras inspeções que possam ser determinadas pelo programa. Quando seu contrato de compra tiver sido aceito, você precisará cooperar com sua instituição de crédito para finalizar seu processo de hipoteca.

A DBFE analisa todos os pacotes de empréstimo finais e relatórios de inspeção para determinar a elegibilidade para o programa. Todos os documentos do empréstimo, contratos de venda e inspeções da propriedade serão encaminhados à DBFE pela sua instituição de crédito. Depois de ter um compromisso de hipoteca com a instituição de crédito, você deve se certificar que a DBFE receba uma cópia de seu Documento de Fechamento pelo menos 3 dias antes do fechamento para permitir a análise final de conformidade com as regras do programa.

A Deerfield Beach Family Empowerment, Inc., e a Cidade de Deerfield Beach não estão agindo em nenhuma função relacionada a hipotecas ou transações imobiliárias. Você concorda em isentar a Deerfield Beach Family Empowerment, Inc., e a Cidade de Deerfield Beach, qualquer agência governamental, seus oficiais, funcionários, acionistas, agentes, sucessores e cessionários de toda e qualquer responsabilidade que possa surgir devido à sua solicitação de qualquer subsídio ou hipoteca ou sua compra de qualquer imóvel. ***Os solicitantes devem sempre procurar aconselhamento jurídico profissional e competente ao se envolver em qualquer transação relacionada a imóveis.***

Assinatura do primeiro solicitante

Data

Assinatura do segundo solicitante

Data

DECLARAÇÃO E RECONHECIMENTO DE DECLARAÇÕES FALSAS

Ao preencher e enviar esta solicitação, você reconhece que a intenção dos programas SHIP, HOME e CDBG é ajudar famílias que gostariam de comprar uma propriedade como residência ocupada pelo proprietário.

Ao assinar esta declaração e preencher esta solicitação, você atesta o fato de que atualmente não possui nenhum outro imóvel residencial e pretende comprar uma propriedade como sua residência principal, conforme estipulado nos termos de seu acordo com a Cidade. Será exigido que você mantenha status de isenção de bem de família e pague seguro de risco e inundação/residencial, quando aplicável, pela duração do prazo estipulado em seu acordo com a Cidade.

ALERTA FEDERAL: Há multas e prisão — US\$ 10.000/5 anos — previstas para qualquer pessoa que fornecer declarações ou informações falsas, fictícias ou fraudulentas em qualquer assunto dentro da jurisdição do Governo Federal (18 U.S.C 1001).

ALERTA ESTADUAL: A lei 817 da Flórida prevê que declarações falsas ou deturpadas intencionais sobre renda e bens ou dívidas relacionadas à condição financeira são uma contravenção de primeiro grau e são puníveis com multa e prisão, previstas nas leis S775.082 e 775.83.

ALERTA MUNICIPAL: O governo municipal que supervisiona a administração deste programa também pode impor multas e/ou prisão a qualquer pessoa que fizer declarações falsas, fictícias ou fraudulentas relacionadas a ativos de renda, dívidas, tamanho da família, ocupação e quaisquer outras informações necessárias para determinar a elegibilidade para este programa.

Li, entendi e reconheço (lemos, entendemos e reconhecemos) a declaração acima.

Assinatura do primeiro solicitante

Data

Assinatura do segundo solicitante

Data

DECLARAÇÃO E RECONHECIMENTO DE REGISTROS PÚBLICOS

As informações fornecidas pelo solicitante podem estar sujeitas ao Capítulo 119 das Leis da Flórida sobre Registros Públicos. As informações fornecidas por você que não forem protegidas pelas Leis da Flórida podem ser solicitadas por qualquer indivíduo para sua análise e/ou seu uso. Isso independe do fato de você se qualificar ou não para o financiamento no(s) programa(s) solicitado(s).

Tendo sido avisado desse fato antes de solicitar assistência ou fornecer qualquer informação, concordo(amos) em isentar e indenizar a Deerfield Beach Family Empowerment, Inc., e a Cidade de Deerfield Beach, qualquer agência governamental, seus oficiais, funcionários, acionistas, agentes, sucessores e cessionários de toda e qualquer responsabilidade e dos custos que possam surgir devido ao cumprimento das disposições do Capítulo 119 das Leis da Flórida.

Concordo(amos) que nem a Deerfield Beach Family Empowerment, Inc., nem a Cidade de Deerfield Beach tem qualquer dever ou obrigação de declarar qualquer defesa, exceção ou isenção para evitar que toda e qualquer informação fornecida à Deerfield Beach Family Empowerment, Inc., ou à Cidade de Deerfield Beach em conexão com esta solicitação, ou obtida por eles em conexão com esta solicitação, seja divulgada em conformidade com uma solicitação legal de registros públicos.

Além disso, ao assinar abaixo, concordo(amos) que nem a Deerfield Beach Family Empowerment, Inc., nem a Cidade de Deerfield Beach tem qualquer obrigação ou dever de me/nos avisar que uma solicitação legal de registros públicos foi feita.

Concordo(amos) em isentar a Deerfield Beach Family Empowerment, Inc., e a Cidade de Deerfield Beach ou qualquer agência governamental, seus oficiais, funcionários, acionistas, agentes, sucessores e cessionários de toda e qualquer responsabilidade que possa surgir devido à minha/nossa solicitação de qualquer subsídio ou hipoteca ou minha/nossa compra de qualquer imóvel, ou a qualquer questão relacionada ao projeto de reabilitação habitacional financiado pela Cidade de Deerfield Beach.

Assinatura do primeiro solicitante

Data

Assinatura do segundo solicitante

Data

AVISO DE CAPTAÇÃO DO NÚMERO DE PREVIDÊNCIA SOCIAL PARA FINS GOVERNAMENTAIS

A Cidade capta seu número de previdência social para diversos fins. A Lei de Registros Públicos da Flórida (especificamente, a seção 119.071(5) das Leis da Flórida (2007) exige que a Cidade lhe forneça uma declaração por escrito explicando o objetivo e a autoridade dela para captar seu número de previdência social.

Seu número de previdência social é captado para fins de comprovação de sua renda para o programa de assistência habitacional da Cidade, que exige uma verificação de bens, emprego e renda por terceiros. Além disso, essas informações podem ser captadas para verificar benefícios de desemprego, aposentadoria por idade/invalidez e outras informações necessárias para determinar sua renda e seus bens, bem como sua elegibilidade para o programa que é financiado com fundos do programa municipal, federal e/ou estadual.

Autorização para captação do número de previdência social

- 24 CFR 5.609, denominada “Parte 5 - Renda Anual” do Código de Regulamentos Federais.
- Procedimentos de Implementação da Assistência para Compra da Cidade de Deerfield Beach.

Seu número de previdência social não será usado para nenhum outro fim além da verificação de sua elegibilidade para o programa da Cidade.

Li e entendi (lemos e entendemos) essas informações.

Assinatura do primeiro solicitante

Data

Assinatura do segundo solicitante

Data

DECLARAÇÃO DE CONFLITO DE INTERESSES

Em conformidade com a lei 24 CFR 570.611, aos solicitantes poderá ser negada a participação no Programa de Assistência para Compra da Cidade se houver um conflito de interesses. Existe um conflito de interesses quando um solicitante é funcionário, agente, consultor, oficial, autoridade eleita ou nomeada da Cidade de Deerfield Beach ou seus sub-recebedores e quando, nos últimos 12 meses, qualquer uma das três declarações a seguir se aplica a algum dos solicitantes:

1. Exerce ou já exerceu quaisquer funções ou responsabilidades relacionadas com os fundos deste programa.
2. Participa ou já participou do processo de tomada de decisões relacionadas com os fundos deste programa.
3. Está ou já esteve em condições de obter informações privilegiadas relacionadas com as atividades do programa.

Um conflito de interesses também pode surgir quando um solicitante tem algum parentesco ou vínculo comercial com qualquer funcionário, agente, oficial, autoridade eleita ou nomeada de uma unidade do governo local que exerça quaisquer funções ou responsabilidades relacionadas ao programa da Cidade. Quando existe um conflito de interesses real ou percebido, o solicitante deve reconhecer e declarar esse conflito. **Observe que, se houver um conflito de interesses, seremos obrigados a buscar uma opinião jurídica para informar ao público que você é solicitante neste programa, seja em um jornal, seja em um processo de audiência pública da Comissão da Cidade, e então solicitaremos uma exceção ao HUD. Esse processo é obrigatório para todos os funcionários da Cidade de Deerfield Beach e sempre que houver um conflito.**

Leia as declarações 1 e 2, e marque a declaração que se aplica a você.

_____ **1. NÃO TENHO/TEMOS um conflito de interesses relacionado à solicitação de assistência da Cidade.**

_____ **2. TENHO/TEMOS um conflito de interesses relacionado à solicitação de assistência da Cidade.**

Se você marcou a 2ª declaração, explique o Conflito de Interesses:

Li e entendi (lemos e entendemos) o que é um Conflito de Interesses relacionado a esta solicitação para receber assistência.

Assinatura do primeiro solicitante

Data

Assinatura do segundo solicitante

Data

TERMOS E CONDIÇÕES DO PROGRAMA DE ASSISTÊNCIA PARA COMPRA

Contribuição mínima de fundos próprios dos mutuários: 3% (três por cento) ou até metade da entrada exigida pela instituição financeira (o que for maior).

LTV máximo da primeira hipoteca (relação valor-empréstimo): 95% LTV e 95% (para FHA). O solicitante deve ser pré-qualificado com base na capacidade de pagamento, sem considerar a assistência da Cidade.

LTV máximo combinado (relação valor-empréstimo): 105% CLTV

Objetivo da segunda hipoteca:

- Segunda Hipoteca Subsidiada: Segunda hipoteca com zero por cento (0%) de juros (juros adiados) que não exige pagamento pelo beneficiário do Programa, desde que os termos do acordo entre a Cidade e o proprietário sejam mantidos durante o período de acessibilidade. Uma redução inicial da taxa de juros e do capital pode ser permitida.

Valor máximo da assistência: Até US\$ 50.000

Taxa de juros da segunda hipoteca: 0% de juros durante o período do empréstimo – 5 a 15 anos

VALOR DA ASSISTÊNCIA	PERÍODO DE ACESSIBILIDADE
Menos de US\$ 14.999,99	5 anos
De US\$ 15.000 a US\$ 40.000	10 anos
Mais de US\$ 40.000	15 anos

Pagamento de empréstimo adiado, com 0% de juros, assegurado por uma hipoteca e nota promissória. O empréstimo é perdoável na sua totalidade ao final do termo. O prazo começa na data do encerramento, desde que a propriedade continue sendo do comprador original.

Limitações de renda do mutuário: 80% da renda média regional, ajustada ao tamanho da família.

Elegibilidade da propriedade: Moradias unifamiliares isoladas, condomínios, casas geminadas e casas em zonas rurais.

Verificações de Assistência para Compra são emitidas pela Cidade de Deerfield Beach à Empresa de Títulos. A DBFE não é responsável pela emissão de cheques. Potenciais compradores de imóveis devem pedir que sua empresa de títulos coordene o encerramento com a DBFE da Flórida. As leis, regulamentos e programas federais e estaduais que regem esta solicitação estão sujeitos a alterações a qualquer momento.

Entendo(emos) e concordo(amos) com os termos acima.

Assinatura do primeiro solicitante: _____ Data: _____

Assinatura do segundo solicitante: _____ Data: _____

DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA

Forneça uma fotocópia dos documentos abaixo que se aplicarem a você. **NÓS NÃO TIRAMOS CÓPIAS.**

1. **Recibos de pagamento ou extratos de rendimentos dos últimos dois (2) meses mostrando o nome do funcionário, o pagamento bruto por período de pagamento, as deduções e a frequência de pagamento de cada membro da família maior de 18 anos. 2 comprovantes se o pagamento for mensal, 4 comprovantes se o pagamento for quinzenal e 8 comprovantes se o pagamento for semanal.**
2. **Extratos bancários dos últimos seis (6) meses de cada membro da família.** Todas as páginas do extrato bancário são necessárias – incluindo quaisquer páginas “em branco”.
3. **Declarações de imposto de renda federal registradas no IRS nos últimos dois (2) anos E TAMBÉM os formulários W-2 dos últimos dois (2) anos. Aceitaremos:**
 - a. Uma cópia da declaração de imposto de renda federal original ***assinada*** com os formulários W-2 **ou**
 - b. Uma transcrição de sua declaração de imposto de renda do IRS com os formulários W-2. Você pode solicitar uma transcrição preenchendo e enviando o formulário 4506-T ao IRS. O formulário pode ser obtido no site do IRS www.irs.gov, ao ligar para o IRS pelo telefone 1-800-829-3676 ou em uma agência do IRS.
4. **Comprovante do número de dependentes alegados** (Os dependentes devem ser listados em sua declaração de imposto de renda).
 - a. Certidão de Nascimento em que o nome do pai/mãe/solicitante está listado **ou**
 - b. Histórico escolar informando o nome e o endereço dos pais **ou**
 - c. Cartas de guarda judicial **ou**
 - d. Sentença de divórcio **ou**
 - e. Cartas de adoção
 - f. Se um dependente maior de 18 anos for um estudante em período integral, envie uma cópia da grade de aulas dele, além dos documentos acima.
5. **Cartões da Previdência Social assinados de todos os membros da família (maiores de 18 anos).**
6. **Comprovante de cidadania ou documentos de status de imigrante legal.**
 - a. Certidão de nascimento dos Estados Unidos da América **ou**
 - b. Passaporte dos EUA **ou**
 - c. Formulários aceitáveis de verificação do status de imigração
7. **Se divorciado, forneça uma cópia de sua certidão de divórcio ou documentos jurídicos certificados.**
8. **Se separado, forneça 5 anos de declaração de imposto de renda individual E TAMBÉM a carteira de motorista de seu cônjuge ou uma conta de serviços públicos mostrando um endereço diferente.**
9. **Renda de trabalho autônomo. O formulário Schedule C, E ou F deve ser incluído com sua declaração de imposto de renda federal E TAMBÉM**
 - a. Declaração do lucro líquido esperado para os próximos 12 meses emitida pelo contador e impressa em papel timbrado da empresa de contabilidade, declaração de P/L trimestral ou
 - b. Uma declaração juramentada e autenticada do autônomo informando o lucro líquido esperado para os próximos 12 meses
10. **Previdência Social, Renda de Segurança Suplementar (SSI) e benefícios por invalidez:** Uma carta de notificação de prêmio ou benefício preparada e assinada pela agência autorizadora.

11. **Outras rendas. Forneça documentos para todas que se aplicarem.**
 - a. Seguro-desemprego: carta de concessão de seguro-desemprego com quatro (4) cópias de comprovantes de pagamento do seguro.
 - b. Remuneração por invalidez: notificação de elegibilidade do empregador ou da agência autorizadora e três (3) cópias dos comprovantes de pagamento.
 - c. Indenização por acidente: notificação de elegibilidade com o valor concedido e quatro (4) comprovantes de pagamento.
 - d. Pagamento de indenização: notificação do empregador informando o valor recebido como indenização.
 - e. Outros benefícios sociais concedidos a quaisquer membros da família

12. **Membro da família desempregado que não recebe seguro-desemprego ou outras rendas.** Forneça uma declaração juramentada e autenticada do membro da família informando que ele não recebe seguro-desemprego ou nenhuma outra renda.

13. **Para pagamentos de pensão alimentícia:**
 - a. Um documento impresso do tribunal, ou agência governamental, por meio do qual os pagamentos são feitos ou
 - b. Uma carta original autenticada do pai/mãe que não tem a guarda, informando o valor dado em base semanal, quinzenal ou mensal ou
 - c. Uma declaração original autenticada do pai/mãe que tem a guarda, informando que a pensão alimentícia não é recebida para cada criança.

Para bolsas de estudo, subsídios e benefícios do Departamento de Assuntos de Veteranos: A confirmação por escrito do benfeitor sobre o valor da assistência e a confirmação por escrito da instituição educacional sobre o custo esperado das mensalidades, taxas, livros e equipamentos do aluno pelos próximos 12 meses.

14. **Bens: Leve extratos atuais dos bens mencionados abaixo para cada membro da família, se aplicável.** Precisamos de todas as páginas de cada extrato enviado e listado em seu formulário de solicitação.
 - a. Extrato da conta 401(K)
 - b. Extrato de aposentadoria
 - c. Extrato de pensão
 - d. Extrato da IRA
 - e. Extrato de certificado de depósito (CD)
 - f. Renda vitalícia

15. **Apólice de seguro de vida com o valor de mercado atual e o tipo (temporário ou vida inteira).** Precisamos de todas as páginas da apólice mais recente.

16. **Contribuições e doações recorrentes.** Exemplo: não membro da família que paga integralmente ou parte das contas ou hipotecas, ou contribui com dinheiro de forma regular.
 - a. Declaração autenticada ou declaração juramentada assinada pela pessoa que presta a assistência, indicando a finalidade, as datas e o valor das doações ou
 - b. Carta de um banco, advogado ou fiduciário fornecendo a verificação necessária.

17. **Contrato imobiliário assinado e pré-aprovação da instituição de crédito.**

INFORMAÇÕES GERAIS DO SOLICITANTE

	Primeiro solicitante	Segundo solicitante
Nome completo:		
Idade e data de nascimento:		
Endereço residencial e de correspondência do primeiro solicitante		
Endereço:		Estado:
Cidade:		CEP:
Endereço de correspondência:		Estado:
Cidade:		CEP:

Nº de telefone fixo: _____ Nº de telefone celular: _____

Endereço de e-mail: _____

Estado civil do primeiro solicitante: _____

Outros membros da família

Nome	Data de nascimento	Idade	Relacionamento com o primeiro solicitante	Documento usado na verificação

O primeiro solicitante, o segundo solicitante ou qualquer outro membro da família, maior de 18 anos, é um estudante em período integral?

Em caso afirmativo, indique: _____

Informações de emprego do primeiro solicitante

Nome do empregador atual/mais recente:	Nº de telefone fixo:
Endereço:	Supervisor:
Cargo:	Tempo de casa:
Taxa de remuneração:	Frequência de pagamento:
Renda anual (salário bruto, horas extras, gorjetas, bônus etc.): US\$	

Informações de emprego do segundo solicitante

Nome do empregador atual/mais recente:	Nº de telefone fixo:
Endereço:	Supervisor:
Cargo:	Tempo de casa:
Taxa de remuneração:	Frequência de pagamento:
Renda anual (salário bruto, horas extras, gorjetas, bônus etc.): US\$	

Outro membro da família maior de 18 anos

Nome do empregador atual/mais recente:	Nº de telefone fixo:
Endereço:	Supervisor:
Cargo:	Tempo de casa:
Taxa de remuneração:	Frequência de pagamento:
Renda anual (salário bruto, horas extras, gorjetas, bônus etc.): US\$	

OBSERVAÇÃO: Anexe folhas adicionais conforme a necessidade para todos os membros da família maiores de 18 anos.

Renda bruta anual

Fonte	Primeiro solicitante	Segundo solicitante	Outro membro maior de 18 anos	Total
Emprego				
Seguro-desemprego				
Indenização por acidente de trabalho				
Pensões (VA, Militar, Aposentadoria)				
Invalidez de curto ou longo prazo				
Pensão alimentícia				
Previdência social				
SSI				
SSD				
AFDC/TAN/ESS				
Benefício social				
Lucro líquido de negócios ou aluguéis				
Outro (indique)				

Você é cidadão americano? **Sim** ____ **Não** ____ ou Residente Permanente Legal? **Sim** ____ **Não** ____ (se for residente permanente, deverá fornecer uma cópia do cartão de residente/*green card*)

Renda familiar anual total: US\$ _____

Bens e renda de ativos (para todos os membros da família, liste contas correntes e de poupança, IRA, CDs, títulos, ações, patrimônio em propriedades, seguro de vida etc.)

Primeiro solicitante:

Nome da instituição	Tipo de bem	Valor do bem	Taxa de juros	Renda anual de ativos
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
Total: US\$				

Segundo solicitante:

Nome da instituição	Tipo de bem	Valor do bem	Taxa de juros	Renda anual de ativos
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
Total: US\$				

O primeiro solicitante, o segundo solicitante ou qualquer outro membro da família, maior de 18 anos, possui alguma propriedade ou terra?

SIM _____ NÃO _____

Em caso afirmativo, indique: _____

Outros membros da família maiores de 18 anos:

Nome da instituição	Tipo de bem	Valor do bem	Taxa de juros	Renda anual de ativos
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
Total: US\$				

Dívidas: Despesas mensais

Tipos/nomes dos credores	Primeiro solicitante	Segundo solicitante	Outro membro maior de 18 anos
Aluguel/hipoteca:			
Financiamento de automóvel:			
Seguro automotivo:			
Cartões de crédito:			
Contas de crédito:			
Despesas médicas:			
Outros empréstimos:			
Outro (indique):			

Você tem alguma cobrança ou dívida judicial pendente e não paga? Sim Não Valor: US\$ _____

Você declarou falência nos últimos 7 anos? Sim Não Valor: US\$ _____

Você é parte de um processo judicial? Sim Não Em caso afirmativo, explique:

Você ou alguém de sua família já recebeu algum tipo de assistência da Cidade de Deerfield Beach? Sim Não
Em caso afirmativo, explique:

IMPORTANTE: SOLICITANTE, LEIA ANTES DE ASSINAR

As informações fornecidas são verdadeiras e completas conforme minha/nossa melhor ciência e fé. Concordo(amos) com a divulgação dessas informações para fins de verificação de renda relacionada à minha/nossa solicitação de assistência financeira. Entendo(emos) que qualquer distorção intencional dos fatos relevantes servirá de base para desqualificação. O(s) solicitante(s) entende(m) que as informações fornecidas são necessárias para determinar a elegibilidade da assistência e de forma alguma garante a qualificação para receber assistência. O(s) solicitante(s) também concorda(m) em fornecer qualquer outra documentação necessária para verificar a elegibilidade.

ALERTA: A lei 817 da Flórida prevê que declarações falsas ou deturpadas intencionais sobre renda e bens ou dívidas relacionadas à condição financeira são uma contravenção de primeiro grau e são puníveis com multa e prisão, previstas nas leis S775.082 e 775.83.

_____ Data: _____
Assinatura do primeiro solicitante/nome em letra de forma

_____ Data: _____
Assinatura do segundo solicitante/nome em letra de forma

Outros membros da família maiores de 18 anos:

_____ Data: _____
Assinatura/nome em letra de forma

_____ Data: _____
Assinatura/nome em letra de forma

_____ Data: _____
Assinatura/nome em letra de forma

Declaração do tamanho da família

Este é para certificar que _____ pessoa(s) morará(ão) na propriedade que pretendo(emos) comprar. _____

Assinatura do primeiro solicitante/nome em letra de forma

Data: _____

Assinatura do segundo solicitante/nome em letra de forma

Data: _____

Apenas para fins de relatório, marque todas as opções que se aplicam ao Chefe de Família				
Raça:	Indígena americano/nativo do Alasca _____	Asiático _____	Negro _____	Branco _____
	Nativo do Havai/Ilha do Pacífico _____			
Etnia:	Hispânico _____ Não hispânico _____ (Todos que não têm origem hispânica)			
Necessidades especiais:	Agricultor _____	Deficiente ou menor deficiente _____	Idoso _____	
	Desabrigado _____			
Outro:	_____			

.....

Apenas para uso do escritório

Atribuída ao especialista do programa: _____ Data: _____

Aprovada: _____ Data: _____

Negada: _____ Data: _____

Escreva as informações em letra de forma, não use corretivo

AUTORIZAÇÃO DE DIVULGAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Eu/nós _____, abaixo assinado(s), autorizo(amos) a divulgação, sem responsabilidade civil, de informações sobre minha/nossa renda de trabalho e/ou bens **à Deerfield Beach Family Empowerment, Inc., e à Cidade de Deerfield Beach** para fins de verificação das informações fornecidas, como parte da determinação de elegibilidade para receber assistência no Programa de Assistência para Compra. Entendo(emos) que apenas informações necessárias para determinar a elegibilidade podem ser solicitadas.

Tipos de informações a serem verificadas:

Entendo(emos) que podem ser exigidas informações anteriores ou atuais sobre mim/nós. As verificações que podem ser solicitadas são, entre outras: identificação pessoal; histórico de empregos, horas trabalhadas, salário e frequência de pagamentos, comissões, aumentos, bônus e gorjetas; dinheiro em contas correntes/de poupança, ações, títulos, certificados de depósitos (CD), contas individuais de aposentadoria (IRA), juros, dividendos etc.; pagamentos da Previdência Social, rendas vitalícias, apólices de seguro, fundos de aposentadoria, aposentadorias por invalidez ou pensões por morte; seguro-desemprego, benefícios por invalidez e/ou indenização por acidente; benefícios sociais; lucro líquido da operação de uma empresa; e pensão alimentícia etc.

As organizações/pessoas que talvez tenham de fornecer uma verificação escrita/oral são, entre outras:

Empregadores anteriores/atuais
Bancos, instituições financeiras ou de aposentadoria
Agência Estadual de Desemprego
Agência de Assistência Social

Fornecedores de pensão alimentícia ou outros
Administração da Previdência Social
Departamento de Assuntos de Veteranos
Outro: _____

Concordância com as Condições:

Concordo(amos) que uma fotocópia desta autorização seja usada para os fins declarados acima. Entendo(emos) que tenho/temos o direito de revisar este arquivo e corrigir qualquer informação que esteja incorreta.

Assinatura do primeiro solicitante/nome em letra de forma

Data: _____

Assinatura do segundo solicitante/nome em letra de forma

Data: _____

ADENDO DO CONTRATO IMOBILIÁRIO

Este adendo (“Adendo da Flórida”) faz parte do Contrato de Compra e Venda de Imóvel, datado, entre o(s) Vendedor(es) _____, e o(s) Comprador(es) _____, (Contrato), para a Propriedade localizada em: _____, Flórida.

Vendedor e o Comprador concordam e reconhecem o seguinte:

- a. A propriedade se destina a ser comprada como propriedade ocupada pelo proprietário pelo Comprador, que deverá residir na propriedade durante todo o período de acessibilidade definido no acordo de concessão com a cidade.
- b. A propriedade não deve estar sob contrato com nenhuma outra parte e não deve ser disponibilizada para compra para nenhuma outra parte durante o período de vigência deste contrato.

A qualquer momento antes da conclusão da transação, se alguma das condições acima não for cumprida, a propriedade não será qualificada para compra pela Cidade.

Comprador

Data

Vendedor

Data

Comprador

Data

Vendedor

Data

Agente de Compra

Data

Agente de Venda

Data