DEPARTAMENTO DE LA
VIVIENDA

ADMINISTRACION PARA LA REVITALIZACION DE LAS COMUNIDADES
PROGRAMA DE CUENTAS DE AHORRO Y DESARROLLO INDIVIDUAL
SOLICITUD PARA INGRESAR AL PROGRAMA

Toda la *información aquí* solicitada será mantenida en estricta confidencialidad en la Administración para la Revitalización de las Comunidades. La *mayorparte de la información personal y financiera* en esta forma es necesaria solamente para *propósitos* evaluativos. Esta solicitud *debe* ser enviada a la Administración para la Revitalización de las Comunidades, PO Box 21365 San Juan, PR 00928-1365. Para cualquier pregunta favor de llamar al (787) 273-8100.

INFORMACION PERSONAL

NOMBRE

SEGURO SOCIAL

DIRECCION

TELEFONO

Residencial

Trabajo

Otro

ESTADO CIVIL

Soltero (a)	Separado (a)	Viudo (a)
Casado (a)	Divorciado (a)	

NIVEL DE EDUCACION

Kinder a Quinto grado	Universidad
Sexto a Octavo grado	Grado Asociado
Noveno a Décimo grado	Bachillerato
Diploma Escuela Superior	Otro:

IDENTIFICACIÓN

Tipo

Núm.

INFORMACION DEL NUCLEO FAMILIAR

INFORMACION DE INGRESOS

Núcleo Familiar incluye todas las personas que viven bajo el mismo techo y figuren como residente en un contrato de Vivienda Pública.

Mayores de 18 años

Menores de 18 años

Empleo

Negocio Propio

Pensión

Retiro

Inversión

Otra:

Cantidad Anual	Documentación	
	Planillas	Otra

Total

INFORMACION DEL EMPLEO

Categoría (elija uno):

Más de un empleo a tiempo completo

Empleo a tiempo completo

Empleo a tiempo parcial

Empleo y estudio

Incapacitado

Retirado

Patrono

Posición

Supervisor Inmediato

Dirección

Teléfono

Años en el Empleo

DECLARACION PERSONAL DEL SOLICITANTE

Favor de explicar porqué está interesado en participar del Programa de Cuentas de Ahorro y Desarrollo Individual. Asegúrese de describir los activos que interesa adquirir con su Cuenta de Ahorro y Desarrollo Individual.

¿Cuánto usted cree que puede depositar a su cuenta de ahorros cada mes? \$

CERTIFICACION DEL SOLICITANTE

Con mi firma abajo certifico que toda la información provista en esta solicitud es correcta y completa según mi mejor conocimiento y que ningún miembro de mi núcleo familiar es participante de este Programa.

Firme del Solicitante

Fecha

PARA USO OFICIAL

ELEGIBILIDAD DEL SOLICITANTE

Solicitante cualifica para participar basado en sus ingresos.

Solicitante no cualifica basado en sus ingresos.

Fecha recibida

Entrevista programada

Fecha de comienzo

Solicitud aprobada por:

Solicitud completada

Data entrada