|  |  |
| --- | --- |
| **Administrador:** | **Número de contrato/RSP:** |
| **Nombre del beneficiario:** | |
| **Dirección del proyecto:** | |

**Certificación de residencia principal del comprador de una vivienda**

## El(los) comprador(es) de la vivienda por el presente certifica(n) que:

* Ocupará(n) continuamente la Propiedad Asistida como su residencia principal durante todo el período de accesibilidad requerido por la reglamentación federal, de acuerdo con los requisitos del Programa de Asociación para la Inversión HOME (HOME);
* Confirma(n) que la aceptación de la asistencia del Programa HOME resultará en la aplicación de un embargo sobre la Propiedad Asistida en favor del Departamento de Vivienda y Asuntos Comunitarios de Texas (TDHCA, por su sigla en inglés);
* Acepta(n) que toda la información provista al Administrador y al TDHCA es verdadera y correcta, y que toda discrepancia o declaración incorrecta puede resultar en la descalificación del Programa HOME.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del comprador de la vivienda Fecha Firma del comprador de la vivienda Fecha

­­­­­­

**Certificación del Administrador**

El Administrador por el presente certifica que toda la documentación provista por el(los) comprador(es) de vivienda indicado(s) anteriormente ha sido examinada y se ha determinado que el(los) comprador(es) de vivienda es(son) elegible(s) para participar en el Programa HOME

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del Administrador Fecha

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *Se realizarán ajustes razonables para las personas con discapacidades y se ofrecerá asistencia con el idioma a las personas con un dominio limitado del idioma inglés.* | | |
| **SimpleSeal BLACK med res.jpg** | **DEPARTAMENTO DE VIVIENDA Y ASUNTOS COMUNITARIOS DE TEXAS**  Dirección física: 221 East 11th Street, Austin, TX 78701 Dirección postal: PO Box 13941, Austin, TX 78711  Número principal: 512-475-3800 Llamada gratuita: 1-800-525-0657 Correo electrónico: info@tdhca.texas.gov Sitio web: www.tdhca.texas.gov | Eq Hsng logo transparant |