



Criterio de Calificar para el

Ingreso anual no puede superar el **50%** del ingreso medio del año en curso para el área de Raleigh en función del tamaño de la familia. Por favor, consulte la tabla siguiente. Además, la renta no puede superar el 30% de sus

TOMANO DEL HOGAR	1	2	3	4	5	6	7	8
Ingreso Maximo de Hogar	\$26,850	\$30,650	\$34,500	\$38,300	\$41,400	\$44,450	\$47,500	\$50,600

ingresos mensuales.

[Salario/hora _____ x Horas trabajado por Semana _____ = _____ Ingresos Mensuales]

TOMANO DEL HOGAR	1	2	3	4	5	6	7	8
Ingreso Maximo de Hogar	\$42,950	\$49,050	\$55,200	\$61,300	\$66,250	\$71,150	\$76,050	\$80,950

Crédito

Los juicios, reclamos, o colecciones (con o sin saldos adeudados) para alquileres anteriores o actuales **no son aceptables**.

Historial de Alquiler

Cualquier historia de alquiler que incluye colecciones, reclamos o juicios (con o sin saldos adeudados) pertenecientes a una previos o actuales vacaciones para rentas o daños **no son aceptables**. Retrasos en los pagos superiores a tres en un plazo de arrendamiento **no son aceptables**.

Búsqueda de Antecedentes Penales

Una búsqueda de antecedentes penales se llevará a cabo en todos los miembros de la familia de dieciocho (18) años de edad o mayor.

TASAS DE SOLICITUD	
Solicitante Principal	\$30
Esposo/a de Solicitante Primario	\$15
Hijo a cargo mayor de 18 años	\$10
TODAS LAS TASAS DE SOLICITUD NO SON REEMBOLSABLES	

La Ley de Vivienda Justa prohíbe la discriminación en la venta, alquiler o financiamiento de vivienda por motivos de raza, color, religión, sexo, discapacidad, estado familiar u origen nacional. Además, agentes de bienes raíces tienen un deber ético para llevar a cabo dichas actividades sin respeto a la orientación sexual de cualquier persona o partido posible a este acuerdo.



Gracias por aplicar con Barker Realty, Inc.

El Programa Economico tiene un conjunto unico de requisitos y restricciones. Para evitar perder su solicitud no reembolsable libre a una denegacion, por favor asegurese de haber leído a fondo los requisitos de la parte frontal de la aplicacion. Tambien hemos proporcionado instruc-

INSTRUCCIONES/RESTRICCIONES ESPECIALES

- ◆ Es un requisito a ver el certificado de nacimiento original y tarjeta de seguridad social original por CADA ocupante en la casa. Tax ID y "For Work only" no son aceptables.
- ◆ No se permiten mascotas en o sobre la propiedad.
- ◆ Fiaadores no aceptadas.

Marcar	Antes de presentar su solicitud, favor compruebe que nos ha proporcionado la siguiente información
	Identificación con foto para todos los solicitantes de 18 años o mayor.
	Tarjeta de Seguridad Social Original y Certificado de Nacimiento Original por cada ocupante. Tax ID y "For Work only" no son aceptables.
	¿Ha adjuntado la tasa de solicitud requerida?
	Actual y Previa Informacion de Propietario .
	Informacion de Empleo . *Por favor provee talones de cheque de 60 dias.
	¿Ha completado la formas de Activo e Ingresos y de Estudiantes? (y presentar la documentación necesaria)
	¿Ud ha firmado la suplicante?
	¿Estás preparado a firmar el contrato y dispuesto a pagar el depósito de garantía en su totalidad? (El depósito de seguridad es normalmente igual a un mes de alquiler y debe ser pagado en fondos certificados [un giro postal o cheque certificado] para asegurar la
	¿Está usted preparado para obtener el Seguro de Inquilino requerida por su fecha de firma del contrato? SE REQUIERE la cobertura de responsabilidad. Barker Realty, Inc. debe estar alistado como asegurada en la pagina de declaraciones.

Start the Application 

Informacion de Suplicante

PROPIEDAD DESEADA:

FECHA DESEADA:

SUPPLICANTE PRIMARIO:

Apellido: _____ 1a Nombre: _____ 2a Nombre: _____

Fecha de Nacimiento: _____ # de Seg. Social: _____ # de Tele.: _____

de Cell: _____ Email.: _____ # de Licencia _____

¿ Mejor forma de contacto?: Llamar ___ Text ___ (Proveedor de Servicio: _____) Email ___

ESPOSO/A:

Apellido: _____ 1a Nombre: _____ 2a Nombre: _____

Fecha de Nacimiento: _____ # de Seg. Social: _____ # de Tele.: _____

de Cell: _____ Email.: _____ # de Licencia _____

¿Habrá otras personas que viven en el hogar (miembros / compañeros familiares, etc.)? SI ___ NO ___

- Nombre: _____ Fecha de Nac.: _____

¿Ud. va a tener una mascota en la propiedad? SI ___ NO ___

Raza: _____ Peso: _____ Edad: _____

Historial de Alquiler: Asegúrese de que todas las secciones se ha completado.

ACTUAL

Direccion :		Ciudad/Estado/Codigo Postal:	
Fechas de Ocupacion :	Tasa/Mes de Renta o Hipoteca.:	Razon de Salir:	
Ud Debe or Alquila esta unidad?	Nombre de Dueno/Propietario:		
# de Propietario:	Fax/Email de Propietario:		
¿ El contrato fue en su nombre? SI o NO		Si NO, ¿ quien era el arrendatario?	
¿ Fue su renta subsidiada (ex. Section 8)? SI o NO		Si SI— ¿ Cuanto pago el subsidio?	

PREVIO

Direccion :		Ciudad/Estado/Codigo Postal:	
Fechas de Ocupacion :	Tasa/Mes de Renta o Hipoteca.:	Razon de Salir:	
Ud Debe or Alquila esta unidad?	Nombre de Dueno/Propietario:		
# de Propietario:	Fax/Email de Propietario:		
¿ El contrato fue en su nombre? SI o NO		Si NO, ¿ quien era el arrendatario?	
¿ Fue su renta subsidiada (ex. Section 8)? SI o NO		Si SI— ¿ Cuanto pago el subsidio?	

Información de Empleo



SUPPLICANTE PRIMARIO: *Por favor incluye talones de cheque de 60 días con su solicitud.*

Condición de Empleo/Estudiante			
	Empleo Tiempo Completo		Retirado
	Empleo –Tiempo Parcial		Estudiante—Tiempo Completo
	Unempleado		Estudiante—Tiempo Parcial

**Si auto - empleado provee más declaraciones de impuestos el pasado 2 años. (Página 1 y el Anexo C solamente)*

Nombre de Compañía: _____

Ocupación: _____

Fechas De Empleo: _____

Dirección de Trabajo _____ # de Oficina _____

Nombre de Supervisor/HR: _____ #: de Telefono _____

de Fax/Email de Supervisor: _____

Condición de Empleo/Estudiante			
	Empleo Tiempo Completo		Retirado
	Empleo –Tiempo Parcial		Estudiante—Tiempo Completo
	Unempleado		Estudiante—Tiempo Parcial

**Si auto - empleado provee más declaraciones de impuestos el pasado 2 años. (Página 1 y el Anexo C solamente)*

ESPOSO/A: *Por favor incluye talones de cheque de 60*

Nombre de Compañía: _____

Ocupación: _____

Fechas De Empleo: _____

días con su solicitud.

Dirección de Trabajo _____ # de Oficina _____

¿Alguien en su hogar recibe cualquier otra fuente de ingresos?(ex. SSI, Discapacidad, 2o trabajo) **SI** _____ **NO** _____

Tipo: _____ Cantidad: _____ Per: Smna / Mes/ Año

**Por favor provee documentación para cualquier fuente adicional de ingreso.*

Vehículos: Hacer: _____ Modelo: _____ Color: _____ Licencia: _____ Año: _____

Otra Información Requerida:

Contacto de Emergencia (Debe estar alguien quien NO vive en la casa): _____

Relación: _____ # de telefono: _____

Dirección: _____ Ciudad/Est./Zip: _____

¿Cómo se enteró de Barker Realty, Inc.?

Letrero Craig's List MLS/Realtor.com Go Section 8 Otros Sitios de Web Remision Realtor

¿Ha visto el interior de la propiedad para la cual usted está solicitando?: **SI** o **NO**

La Ley de Vivienda Justa prohíbe la discriminación en la venta, alquiler o financiamiento de vivienda por motivos de raza, color, religión, sexo, discapacidad, estado familiar u origen nacional. Además, agentes de bienes raíces tienen un deber ético para llevar a cabo dichas actividades sin respeto a la orientación sexual de cualquier persona o partido posible a este acuerdo.



Declaracion de Divulgacion de Activos e Ingresos

**TODOS LOS ACTIVOS E INGRESO POR CADA OCUPANTE DE LA PROPIEDAD
(INCLUYE NINOS MENOS DE LA EDAD DE 18)**

****Ud. Necesitara proveer documentacion legal por TODAS las fuentes de ingreso****

Ingreso

FUENTE: <i>(Que Ud. Recibe ahora o recibira entre el proximo 12 meses)</i>	CIRCLULA UNO		NOMBRE DEL OCUPANTE DE LA PROPIEDAD	CANTIDAD RECIBIDO POR MES	VERIFICADO
Ingreso de Empleo	SÍ	NO		\$	
Ingreso de Propio Empleo	SÍ	NO		\$	
Beneficios de Desempleo	SÍ	NO		\$	
Inhabilidad o compensacion de trabajador	SÍ	NO		\$	
Seguridad Social/SSI/SSDI	SÍ	NO		\$	
Ingreso de Pension	SÍ	NO		\$	
Pension/Apoyo para Ninos (incluye lo ordenado, pero no recibido)	SÍ	NO		\$	
AFDC	SÍ	NO		\$	
Bolletos para Comida	SÍ	NO		\$	
Ingreso de anualidades o planes de seguros	SÍ	NO		\$	
Beneficio de la administracion de veteran/ pago militar	SÍ	NO		\$	
Ingreso desde un plan jubilacion	SÍ	NO		\$	
Ingreso de Renta (de propiedad Ud. debe)	SÍ	NO		\$	
Otro Ingreso que se repite (regalos, loteria, premiados, etc.)	SÍ	NO		\$	

Declaracion de Divulgacion de Activos e Ingresos

FUENTE DE ACTIVOS:

Incluye algunos activos dispuestos entre el previo 12 meses.

Activos

FUENTE	CIRCLULA UNO		NOMBRE DE OCUPANTE	VALOR ACTUAL	BANCO o INSTITUCION FINANCIERO Y # DE CUENTA
Cuenta Corriente	SÍ	NO		\$	
Cuenta de Ahorros/Mercado Monetario	SÍ	NO		\$	
Dinero Efectivo Retenido	SÍ	NO		\$	
Certificado de Deposito (CD)	SÍ	NO		\$	
Acciones/Bonos/Notas de Tesoros/Fondos Mutuos	SÍ	NO		\$	
IRA/KEOUGH/ 401K	SÍ	NO		\$	
Propiedad Propio: Incluye casa/tierra/casa movil	SÍ	NO		\$	
Propio Propiedad de Renta	SÍ	NO		\$	
Propiedad Personal usado como Inversion (antiguedades/joallas/coches)	SÍ	NO		\$	
Planes de Seguros de Vida con el valor de	SÍ	NO		\$	
Trust (Valor Principal)	SÍ	NO		\$	
Algunos otros activos obtenido distinto o junto	SÍ	NO		\$	

Suplicante/Ocupante certifica que esta declaracion de divulgación de Activos e Ingreso ha sido completado, ambos con veracidad y exactitud.

ADVERTENCIA: Título 18, Código de los EE.UU. Sección 1001, establece que una persona que a sabiendas y voluntariamente declaraciones falsas o fraudulentas a cualquier departamento o agencia de los Estados Unidos es culpable de un delito grave. La ley estatal también puede prever sanciones para las declaraciones falsas o fraudulentas.

Firma de Suplicante

Fecha

Firma de Suplicante

Fecha



Authorization for the Release of Information

PLEASE READ THE FOLLOWING BEFORE SIGNING:

Por favor lee lo que sigue antes de firmar:

- ◆ I/we certify that the foregoing information is true and complete to the best of my/our knowledge and understand that falsified information on this application shall be grounds for denial. All applications, co-signer applications, and fees must be received before processing will begin.
Yo / nosotros certificamos que la información anterior es verdadera y completa a lo mejor de mi / nuestro conocimiento y entiendo que información falsa en esta solicitud será motivo de rechazo. Todas las aplicaciones, aplicaciones de co-firmante, y los honorarios deben ser recibidas antes de que comience el proceso.
- ◆ We do not operate on a first come, first serve basis. I/we understand that Barker Realty, Inc. will take multiple applications on the same property and process them simultaneously.
No operamos en un primer llegado, primer servido base. Yo / nosotros entendemos que Barker Realty, Inc. tendrá múltiples aplicaciones en la misma propiedad y procesarlos simultáneamente.
- ◆ Upon approval, applicant(s) will be given 24 hours from notification of approval to sign the lease and pay the security deposit. If the approved applicant fails to sign the lease and pay the security deposit within that time frame, the property will be offered to the next approved applicant.
Una vez aprobado, el solicitante (s) se le dará 24 horas desde la notificación de la aprobación para firmar el contrato y pagar la fianza. Si el solicitante aprobado no firma el contrato y pagar el depósito de seguridad dentro de ese plazo, la propiedad se ofrecerá al siguiente aspirante aprobado.
- ◆ As the agent for the property owner, Barker Realty, Inc. is authorized to share all information with the property owner.
Como el agente para el propietario del inmueble, Barker Realty, Inc. está autorizado a compartir toda la información con el dueño de la propiedad.

I/we authorize BARKER REALTY, INC. to make inquiries, do credit checks, criminal background checks, and verify rental and employment histories, now and in the future to verify the statements above.
Yo / nosotros autorizamos BARKER REALTY, INC para hacer consultas, realizar verificaciones de crédito, verificación de antecedentes penales, y verificar historias de alquiler y el empleo, ahora y en el futuro para verificar las afirmaciones anteriores.

Nombre de Suplicante (Imprima)

Firma de Suplicante

Fecha

Nombre de Esposo(a) (Imprima)

Firma de Esposo(a)

Fecha



Adjunto Ud. encontrará un formulario que hay que rellenar: Formulario de Certificación Anual de los Estudiantes.
(Este formulario debe ser completado si usted es un estudiante o no es un estudiante).

Por favor, lea el formulario en su totalidad y rellene las respuestas apropiadas. Todos los arrendatarios mayores de 18 años deben firmar y fechar la parte inferior del formulario

En el formulario adjunto que tendrá que marcar sólo una de las casillas: A, B, o C

Si A es aplicable, compruebe A. Ha terminado - Firma y pone la fecha en el fondo de la forma.

SI A no es aplicable, marque B o C.

Si B es aplicable, marque B. – Firma y pone la fecha en el fondo de la forma.(documentos requeridos: expediente académico de la escuela que muestra horas de crédito)

Si C es aplicable, marque C y responde Si o No a todas las 5 preguntas- por favor proporcione la documentación requerida para las preguntas que usted marcó sí-

Si Ud. Tiene alguna otra pregunta por favor llame or envíe un correo electrónico a (919) 322-1184 or mfaircloth@barker-inc.com.

Gracias,

Monica Faircloth

Assistant Property Manager

1401 Sunday Drive - Suite 113 - Raleigh, NC 27607 - 919.859.0044

www.barker-inc.com

ANNUAL STUDENT CERTIFICATION

Effective date _____
 Move in date _____

Under the Low Income Housing Tax Credit Program households comprised of full time students are not eligible for tax credits unless they meet one of the student exceptions. This document is the Annual Student Certification to confirm the student status of the resident(s) residing in the following unit:

Property Name _____ Unit Number _____
 Head of Household Name: _____ BIN# _____

Check A, B, or C, as applicable to the resident(s) in the unit. Note: Students include those attending kindergarten through a PhD and all other types such as barber/beauty, police academies, technical, trade and mechanical schools.

A. Household contains at least one occupant who is not a student and has not been or will not be a student for five months or more out of the current and/or upcoming calendar year (months do not need to be consecutive). If checked, no further information is necessary.

B. Household contains all students, but is qualified because the following occupant(s) is/are part time student(s). Verification of part time student status is required for at least one resident. Part time Student(s): _____

C. Household contains all FULL TIME students for five or more months out of upcoming calendar year (months need not be consecutive). If this box is checked, answer questions 1-5 below:

- | | | |
|--|-----|----|
| 1. Are the students married and entitled to file a joint tax return?
(Required documentation: marriage certificate or tax return) | YES | NO |
| 2. Is at least one student a single parent with child(ren) and this parent is not a dependent of someone else, and the child(ren) are not a dependent of someone else other than a parent? (Required documentation: divorce or child custody agreement or parent's most recent tax return) | YES | NO |
| 3. Is at least one student receiving Temporary Assistance to Needy Families (TANF)?
(Required documentation: verification of assistance) | YES | NO |
| 4. Does at least one student participate in a program receiving assistance under the Job Training Partnership Act, Workforce Investment Act, or under similar federal, state or local program? (Required documentation: verification of participation) | YES | NO |
| 5. Does the household consist of at least one student who was previously under foster care? (Required documentation: verification of participation) | YES | NO |

Full-time student households that are income eligible and satisfy one of the 5 above conditions or exceptions are tax credit eligible. If questions 1 -5 are marked NO, or verification is missing or does not support the exception, the household is considered an ineligible student household.

Under penalties of perjury, I/we certify that the information presented in the Annual Student Certification is true and correct and accurate to the best of my/our knowledge and belief. I/we agree to notify management immediately of any changes in the student status of any household member. The undersigned further understands that providing false information or making false representations constitutes an act of fraud. False, misleading or incomplete information may result in the termination of the lease agreement.

All household members 18 years of age or older must execute and date.

 Signature Date Signature Date

 Signature Date Signature Date