



Westside Housing

919 West 24th Street Kansas City, MO 64108
Office: 816-421-8048 • Fax: 816-421-8131 • westsidehousing.org

Querido propietario:

Gracias por su interés en el programa de mejoramiento del hogar R.A.M.P. A continuación, encontrará la lista de información y documentos adicionales necesarios para determinar si usted califica para el programa:

- Copia de la **declaración de impuestos federales** firmada de los últimos dos años o una carta de no presentación del IRS de los últimos dos años. (Non-Filing Letter).
- Copia de los últimos dos años de las W2s
- Copia de los dos últimos **comprobantes de pago** o **verificación de ingresos** para los miembros de familia mayores o iguales a 18 años.
- Copia de estado de cuenta actual de la hipoteca o escritura de liberación.
- Copia de la página de declaración de la póliza de seguro urgente
- Pago de intereses actual (obtenido de la compañía hipotecaria) de la **Escritura de Liberación**.
- Recibo de pago de impuestos vigente por la propiedad realizados al Condado de Jackson.
- **Carta de permiso de fotos** firmada por el dueño(s) (Adjunta)
- **Número del Seguro Social** de todos los residentes.
- Copia del documento de identificación con foto (**ID**)
- Copia de su forma W-2

Una vez recibida la información, lo contactaremos en un periodo de 5 a 10 días hábiles con el fin de programar la inspección a su propiedad.

Si tiene alguna duda o pregunta, comuníquese con Victor Velasco, en el departamento de Bienes Raíces y Construcción al 816-293-2750

Sinceramente,

Victor Velasco
Home Repair Specialist





Westside Housing

919 West 24th Street Kansas City, MO 64108
Office: 816-421-8048 • Fax: 816-421-8131 • westsidehousing.org

Fecha Recibida:

Solicitud: Programa de RAMP

Westside Housing Organization
919 W 24th Street, Kansas City, MO 64108
816-221-0286 | vvelasco@westsidehousing.org

Nombre completo:	
Dirección, ciudad, y código postal:	
Teléfono/tipo:	Teléfono/tipo:
Email:	
Método de contacto preferido: <input type="checkbox"/> Email <input type="checkbox"/> Correo <input type="checkbox"/> Teléfono	
Otro(s) dueño(s) titulado(s):	
Estado marital: <input type="checkbox"/> Casado/a <input type="checkbox"/> Soltero/a	¿Hispano? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
Propiedad: <input type="checkbox"/> Una familia <input type="checkbox"/> Multi-familia* <input type="checkbox"/> Otro (condo/unidad cooperativa) *Llena adenda, p. 3.	
¿Algún miembro de la familia sirve en las fuerzas armadas de los EUA? <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Activo <input type="checkbox"/> Veterano	

Seleccione al menos una opción que mejor describa las características raciales de su hogar.

Hogar de una sola raza		Hogar multi-racial	
Blanco		Indio Americano/Nativo de Alaska & Blanco	
Negro/Africano Americano		Asiático & Blanco	
Indio Americano/Nativo de Alaska		Negro/Africano Americano & Blanco	
Nativo Hawaiano/ Isleño del Pacífico		Indio Americano/Nativo de Alaska & Negro/Africano Americano	
Asiático		Otra multi-etnia	

Enumere las reparaciones solicitadas para su propiedad.





Westside Housing

919 West 24th Street Kansas City, MO 64108
Office: 816-421-8048 • Fax: 816-421-8131 • westsidehousing.org

Enumere todas las personas viviendo en la casa por nombre, edad, número de seguro social e ingreso anual por fuente.

Nombre del miembro de casa	Edad	SSN	Ingreso	Fuente

Ingreso familiar total: \$ _____

Se requieren papeles comprobantes para todo tipo de ingreso en el hogar y deben incluir: la declaración de impuestos federales 1040 de los dos últimos años, cartas de concesión del Seguro Social/SSI (Ingreso de Seguridad Suplemental)/ AFDC (Ayuda Para Familias con Hijos Dependientes)/pensión, seguro de desempleo, incapacidad o compensación al trabajador, y cualquier otro ingreso. El ingreso total (ingreso bruto o total antes de deducciones y retención de impuestos) deberá incluir todo el ingreso recibido por cada persona de 18 años de edad o mayor viviendo en el hogar.

Por la presente certifico que soy el ocupante de la propiedad mencionada, y que el ingreso indicado arriba representa el ingreso total del hogar para el año precedente a esta solicitud. La información de ingreso proporcionada arriba está sujeta a verificación por Westside Housing Organization en nombre de Tax Increment Financing Commission de Kansas City. Me comprometo a presentar copias de las declaraciones de impuestos federales de los últimos dos años cuando me las pidan.

Yo/Nosotros, los abajo firmantes, por la presente juramos bajo pena de perjurio que toda la información que ofrezco (ofrecemos) en esta solicitud es verídica y correcta según mi (nuestro) leal saber y entender, y en mi (nuestros) nombre(s).

Firma del solicitante

Fecha

Firma del co-solicitante

Fecha





Westside Housing

919 West 24th Street Kansas City, MO 64108
Office: 816-421-8048 • Fax: 816-421-8131 • westsidehousing.org

Anexo solo para aplicantes de propiedad multi-familiar (2-12 unidades)

Nombre legal de la empresa si es diferente al del solicitante: _____

Domicilio de la propiedad: _____

Número de unidades en el edificio: _____ Cantidad retenida en la reserva de reemplazo: \$ _____

Nombre de la institución financiera y número de cuenta: _____

Por la presente certifico que soy el dueño(a) de dicha propiedad, y que la reserva de reemplazo que mencioné arriba es precisa basándome en mi último estado de cuenta de mi banco.

La información financiera proporcionada arriba está sujeta a verificación por la Westside Housing Organization en nombre de la Tax Increment Financing Commission de Kansas City, Missouri. Me comprometo a presentar copias de los estados de cuenta pertinentes de mi banco y de las declaraciones de impuestos federales de los dos últimos años cuando me las pidan, incluyendo el Anexo C si es aplicable.

Yo/Nosotros lo(s) abajo firmante(s), por la presente juro/juramos bajo pena de perjurio que toda la información que ofrezco/ofrecemos en esta solicitud es verídica y correcta según mi/nuestro leal saber y entender, y en mi/nuestro nombre(s).

Firma del dueño

Fecha

Firma del co-dueño

Fecha

