



SEIS (6) UNIDADES RESIDENCIAIS COM RESTRIÇÃO DE RENDA À VENDA

O prefeito Jacob D. Wilson tem o prazer de anunciar seis (6) unidades habitacionais para compra com restrição de renda no One Inman Square, localizado em 121 Prospect Street

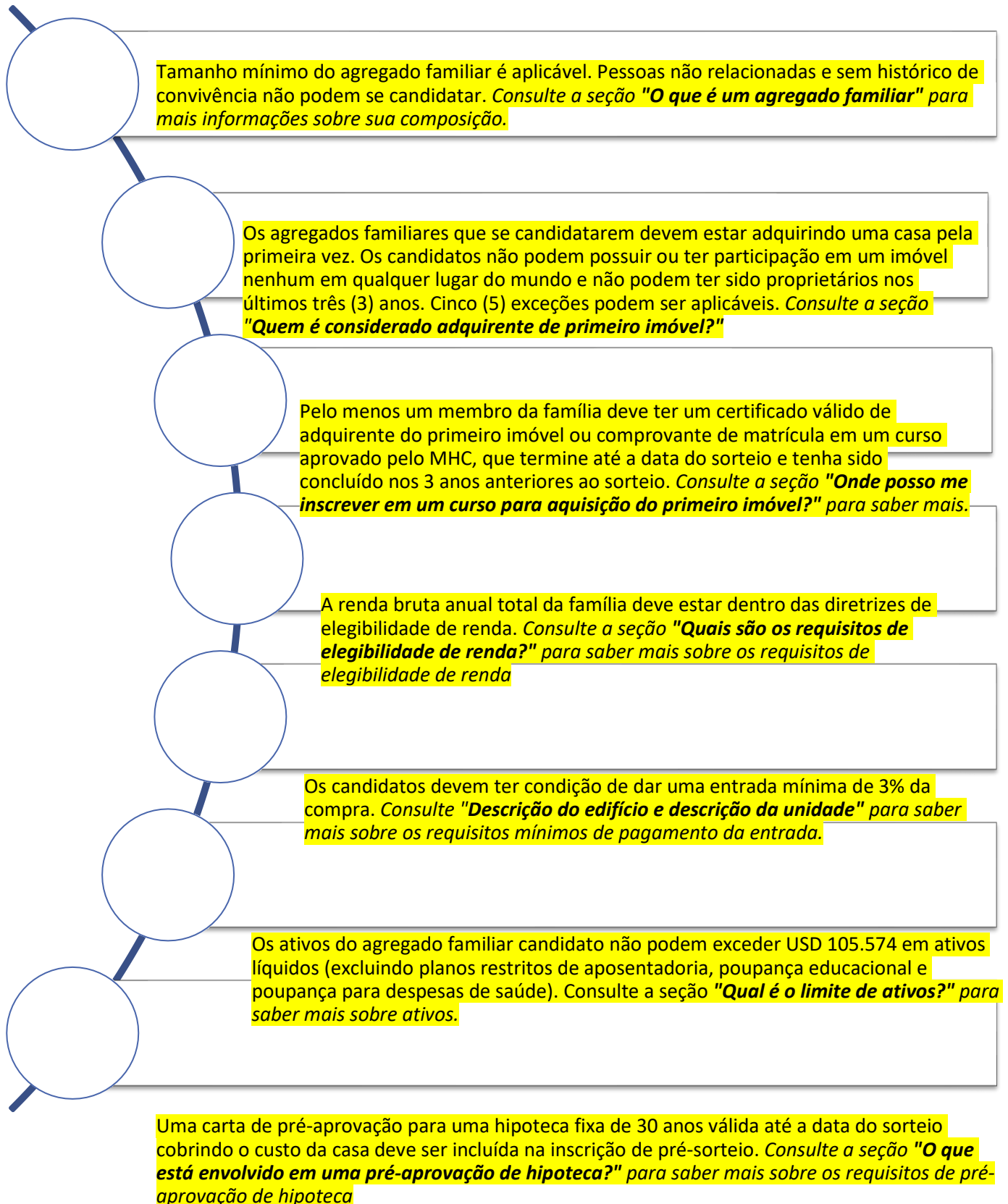


<mailto:inclusionary@somervillema.gov>

ÍNDICE

Visão geral das diretrizes de qualificação.....	
Introdução e descrição do prédio/unidades.....	
Informações importantes para instituições financeiras.....	
• Requisitos para pré-aprovação de hipoteca.....	
• Restrição de habitação acessível Instituições financeiras participantes	
O que é um agregado familiar?.....	
Elegibilidade de renda	
Renda e ativos Status de adquirente de primeiro imóvel e cursos	
Critérios de preferência.....	
Envio da inscrição completa e prazo final.....	
Sorteio e procedimentos caso seja selecionado.....	
Documentos necessários para certificação de renda e Carta de Prosseguimento.....	
Recursos.....	
Datas importantes.....	
Pré-inscrição para o sorteio.....	

Visão geral das diretrizes de qualificação:



Introdução

O Escritório do Prefeito para Habitação Inclusiva, em cooperação com a Royal Prospect LLC, tem o prazer de anunciar a venda de seis (6) unidades condominiais com restrição de escritura para famílias elegíveis, adquirentes de primeiro imóvel, a um preço abaixo do valor de mercado, por meio do **Programa de Habitação Inclusiva** da cidade. As unidades serão oferecidas a famílias com renda bruta anual igual ou inferior a 80% da Renda Mediana da Área (AMI), no nível de preço P1; igual ou inferior a 110% da AMI, no nível de preço P2; ou igual ou inferior a 140% da AMI, no nível de preço P3.

Como unidades restritas por escritura, essas unidades terão uma cláusula registrada juntamente com a escritura da unidade e a hipoteca no momento da compra. Isso significa que o preço pelo qual uma unidade é revendida será restrito perpetuamente (para sempre). Os proprietários subsequentes devem ser elegíveis com base na renda e ser adquirentes de primeiro imóvel. A restrição relativa ao One Inman Square será registrada em breve, a partir da data de distribuição deste pacote. Mais informações sobre a Restrição de Habitação Acessível estarão disponíveis no site do Cartório de Registro de Escrituras do Sul de Middlesex assim que forem registradas e atualmente estão disponíveis na Página 7 deste Pacote Informativo. Peça mais detalhes sobre o registro à equipe de Habitação.

Acesse www.somervillema.gov/inclusionaryhousing para saber mais sobre o Programa de Habitação Inclusiva

Encaminhe quaisquer dúvidas sobre o programa (requisitos de elegibilidade, processos de inscrição etc.) para o e-mail OneInmanSquare@MaloneyProperties.com

Descrição do edifício e descrição da unidade

O One Inman Square é um empreendimento de renda mista localizado em Somerville, MA, composto por 32 unidades. Seis (6) unidades serão designadas como de renda restrita ou "acessíveis" para famílias com renda igual ou inferior a 80% da Renda Mediana da Área (AMI), entre 80% e 110% da AMI ou entre 110% e 140% da AMI, para a PMSA de Boston-Cambridge-Quincy ("BCQ"). As unidades acessíveis não terão diferenças nos acabamentos em relação às unidades com preço de mercado. Cada cozinha será equipada com geladeira, fogão, lava-louças e micro-ondas. Além disso, todas as unidades terão lavadora e secadora elétrica na unidade. Os proprietários serão responsáveis por todas as despesas com serviços públicos, incluindo eletricidade (climatização, água quente, preparo de alimentos e uso geral). TV a cabo e internet são serviços opcionais, enquanto este empreendimento não dispõe de fornecimento de gás. Este empreendimento conta com dezoito (18) vagas de garagem disponíveis para compra. Os compradores das unidades habitacionais inclusivas 103, 207 e 303 terão direito de preferência na compra de uma vaga de garagem por um valor reduzido. Este empreendimento também conta com vinte e oito (28) vagas de uso comum para bicicletas. Seis (6) vagas para bicicletas serão reservadas às famílias das unidades habitacionais inclusivas.

Qual é o prazo para inscrição?

O **prazo** para enviar uma inscrição completa para participar do sorteio é **segunda-feira, 14 de setembro de 2026, até às 17h**. Inscrições recebidas após as 17h do dia 14 de setembro não

serão aceitas.

Seis (6) unidades habitacionais inclusivas para compra									
Número da unidade	Tamanho da unidade	Metragem quadrada estimada	AMI (Renda Média da Área)	Vaga de garagem	Preço de aquisição	Entrada mínima (3%)	Taxas de condomínio mensais estimadas *	Impostos estimados sobre o imóvel**	Tamanho mínimo do agregado familiar***
102	1 quartos	589	80%	Não	USD 210.093	USD 6.302,79	USD 133,58	USD 2.306,82	1
107	2 quartos	780	80%	Não	USD 256.244	USD 7.687,32	USD 239,13	USD 2.813,56	2
103	3 quartos	920	80%	Sim	USD 297.830 (com vaga de estacionamento)	USD 8.934,90	USD 265,52	USD 3.270,17	3
				Não	USD 247.830 (com vaga de estacionamento)	USD 7.434,90		USD 2.721,17	
205	1 quartos	655	81%-110%	Não	USD 311.857	USD 9.355,71	USD 212,74	USD 3.424,19	1
303	3 quartos	958	81%-110%	Sim	USD 400.855 (com vaga de estacionamento)	USD 12.025,65	USD 277,06	USD 4.401,39	3
				Não	USD 350.855 (com vaga de estacionamento)	USD 10.525,65		USD 3.852,39	
207	2 quartos	852	111%-140%	Sim	USD 467.297 (com vaga de estacionamento)	USD 14.018,91	USD 239,13	USD 5.130,92	2
				Não	USD 417.297 (com vaga de estacionamento)	USD 12.518,91		USD 4.581,92	

DATAS IMPORTANTES		
SESSÕES	Data e hora	Local

INFORMATIVAS	Quarta-feira, 26 de agosto de 2026, às 12h Quarta-feira, 2 de setembro de 2026, às 18h	https://maloneyproperties.zoom.us/j/83174904032?pwd=KgHc3ypYbmaaixUN716JNTlQq3P0JJ.1 ID da reunião: 831 7490 4032 Senha: 953361
VISITAS AO IMÓVEL (Vagas limitadas)	Quinta-feira, 27^{de agosto de 2026}, das 15h às 17h Sábado, 29^{de agosto de 2026}, das 10h às 12h	No local: 121 Propsect Street Somerville, MA 02143
PRAZO PARA INSCRIÇÕES	Segunda-feira, 14 de setembro de 2026	As inscrições devem ser preenchidas e entregues antes das 17h00 para: Maloney Properties LLC ATTN: One Inman Square Lottery, 27 Mica Lane, Wellesley, MA 02481 ou enviadas por e-mail para: OneInmanSquare@MaloneyProperties.com
SORTEIO	Normalmente realizado de 2 a 3 semanas após o prazo de inscrição.	Os detalhes do sorteio serão enviados a todos os candidatos por e-mail assim que a Maloney Properties escolher uma data
Inscrições atrasadas, incompletas ou enviadas aos poucos não serão incluídas no sorteio. Não serão aceitas inscrições enviadas para outros e-mails ou fax.		

INSCRIÇÃO PRÉ-SORTEIO PARA ONE INMAN SQUARE

NOME DO CHEFE DO AGREGADO FAMILIAR

Seis (6) unidades habitacionais inclusivas para compra									
Númer o da unidad e	Tamanho da unidade	Metrage m quadrad a estimad a	AMI (Renda Median a da Área)	Vaga de garage m	Preço de aquisição	Entrada mínima (3%)	Taxas de condomín io mensais estimadas *	Impostos estimados sobre o imóvel**	Tamanho mínimo do agregado familiar***
102	1 quartos	589	80%	Não	USD 210.093	USD 6.302,79	USD 133,58	USD 2.306,82	1
107	2 quartos	780	80%	Não	USD 256.244	USD 7.687,32	USD 239,13	USD 2.813,56	2
103	3 quartos	920	80%	Sim	USD 297.830 (com vaga de estacionamento)	USD 8.934,90	USD 265,52	USD 3.270,17	3
				Não	USD 247.830 (com vaga de estacionamento)	USD 7.434,90		USD 2.721,17	
205	1 quartos	655	81%- 110%	Não	USD 311.857	USD 9.355,71	USD 212,74	USD 3.424,19	1
303	3 quartos	958	81%- 110%	Sim	USD 400.855 (com vaga de estacionamento)	USD 12.025,65	USD 277,06	USD 4.401,39	3
				Não	USD 350.855 (com vaga de estacionamento)	USD 10.525,65		USD 3.852,39	
207	2 quartos	852	111%-	Sim	USD 467.297 (com	USD 14.018,91	USD 239,13	USD	2

			140%		vaga de estacionamento)			5.130,92	
				Não	USD 417.297 (com vaga de estacionamento)	USD 12.518,91		USD 4.581,92	

**As taxas de condomínio são definidas pela associação do condomínio e estão sujeitas a alterações com base no aumento dos custos no orçamento do condomínio.*

****A exigência de tamanho mínimo do agregado familiar é dispensada para famílias que necessitem de adaptações razoáveis.*

***As famílias poderão solicitar ao Departamento de Avaliação da Cidade de Somerville uma isenção residencial após ocuparem uma unidade habitacional inclusiva, desde que nela residam em 1º de janeiro do respectivo ano e apresentem sua declaração de imposto de renda nesse endereço. Ligue para o Departamento de Avaliação pelo telefone (617) 625-6600, ramal 3100, para saber mais sobre as isenções residenciais, ou consulte: <https://www.somervillema.gov/departments/finance/assessing>*

Limites máximos de renda

(definido pelo HUD + com base no tamanho do agregado familiar + AMI)

Tamanho do agregado familiar	80% da AMI	81%-110% da AMI	111%-140% da AMI
1	USD 96,000	USD 96.001 - USD 131.978	USD 131.979 - USD 167.972
2	USD 109.700	USD 109.701 - USD 150.832	USD 150.833 - USD 191.968
3	USD 123.400	USD 123.401 - USD 169.686	USD 169.687 - USD 215.964
4	USD 137,100	USD 137.101 - USD 188.540	USD 188.541 - USD 239.960
5	USD 148.100	USD 148.101 - USD 203.623	USD 203.624 - USD 259.157
6	USD 159.050	USD 159.051 - USD 218.706	USD 218.707 - USD 278.354

**Rendas Medianas da Área de 2026 para a Região Metropolitana (MSA) de Boston, Cambridge e Quincy, MA-NH*

Limite de ativos:

USD 105.574 (excluindo ativos restritos)

INSTRUÇÕES DE INSCRIÇÃO PRÉ-SORTEIO

As inscrições pré-sorteio devem ser enviadas à Maloney Properties por meio de um dos seguintes métodos:

- Entregues pessoalmente ou enviadas pelo correio para Maloney Properties LLC
ATTN: One Inman Square Lottery, 27 Mica Lane, Wellesley, MA 02481 (deve ser recebido, sem selo postal, dentro do prazo abaixo); OU
- Enviadas por e-mail para: OneInmanSquare@MaloneyProperties.com

As inscrições enviadas para endereços de e-mail diferentes de OneInmanSquare@MaloneyProperties.com não serão aceitas. Inscrições enviadas aos poucos ou em capturas de tela não serão aceitas.

- 1) Não deixe nenhuma pergunta em branco. Se uma pergunta não for aplicável, escreva N/A;
- 2) Certifique-se de que todos os adultos assinem a última página;
- 3) Se precisar de mais espaço para fornecer uma resposta, anexe folha(s) adicional(is).

É responsabilidade do agregado familiar garantir que as inscrições estejam completas ao enviar. Se você enviar sua inscrição por e-mail, não entre em contato com a Divisão de Habitação para confirmar o recebimento. Você receberá uma notificação por e-mail da Maloney Properties confirmando o recebimento da inscrição.

A Maloney Properties confirmará o recebimento e o status da sua inscrição assim que ela for processada na ordem em que for recebida. **NÃO ENVIE MÚLTIPLAS INSCRIÇÕES E NÃO ENVIE A MESMA INSCRIÇÃO VÁRIAS VEZES.**

SEÇÃO A: INFORMAÇÕES DO AGREGADO FAMILIAR

Forneça as seguintes informações de contato do responsável pelo agregado familiar:

Nome do responsável pelo agregado familiar:

Endereço atual:

Endereço de correspondência:

Telefone principal: () Telefone alternativo: ()

Endereço de e-mail:

Preencha e forneça as seguintes informações sobre cada membro do agregado familiar que pretende ocupar a unidade:

Nome do membro do agregado familiar	Relacionamento com o responsável pelo agregado familiar	Idade	Essa pessoa é um estudante em tempo integral ou será um estudante em tempo integral nos próximos 12 meses? S/N
	Responsável pelo agregado familiar		

1. Algum membro da família espera estar no terceiro trimestre de gravidez ou dar à luz até a data do sorteio? ☐ Sim ☐ Não

Observe: Em caso afirmativo, este nascituro deve ser incluído como membro do agregado familiar na tabela acima e a verificação do médico assistente quanto ao terceiro trimestre deve ser incluída no momento da certificação de renda.

2. Algum membro do agregado familiar listado acima é legalmente casado com alguém não incluído na inscrição? ☐ Sim ☐ Não

Se "Sim", liste o nome, endereço e explique seu estado civil atual abaixo. Dependendo da resposta, essa pessoa pode precisar ser incluída como membro do agregado familiar para efeitos desta inscrição:

3. Algum membro da família possui contas conjuntas, propriedades próprias ou participações conjuntas em imóveis (seja nos EUA ou no exterior) com alguém que não seja membro do agregado familiar? ☐ Sim ☐ Não

Em caso positivo, inclua esses ativos na tabela listada em "Informações sobre os Ativos". Isso será discutido se for selecionado no sorteio. Liste todos os nomes no ativo conjunto e descreva o relacionamento com o membro

do agregado familiar:

Certifico que o número total de pessoas em meu agregado familiar é:

SEÇÃO B: INFORMAÇÕES GERAIS

1. Em que idioma você gostaria que a Divisão de Habitação se comunicasse com você?
Serviços de interpretação são oferecidos gratuitamente.
2. Você precisa de acomodações razoáveis e/ou de uma unidade adaptada para pessoas com deficiência? ☐ Sim ☐ Não
Em caso afirmativo, envie a verificação da necessidade do seu prestador de cuidados de saúde com esta inscrição antes do prazo final.
Descreva a necessidade de acomodação razoável:
3. Atualmente, um membro do agregado familiar mora ou trabalha em período integral (20 horas ☐ +/semana) em Somerville? ☐ Sim ☐ Não
4. O responsável pelo agregado familiar é estudante em tempo integral ou está matriculado para ser um estudante em tempo integral no próximo semestre? ☐ Sim ☐ Não
Observação: os dois responsáveis pelo agregado familiar não podem ser estudantes em período integral. Os candidatos devem fornecer a verificação diretamente da instituição.
5. Algum membro do seu agregado familiar é empregado do município de Somerville? ☐ Sim ☐ Não
Não há preferência no sorteio se você ou um membro do agregado familiar trabalhar para o município de Somerville. Isso é apenas uma informação.
6. Como você ficou sabendo desta oportunidade? ☐ Servidor de Lista de Habitação Inclusiva ☐ Site do município ☐ Folheto ☐ Jornal ☐ Familiar/Amigo ☐ Mídia social ☐ Pesquisa na internet ☐ Outro:
7. Você gostaria que seu e-mail fosse incluído no Servidor de Lista de Habitação Inclusiva para receber notificações sobre as próximas oportunidades de aluguel e casa própria acessíveis disponíveis pelo Programa de Habitação Inclusiva da cidade de Somerville? ☐ Sim ☐ Não
Marque "Não" para a pergunta acima se você já recebe alertas por e-mail

As seguintes perguntas são opcionais e não são obrigatórias para participar do sorteio:

Você possui veículo automotor? ☐ Sim ☐ Não

Observe que a propriedade dispõe de vagas de estacionamento por ordem de chegada (FCFS) por um custo adicional de USD 200/mês. Também há estacionamento permitido na rua.

Você precisa de uma autorização de estacionamento residencial? ☐ Sim ☐ Não

Qual é a etnia do responsável pelo agregado familiar? ☐ hispânico/latino ☐ Hispânico/latino ☐ Não

Qual é a raça do responsável/corresponsável pelo agregado familiar? ☐ Marque todas as opções que se aplicam:

☐ Afro-americano ☐ Indígena americano/nativo do Alasca ☐ Asiático

☐ Do Oriente Médio/África do Norte

☐ Nativo havaiano/outro ilhéu do Pacífico ☐ Branco ☐ Negro ☐ Pardo

☐ Duas ou mais raças

☐ Outro:

Qual é o país de origem do responsável/corresponsável pelo agregado familiar? (Esta pergunta é opcional.):

(Continua na próxima página)

SEÇÃO C: RENDA E ATIVOS

Informações de renda - Liste todas as rendas, como salários, gorjetas, renda de trabalho autônomo, benefícios de assistência social/TAFDC, previdência social, TANF, SSI, pensões, pagamentos por invalidez, pagamentos por desemprego, pensão alimentícia, pagamento militar, pensões, pensões por morte, trabalhos ou apresentações de temporada/únicos, etc.

Considere e indique todas as alterações de renda que sua família espera para os próximos 12 meses, pois isso pode afetar sua elegibilidade de renda. Se não tiver certeza, fale com seu gerente de RH/escritório/representante sindical sobre aumentos previstos, bônus, horas extras, alterações nas horas de trabalho, ajustes de custo de vida (COLAS), etc.

Membro do agregado familiar	Fonte de renda (Adicionar empregador/contrato)	Ganhos brutos anuais
	Nome do empregador	
	Nome do empregador	
	Nome do empregador	
	Nome do empregador	
	Nome do empregador	
	Nome do empregador	
	Nome do empregador	
	Autônomo (Nome/Contrato):	
	Autônomo (Nome/Contrato):	
	Autônomo (Nome/Contrato):	
	Autônomo (Nome/Contrato):	
	Autônomo (Nome/Contrato):	
	Autônomo (Nome/Contrato):	
	Pensão alimentícia	
	Pensão alimentícia	
	Pensão alimentícia	
	SS(DI)/TAFDC	

	SS(D)I/TAFDC	
	SS(D)I/TAFDC	
	SS(D)I/TAFDC	
	Desemprego	
	Desemprego	
	Desemprego	
	Pensão	
	Pensão	
	Pensão	
	Outro	
	Outro	
	Outro	
	Juros de ativos	
	Juros de ativos	
	Juros de ativos	
Renda bruta familiar anual total:		

1) **Descreva todas as mudanças previstas na renda nos próximos 12 meses**** (empregos sazonais, mudanças nas horas trabalhadas, aumentos, bônus, perda de emprego, mudança de emprego, promoções, ajustes no custo de vida, etc.). Explique numericamente cada alteração e a data prevista. Anexe outra folha, se necessário. **A falha em informar as mudanças previstas pode afetar sua elegibilidade de renda no momento da certificação de renda.** Anexe páginas adicionais conforme necessário.

****Você deve responder a esta pergunta para que sua inscrição seja considerada completa. Se você não espera nenhuma mudança na renda, pode responder N/A**

Informações sobre ativos - Liste abaixo os ativos de todos os membros da família. Inclua todas as contas bancárias (poupança e corrente), seguro de vida, ações e títulos, fundos, contas de aposentadoria, contas de poupança educacional, imóveis, moeda on-line (Bitcoin...), aplicativos de dinheiro (PayPal, Venmo, etc.), seja nos EUA ou no exterior, etc.

Limite de ativos: USD 105.574 (excluindo ativos restritos)

Os candidatos devem informar todas as contas conjuntas mantidas com um cônjuge/membro(s) ausente(s) da família.

Anexe páginas adicionais conforme necessário

Membro do agregado familiar	Tipo de ativo (corrente, aposentadoria...) e número da conta	Nome da instituição financeira	Valor do ativo ou saldo atual
Total de ativos restritos (IRA, 401(k) 403(b), etc.):			
Total de ativos do agregado familiar:			

1) Algum membro do agregado familiar possui ativos ou contas em algum outro país? Sim ☐
Não ☐
Em caso afirmativo, informe esses ativos na tabela acima

2) Algum membro do agregado familiar possui algum imóvel ou participação conjunta em bens no exterior, em qualquer outro país?
☐ Sim ☐ Não
 Em caso afirmativo, forneça o endereço:
Forneça o nome do indivíduo, instituição financeira, números de conta e endereços de qualquer conta conjunta e/ou bem

3) Alguém em seu agregado familiar espera receber uma doação em dinheiro de alguém de fora da família, como para pagamento da entrada? Sim ☐ Não ☐
Em caso afirmativo, informe o valor esperado: USD

4) Qual é o valor total da sua entrada? USD

5) Você vendeu, transferiu ou doou qualquer imóvel ou ativo nos últimos três (3) anos nos EUA ou no exterior? Sim ☐ Não ☐
 Em caso afirmativo, fornecer valor e data de venda/transferência: _____

As famílias precisarão fornecer extratos completos (contendo todas as páginas, mesmo que em branco)/histórico de transações referentes aos três (3) meses mais recentes e consecutivos. Todos os

depósitos em contas que não puderem ser verificados serão considerados como renda.

SEÇÃO D: PREFERÊNCIAS

Um membro do agregado familiar mora em Somerville? ☐ Sim ☐ Não

Um membro do agregado familiar trabalha em período integral (mais de 32 horas/semana) em Somerville? ☐ Sim

☐ Não

Há crianças no seu agregado familiar que frequentam uma escola pública ou uma escola charter em Somerville? ☐

Sim ☐ Não ☐

A verificação será exigida no momento da certificação de renda e deve estar atualizada (com data de até 30 dias) do prazo de inscrição. Veja abaixo a documentação aceitável para receber preferência em Somerville.

Serão concedidas preferências para famílias que apresentarem comprovação atual (datada de até 30 dias antes da inscrição *completa*) de residência ou trabalho presencial em tempo integral em Somerville (20 ou mais horas/semana). Verificações (como contas, aluguéis etc.) **devem ser completas e incluir todas as páginas.**

A comprovante de residência pode incluir:

- Aluguel atual assinado; **OU**
- Carta autenticada do locador confirmando a propriedade do imóvel e o aluguel do imóvel pelo candidato; **OU**
- Conta de serviços públicos com data de declaração atual. Não use a data de vencimento da conta; **OU**
- Extrato de banco/fatura de cartão de crédito/conta de TV a cabo com endereço de Somerville com data de declaração atual; **OU**
- Registro eleitoral atual, mostrando a data de registro nos últimos 30 dias.

A prova de emprego em Somerville pode incluir:

- Carta assinada e datada do empregador em papel timbrado da empresa que inclua o endereço em Somerville onde você trabalha E o número de horas que você trabalha por semana em Somerville; **OU**
- Um holerite atual mostrando o endereço de onde você trabalha em Somerville E o número de horas que você trabalha por período de pagamento.

Ter uma empresa em Somerville *não* significa que você trabalha lá. Proprietários de empresas devem fornecer comprovação de propriedade, uma conta atual conectando o nome do proprietário ao endereço da empresa em Somerville **E** um holerite atual mostrando o número de horas trabalhadas **OU**, se holerites não estiverem disponíveis, uma declaração juramentada confirmando o número de horas trabalhadas por semana na empresa em Somerville.

As preferências de trabalho em Somerville podem não ser concedidas para agregados familiares que forneçam *espaços de trabalho compartilhado* como verificação de emprego em Somerville.

A comprovação de frequência a uma escola pública/charter de Somerville pode incluir:

- Registro escolar da(s) criança(s) (menores de 22 anos) com endereço atual.
- Carta atual ou histórico escolar da SPS ou de uma escola charter em Somerville.
- Durante o período de férias de verão:
 - A documentação deve incluir a comprovação de matrícula do ano mais recente e deve ser fornecida antes do início do novo ano letivo, assim como o aviso de intenção de rematrícula.

SEÇÃO E: SELEÇÃO DA UNIDADE

Indique em qual(is) pool(s) de sorteio você deseja ser incluído, com base no tamanho da família e requisitos de renda (você pode selecionar mais de um tamanho de unidade). Observe que é necessário no mínimo uma pessoa por quarto, a menos que você tenha uma deficiência ou necessidade médica de um quarto extra, o que deve ser documentado após o sorteio. Se você alegar ter uma necessidade médica de um quarto extra, mas não puder documentá-la, você será colocado no final de todas as listas de sorteio.

1 quarto: _____	1 quarto: _____	2 quartos: _____	3
quartos: _____			
família de 3 pessoas	tamanho mínimo da família de 2 pessoas	tamanho mínimo da	

SEÇÃO F: LISTA DE VERIFICAÇÃO DE INSCRIÇÃO PRÉ-SORTEIO

Você...

1. Respondeu a todas as perguntas e não deixou nenhuma parte da inscrição em branco? ☐ Sim ☐ Não
2. Verificou que *todos os membros adultos* do agregado familiar assinaram a inscrição? ☐ Sim ☐ Não
3. Informou todas as fontes de renda e ativos nos EUA e no exterior? ☐ Sim ☐ Não
Se responder “Não”, inclua esses ativos na Seção C da sua inscrição.
4. Incluiu e descreveu as mudanças esperadas na renda para os próximos 12 meses? ☐ Sim ☐ Não
Se responder “Não”, descreva as mudanças previstas na renda.
5. Você forneceu uma carta de pré-aprovação de hipoteca? ☐ Sim ☐ Não
 - A carta de pré-aprovação é para uma hipoteca fixa de 30 anos? ☐ Sim ☐ Não
 - A carta de pré-aprovação inclui uma taxa ou faixa de juros? ☐ Sim ☐ Não
 - A carta de pré-aprovação é válida até a data do sorteio? ☐ Sim ☐ Não
6. Você enviou prova de ter participado de um curso para adquirentes de primeiro imóvel?
 - O curso é ministrado por uma agência listada no site da CHAPA? ☐ Sim ☐ Não
(<https://www.chapa.org/housing-courses/homebuyer-education-agencies>)
 - Você concluiu o curso dentro de 3 anos da data do sorteio? ☐ Sim ☐ Não

Se você respondeu “Não” a qualquer uma das perguntas acima, sua inscrição está incompleta.

Você deve enviar uma carta atualizada que contenha todas as informações acima. Mostre ao seu credor cada uma das seguintes seções: “**Descrição do edifício e descrição da unidade**”; “**O que está envolvido em uma pré-aprovação de hipoteca?**”; e “**Descrição de restrição de habitação acessível**” para que eles tenham todas as informações necessárias para fornecer sua carta.

SEÇÃO F: RECURSOS

A determinação prévia de elegibilidade para o sorteio pela Maloney Properties baseia-se nos seguintes critérios:

- Apresentação de uma inscrição completa, acompanhada dos documentos comprobatórios.
- Requisitos de renda e/ou composição do agregado familiar.
- Elegibilidade como adquirente do primeiro imóvel.

Em caso de indeferimento, os candidatos têm o direito de recorrer em circunstâncias específicas. É possível recorrer dos seguintes tipos de determinações:

- Apresentação de inscrições incompletas.
- Não atendimento aos requisitos de renda ou composição do agregado familiar.
- Não comprovação da condição de adquirente do primeiro imóvel ou não apresentação de uma carta válida de pré-aprovação de hipoteca, conforme exigido pela política do programa.

É responsabilidade do candidato prestar informações precisas e concluir toda a inscrição antes do prazo final. Os candidatos que enviarem sua inscrição mais de 5 dias úteis antes do prazo poderão receber comentários e revisá-la/reenviá-la antes do término do prazo. As inscrições recebidas após o prazo serão indeferidas por envio tardio.

Os recursos deverão ser apresentados no prazo de 10 dias úteis a contar da data da notificação de indeferimento (por e-mail ou correio). Os recursos são avaliados com base nos seguintes critérios:

- Aplicação correta das políticas do programa
- Cumprimento dos procedimentos exigidos
- Razoabilidade
- Quaisquer informações novas ou esclarecimentos apresentados com o recurso

A análise avaliará se a determinação original foi substancialmente afetada por erro, omissão ou aplicação incorreta das políticas. A Divisão de Habitação ou a entidade que emitiu o indeferimento fornecerá uma resposta por escrito no prazo de 10 dias úteis após o recebimento de um recurso completo. Caso seja necessário mais tempo devido à complexidade ou à necessidade de documentação adicional, o candidato será notificado por escrito, com uma nova estimativa de prazo.

*A Divisão de Habitação adotou a definição de “Receita Anual” do Departamento de Habitação e Desenvolvimento Urbano (HUD) 24 CFR 5.609 Parte 5 dos EUA, que prevê a renda bruta, incluindo a renda de ativos, nos próximos 12 meses. A equipe converte em renda anual a renda mensal declarada pelas próprias famílias e a compara com a faixa de renda exigida para a unidade em questão.***SEÇÃO G: NOTIFICAÇÃO**

Todas as informações que você fornecer aqui serão tratadas como confidenciais e usadas por nosso escritório para determinar

sua elegibilidade para esta oportunidade acessível por meio do Programa de Habitação Inclusiva do município.

Os candidatos entendem que, se selecionados, a Maloney Properties exigirá uma verificação completa de renda e ativos. Isso significa que os candidatos, se selecionados, deverão fornecer ao OSPCD a documentação e verificação adicional de todas as informações relacionadas à renda, ativos e membros do agregado familiar. O candidato certifica que todas as informações nesta inscrição são verdadeiras e precisas, de acordo com seu

conhecimento e crença. Eu reconheço e concordo com o compartilhamento das informações do meu agregado familiar com o Escritório de Estabilidade Habitacional, o Departamento de Saúde e Serviços Humanos e outros departamentos da cidade de Somerville conforme/se necessário. Eu autorizo a Maloney Properties a entrar em contato com ^{terceiros} para verificar o status de preferência de Somerville e a renda para determinar a seleção apropriada do pool do sorteio.

Li e entendi os requisitos para inscrição e os prazos descritos acima. Recebi e revisei inteiramente o

pacote de informações para esta oportunidade. Declaro, sob pena de perjúrio, que as informações que forneci são verdadeiras e precisas. Entendo que o fornecimento de informações e declarações falsas são causas de inelegibilidade no Programa de Habitação Inclusiva da cidade de Somerville.

Nome em letra de imprensa do responsável pelo agregado familiar	Assinatura do responsável pelo agregado familiar	Data
Nome do corresponsável pelo agregado familiar em letra de imprensa	Assinatura do corresponsável pelo agregado familiar	Data
Nome do outro adulto em letra de imprensa	Assinatura do outro adulto	Data
Nome do outro adulto em letra de imprensa	Assinatura do outro adulto	Data
Nome do outro adulto em letra de imprensa	Assinatura do outro adulto	Data