



Hudson County Housing Resource Center

830 Bergen Avenue • Jersey City • NJ • 07306

Joan Michaelson
President

Tel: (201) 795-5615
Fax: (201) 795-1091
www.hudsonhrc.org

Aplicación Preliminar

Estimado solicitante;

Gracias por su interés en la vivienda asequible y consultar con Hudson County Housing Resource Center. Actualmente administramos 8 unidades de vivienda asequible restringidas en ingreso en West New York, Nueva Jersey. Sin embargo, recibimos un número mayor de solicitudes que las unidades disponibles, por lo cual la colocación en una unidad no es inmediata, lo que resulta en una lista de espera.

Para ser elegible para una unidad de vivienda asequible, usted debe cumplir con ciertos límites de ingresos según lo determinado por el Departamento de Vivienda y Desarrollo Urbano de los Estados Unidos (HUD), estado de Nueva Jersey. Los límites de ingreso para 2021 y los límites de ocupación establecidos para las unidades se enumeran a continuación.

Número de Personas en el hogar	Máximo ingreso anual 60% de AMI
1	\$43,500.00
2	\$49,680.00
3	\$55,920.00
4	\$562,100.00

Numero de Habitaciones	Ocupación Maxima
1	2
2	4

Si cree que esta dentro de estos límites de ingresos, llene y envíe esta solicitud preliminar a nuestra oficina. Si aprobamos su solicitud preliminar, se le colocara en nuestro grupo de solicitantes elegibles. Cuando una unidad esté disponible, nos comunicaremos con la siguiente persona en la lista. Si usted es la primera persona seleccionada, se le invitara a ver la unidad para ver si está interesado. Si está interesado, deberá presentar toda la documentación y verificación de ingresos necesarios. Si no cumple con todos los criterios de certificación, se le eliminara de nuestra lista y deberá aplicar nuevamente si cumple los requisitos de ingreso. Si no está interesado en la unidad tambien eliminaremos su nombre de la lista.

Recuerde que todas las solicitudes y documentos se mantienen estrictamente seguros.

Si tiene alguna pregunta no dude en contactarnos al 201-795-5615.

Aplicación Preliminar para Vivienda Asequible

Nombre del Solicitante (Cabecera del Hogar)	
Dirección Actual	Calle: Ciudad: Estado: Código Postal:
Teléfono #	
Correo Electronico	
Numero de personas del Hogar	Adultos: Niños:
Tamaño de unidad Preferible	<input type="checkbox"/> Una Habitación <input type="checkbox"/> Dos Habitaciones

Personas que formaran parte del hogar en la vivienda asequible para la cual estoy aplicando				
Nombre	Relación con el Solicitante	Sexo	Edad	Ingreso Anual
Solicitante	Yo			

Ingreso Total del Hogar: _____

Firma: _____

Fecha: _____