



**City of Madison
HOUSING REHABILITATION PROGRAM
Application**



OFFICE USE ONLY	
Date	_____
Census Tract	_____
Aldermanic District	_____
Target/Rehab	_____
Verification Sent	_____
Credit Report	_____
Appraisal	_____
Inspection	_____
Approved	_____
By	_____
Transferred	_____

Name of Borrower _____

Social Security Number _____ - _____ - _____ Date of birth _____

Name of Co-Borrower _____

Social Security Number _____ - _____ - _____ Date of birth _____

Is borrower or Co-Borrower: Elderly Handicapped Disabled *(check all that apply)*

Address _____

Do you own AND occupy the above property? Yes No

Phone Numbers: HOME _____ WORK _____

E-mail Address _____

BORROWER & DEPENDENT NAMES	RELATION TO BORROWER	AGE	SEX	EMPLOYER & ADDRESS	YRS	POSITION	WAGES: Weekly & Yearly
					TOTAL WAGES		

OTHER FAMILY INCOME - Source Social Security, Retirement, Rent, Unemployment Compensation, Alimony, Child Support, Veterans' Benefits, etc.		AMOUNT	WEEKLY/ MONTHLY/ YEARLY

LIQUID ASSETS - (Savings, Checking, Bonds, Stocks, Other Real Estate Owned, etc.)			
TYPE	BANK & ADDRESS	AMOUNT	ACCOUNT NO.

MONTHLY HOUSING EXPENSE

1st Mortgage..... Monthly Payment \$ _____
 VA FHA Conventional Other: _____

Outstanding Balance \$ _____

Lender _____
 (Name & Address)

2nd Mortgage..... Monthly Payment \$ _____
 VA FHA Conventional Other: _____

Outstanding Balance \$ _____

Lender _____
 (Name & Address)

Hazard Insurance Company _____

Annual Premium \$ _____ Monthly Escrow \$ _____

Property Taxes

Annual Premium \$ _____ Monthly Escrow \$ _____

TOTAL MONTHLY PRINCIPAL, INTEREST, TAXES & INSURANCE..... \$ _____

OTHER LIABILITIES (Car, Charge Cards, Credit Union, Finance Companies, etc.)				
TYPE	LENDER	ACCOUNT NO.	BALANCE	MONTHLY PAYMENT

List work and repairs you want done.

CERTIFICATION

I/We hereby certify that the information contained in this application is true and complete to the best of our knowledge and belief. Further, we give our permission for the City of Madison to verify all of the information herein given. I/We also acknowledge the receipt of the Housing Rehabilitation Services Program's Terms and Conditions under which a Housing Rehabilitation Loan is made.

NOTICE REGARDING LOBBYING ORDINANCE: If you are seeking approval of a development that has over 40,000 gross square feet of non-residential space, or a residential development of over 10 dwelling units, or if you are seeking assistance from the City with a value of over \$10,000 (this includes grants, loans, TIF or similar assistance), then you likely are subject to Madison's lobbying ordinance, sec. 2.40, MGO. You are required to register and report your lobbying. Please consult the City Clerk for more information. Failure to comply with the lobbying ordinance may result in fines of \$1,000 to \$5,000.

Are any of the borrowers a City employee, elected City official, City board or committee member or an immediate family member of the aforementioned? "Immediate family" member of a City employee, official or board/committee member means a spouse, a registered domestic partner, or a relative by marriage, adoption or lineal descent who receives more than one-half of his or her support from the City employee, official or board/committee member.

YES NO

 Borrower Name (Print) Borrower Signature Date

 Co-Borrower Name (Print) Borrower Signature Date

 Address (House Number, Street Name, City, State, Zip Code)

MINORITY CODE: The following information is required for statistical purposes so HUD may determine the degree to which minority families utilize its programs. Please check next to the race and ethnicity that applies to the head of household. This information will not be used in determining your eligibility.

RACE: White Black or African American American Indian or Alaska Native Asian Native Hawaiian or Other Pacific Islander
ETHNICITY: Hispanic Non-Hispanic



Ciudad de Madison

Programas de Servicios de Restauración de Viviendas

Esta notificación es hecha de acuerdo con lo requerido por el Acta de los Derechos a la Privacidad Financiera de 1978, que establece que el Departamento de la Vivienda y Desarrollo Urbano (HUD) tiene el derecho a tener acceso a los archivos financieros en cualquier institución en relación a la posible obtención de un préstamo de rehabilitación de casa, la cual usted ha solicitado. Los registros financieros relacionados con esta transacción, estarán disponibles para HUD sin mayor notificación, pero no serán disponibles para otras agencias gubernamentales u otro departamento sin su consentimiento. Salvo que esto haya sido autorizado por la ley.

Permiso del solicitante para la verificación

A quién corresponda:

Esto es para certificar que hemos autorizado a la Ciudad de Madison para solicitar y obtener información requerida para verificar mi empleo, hipoteca, escrituras, cuentas de ahorros, de crédito y cualquier otra información que sea necesaria para completar esta solicitud de préstamo para la restauración de viviendas.

Nombre (Deudor)

Nombre (Co-Deudor)

Firma (Deudor)

Firma (Co-Deudor)

(Deudor) # Seguro Social

(Co-Deudor) # Seguro Social

Dirección

Ciudad, estado y código postal

Fecha

Por favor lea, firme y devuelva este formulario completo con la solicitud de préstamo completa, a la:

City of Madison- Community Development Division
(División de Desarrollo Comunitario de la Ciudad de Madison)
215 Martin Luther King Jr Blvd, Oficina 300
P.O. Box 2627
Madison WI 53701-2627

PRESTAMOS CON PAGOS DIFERIDOS Y A PLAZOS (DPL/IL)

LISTA DE VERIFICACIÓN

- _____ Formulario para solicitud de préstamo.
- _____ Autorización para verificación del formulario.
- _____ Formulario de términos y condiciones.
- _____ Copia del retorno de los impuestos federales del año pasado, incluyendo los formularios W-2 (2 años requeridos en caso de auto-empleo).
- _____ 2 meses de comprobantes de pagos.
- _____ Copia de cartas de recursos recibidos del seguro social, de la discapacidad, o de pensiones.
Cualquier otro tipo de recursos que recibida, deben ser documentados.
- _____ Estados de cuentas de cheques, de los últimos 6 meses, son necesarios para diferir un pago del préstamo.
(Solo las declaraciones recientes son necesarias para un préstamo para pagos de la mensualidad).
- _____ Estados de cuentas más recientes, relacionados con otros ahorros, acciones, cuentas de bonos, etc.
(No relacionado con retiro).

Enviar por correo la información anterior a:
City of Madison – CCD (División de planificación de la ciudad de Madison)
PO Box 2627
Madison WI 53701-2627

Para preguntas, por correo electrónico homeloans@cityofmadison.com o llame al 266-4719