

APLICACIÓN DE HOMES 2020 (Ayudando a los propietarios de vivienda de Mecklenburg con Apoyo Económico)
La Junta de Comisionados del Condado de Mecklenburg reconoce que el ser propietario de vivienda es la inversión singular más importante que muchos residentes hacen en su vida. El programa subvención esta designado a asistir residentes pagadores de impuestos establecidos con un ingreso económico bajo o moderado dentro de el Condado de Mecklenburg para que retengan sus hogares.

Por favor revise los siguientes Requisitos de Elegibilidad antes de someter su aplicación.

Matasellos con Fecha Limite de 30 de Noviembre 2020. Si usted decide mandar por correo la documentación, el sobre DEBE de mostrar el matasellos con la fecha enviada.

El siguiente criterio debe de ser cumplido en orden de calificar para este programa.

Residencia: Por favor revise las cualificaciones de residencia abajo, si califica por favor llene la **Sección 2** en la aplicación.

- La propiedad debe de ser localizada dentro del Condado de Mecklenburg, Carolina del Norte.
- La propiedad debe de ser poseída por el aplicante y ser el residente primario al tiempo de la aplicación por los últimos tres años consecutivos como verificado por la fecha de la escritura o título que fue registrado con el Registro de Escrituras del Condado de Mecklenburg.
- El nombre(s) del residente(s) debe de estar registrado en la escritura o título.
- Cuando la persona calificante no está registrada en la escritura, pero si registrada en un usufructo de por vida, la persona puede participar en el programa.

Base de Ingresos

Por favor revise la tabla abajo para la cualificación de ingresos, si califica por favor de llenar la **Sección 3** en la aplicación.

FY 2020 Income Limit Category	Persons in Family							
	1	2	3	4	5	6	7	8
Low (80%) Income Limits (\$)	46,800	53,450	60,150	66,800	72,150	77,500	82,850	88,200
Explanation								

Consideraciones del Programa

- Aplicantes **no pueden** ser participantes en o elegibles a participar en ninguno de los siguientes programas:
 - Exclusión de Vivienda de Carolina del Norte (North Carolina Homestead Exclusion)
 - Impuestos de Propiedad de Vivienda de Interruptores (NC Property Tax Homestead Circuit Breaker)
 - Exclusion de Veteranos Discapacitados de Carolina del Norte (NC Disable Veterans Exclusion)
 - Programa de Uso de Valor Presente (PUV) de Carolina del Norte (NC Present Use Value Program)
- Solo uno de los 3 últimos años de impuestos de propiedad pueden ser moroso.
- Por favor someta la siguiente documentación para **30 de Noviembre, 2020**. Si usted escoge mandarlo por correo la documentación, el sobre DEBE de tener el matasellos mostrando la fecha enviada.
 - Aplicación 2020, Prueba de Ingresos 2019: 1040, forma W2, forma W4, SSA-1099 o cualquier otra forma que muestren ingresos.
- Por favor envíe por correo la aplicación completa y documentos de ingresos a Oficina de Asesoría de el Candado de Mecklenburg, 3205 Freedom Dr., Charlotte, North Carolina 28208.
- También usted puede mandarla por correo electrónico con la documentación al RPEMAIL@mecklenburgcountync.gov



Mecklenburg County
Aplicación de HOMES 2020

Sección 1

Parcela ID/Abstracta #: _____ Número de Factura: _____

Nombre Completo: _____ Fecha: _____
Apellido(s) *Primer Nombre* *Segundo Nombre.*

Dirección de Residencia: _____
Dirección de Calle *# de Unidad*

Ciudad *Correo Electrónico* *Estado* *Código Postal*

Teléfono: _____

Sección 2

- | | | |
|---|-----------------------------|-----------------------------|
| ¿Esta es su residencia primaria? | SI <input type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> |
| ¿Es su residencia primaria una casa móvil o prefabricada? | SI <input type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> |
| ¿Ha vivido aquí en los últimos 3 años? | SI <input type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> |
| ¿Es esta propiedad registrada como Usufructo de por vida? | SI <input type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> |

Sección 3

Información de la Familia

Número total de personas en el hogar _____ Monto total de ingresos en el hogar _____
 (incluya los niños) (incluya todas las fuentes de ingresos)

*Ejemplo de documentación de Ingresos: 2019 IRS 1040, W2, W4, 1099-DIV, 1099-INT, SSA-1099, SSI, pensión conyugal

Aviso Legal y Firma

Yo certifico que mis respuestas son verdaderas, correctas, y completas a lo mejor de mis conocimientos.
Yo entiendo que cualquier falsedad o información engañosa puede resultar en la denegación de asistencia.

Firma: _____ Fecha: _____

County Use ONLY

Approved: _____ Denied (add reason): _____

Employee Name: _____ Date: _____

Date forwarded to Finance: _____ Amount to be granted \$ _____

Customer in AIP (circle one): YES NO