



Intake Application/ Solicitud de Ingreso

Submit completed applications via email: info@pcclt.org

A \$47.05 per applicant, \$97.10 for joint, non- refundable credit report processing fee is due before the first meeting.

Applying for/ Solicita:

- Pre-Purchase Counseling/ Asesoramiento Pre-Compra Down Payment Assistance/ Asistencia para el Pago Inicial
 Mortgage Delinquency/ Mora Hipotecaria Post-Purchase/ Post- Compra

Applicant Name/ Nombre del Solicitante (First, MI, Last):	Co-Applicant Name/ Nombre del Co- Solicitante (First, MI, Last):
How did you hear about us? / ¿Cómo supo de nosotros?	Relationship to Applicant/Relacion con el Solicitante:
Gender/ Género:	Gender/ Género:
Birthdate/Fecha de Nacimiento:	Birthdate/Fecha de Nacimiento:
Phone/ Teléfono:	Phone/ Teléfono:
Email/ Correo Electrónico:	Email/ Correo Electrónico:
Current Address/ Dirección Actual:	Current Housing/ Vivienda Actual: <input type="checkbox"/> Rent/ Alquiler <input type="checkbox"/> Section 8/ Sección 8 <input type="checkbox"/> Live with Family/Friend/ Vivir con Familia/Amigo <input type="checkbox"/> Own Home/ Propietario de Vivienda <input type="checkbox"/> Other/ Otro:
City/ Ciudad: Zip Code/ Código Postal:	Years at Current Address/ Años en la Dirección Actual:
Own Home? / ¿Dueño de una casa? <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	Monthly Rent/ Renta Mensual: \$
Have you owned a home in the last 3 years? / ¿Poseyó Vivienda en los Últimos 3 Años? <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	Ethnicity / Etnicidad: <input type="checkbox"/> Not Hispanic or Latino/ No Hispano o Latino <input type="checkbox"/> Hispanic or Latino/ Hispano o Latino Preferred Language/ Idioma Preferido: <input type="checkbox"/> English/ Inglés <input type="checkbox"/> Spanish/Español <input type="checkbox"/> Other/ Otro: _____
Applicant Race / Raza del Solicitante: <input type="checkbox"/> American Indian or Alaska Native / Nativo Americano o de Alaska <input type="checkbox"/> Asian/ Asiático <input type="checkbox"/> Black or African American/ Negro o Afroamericano <input type="checkbox"/> Native Hawaiian or other Pacific Islander/ Hawaiano o Isleño del Pacífico <input type="checkbox"/> White/ Blanco <input type="checkbox"/> More than one race/ Más de una raza <input type="checkbox"/> Choose not to respond/ Prefiero no responder	Active US Military / Militar Activo: <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No US Military Vet / Veterano Militar: <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No
Applicant Highest Level of Education/ Nivel Educativo más alto del Solicitante: <input type="checkbox"/> High School/GED / Secundaria/GED <input type="checkbox"/> Some College/ Alguna Universidad <input type="checkbox"/> AA Degree/ Título AA <input type="checkbox"/> BA/BS Degree/ Título BA/BS <input type="checkbox"/> Some Grad School/ Alguna Escuela de Posgrado <input type="checkbox"/> Some Grad Degree/ Algún Título de Posgrado <input type="checkbox"/> Other/ Otro:	Marital Status / Estado Civil: <input type="checkbox"/> Single Soltero(a) <input type="checkbox"/> Married/ Casado(a) <input type="checkbox"/> Divorced/ Divorciado(a) <input type="checkbox"/> Separated/ Separado(a) <input type="checkbox"/> Widowed/ Viudo(a) <input type="checkbox"/> Domestic Partner/ Pareja de Hecho
Household Type / Tipo de Hogar: <input type="checkbox"/> Single Adult/ Adulto Soltero <input type="checkbox"/> Female-head of household/ Mujer cabeza de familia <input type="checkbox"/> Male-head of household/ Hombre cabeza de familia <input type="checkbox"/> Married w/o children/ Casado(a) sin hijos <input type="checkbox"/> Married w/ children/ Casado(a) con hijos <input type="checkbox"/> 2 + unrelated adults/ 2 o más adultos no relacionados <input type="checkbox"/> Other/ Otro	Total in Household / Total en el Hogar: _____ • Adults (18+) / Adultos (18+): _____ • Children (under 18) / Niños (menores de 18): _____

Household Members / Miembros del Hogar:

List all members, including income for those 18+ years old/ Añada información para TODOS los miembros del hogar, incluyendo ingresos para los mayores de 18 años.

First Name/ Nombre	Last Name/ Apellido	Relationship to Applicants/ Relacion al Solicitante	Birthdate (MM/DD/YYYY)/ Fecha de Naciendto	Age/ Edad	Monthly income? / ¿Ingresos Mensuales?

Household Income / Ingresos del Hogar:

Provide employment history for the last 2 years/ Añada el historial de empleo de los últimos 2 años.

APPLICANT/ SOLICITANTE	CO-APPLICANT- CO- SOLICITANTE
CURRENT Employer/ Empleador Actual: _____ Position/Cargo: _____ Type of Business/ Tipo de Negocio: _____ Employment Dates/ Fechas de Empleo: _____ FROM/ DESDE TO/ HASTA	CURRENT Employer/ Empleador Actual: _____ Position/Cargo: _____ Type of Business/ Tipo de Negocio: _____ Employment Dates/ Fechas de Empleo: _____ FROM/ DESDE TO/ HASTA
Hourly Wage/ Salario por Hora: \$ _____ Weekly Hours worked/ Horas Semanales Trabajadas: _____	Hourly Wage/ Salario por Hora: \$ _____ Weekly Hours worked/ Horas Semanales Trabajadas: _____
Monthly Gross Income/ Ingreso Bruto Mensual: \$ _____	Monthly Gross Income/ Ingreso Bruto Mensual: \$ _____
Supervisor's Name/ Nombre del Supervisor: _____ • Phone/ Teléfono: _____ • Email/ Correo Electrónico: _____	Supervisor's Name/ Nombre del Supervisor: _____ • Phone/ Teléfono: _____ • Email/ Correo Electrónico: _____
Provide previous employer, if employed at current job less than 2 years/ Indique el empleador anterior, si lleva menos de 2 años en el trabajo actual: PREVIOUS Employer/ Empleador Anterior: _____ Address/ Dirección City/State/ Ciudad/Estado Zip Code/ Codigo Postal Position/Cargo: _____ Type of Business/ Tipo de Negocio: _____ Employment Dates/ Fechas de Empleo: _____ FROM/ DESDE TO/ HASTA	Provide previous employer, if employed at current job less than 2 years/ Indique el empleador anterior, si lleva menos de 2 años en el trabajo actual: PREVIOUS Employer/ Empleador Anterior: _____ Address/ Dirección City/State/ Ciudad/Estado Zip Code/ Codigo Postal Position/Cargo: _____ Type of Business/ Tipo de Negocio: _____ Employment Dates/ Fechas de Empleo: _____ FROM/ DESDE TO/ HASTA

Other Household Income / Otros Ingresos del Hogar:

List all sources (SSI/SSDI, child support, etc.)/ Enumere todas las fuentes (SSI/SSDI, pensión alimenticia, etc.).

--

Financial / Credit Information / Información Financiera / de Crédito:

Disclose all accounts and balances/ Revele todas las cuentas y saldos.

Name of Bank-Type of Acct./ Nombre Del Banco- Tipo de cuenta	Account Number/ Número de Cuenta	Balance/ Saldo	Minimum Monthly Payment/ Pago Minimo Mensual	Balance

Make/Model Vehicle / Marca/ Modelo Vehiculo	Year of Car/ Año de Carro	Value/ Valor	Minimum Monthly Payment/ Pago Minimo Mensual	Balance
Other Assets/ Otros Activos	Description/ Descripción	Value/ Valor	Minimum Monthly Payment/ Pago Minimo Mensual	Balance

Working with Other Programs/Agencies? / ¿Trabaja con Otros Programas/Agencias? <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	If yes, list agency/case worker / Si es así, enumere la agencia / trabajador(a) de caso: _____
---	--

Certification / Certificación:

I certify that all information is true and complete. / Certifico que toda la información es verdadera y completa.

I understand that false information may result in denial of assistance. / Entiendo que la información falsa puede resultar en la denegación de asistencia.

My personal information is confidential. / Mi información personal es confidencial.

Disclosure / Divulgación:

You are not obligated to use other services offered by PCCLT. / No está obligado a utilizar otros servicios ofrecidos por PCCLT.

A Disclosure Statement will be provided before your appointment. / Se le proporcionará una Declaración de Divulgación antes de su cita.

Electronic Signature / Firma Electrónica:

By typing my name below, I am electronically signing this application. / Al escribir mi nombre a continuación, estoy firmando electrónicamente esta solicitud.

Applicant Signature/ Firma de Solicitante Date/ Fecha

Co-applicant Signature/ Co- solicitante Date/ Fecha

PCCLT provides accessibility, participation, services and employment for all eligible persons regardless of race, color, religion/creed, national origin or ancestry, sex, age, physical/mental disability, veteran status, genetic information or citizenship/ El PCCLT ofrece accesibilidad, participación, servicios y empleo a todas las personas que cumplan los requisitos, independientemente de su raza, color, religión/credo, origen nacional o ascendencia, sexo, edad, discapacidad física/mental, condición de veterano, información genética o ciudadanía.

