

The Terraces at Sunny Creek, LLC

**Sunny Creek Apartments
5410-5430 Sunny Creek Road
Carlsbad, Ca 92010
(760) 602-4242 Phone (760) 602-4317 Fax**

RENTAL QUALIFICATIONS POLICY

Sunny Creek is an affordable housing community subject to a regulatory agreement with the City of Carlsbad. As such, all applicants must meet the following criteria in order to be considered as a tenant as proscribed in the regulatory agreement with the City of Carlsbad:

First and foremost, the combined annual household incomes of all working adults (18 years of age or older) cannot exceed the following:

Household Size	1 Person	2 Person	3 Person	4 Person	5 Person	6 Person	7 Person	8 Person
80% Income Limits	\$ 44,240.00	\$ 50,560.00	\$ 56,880.00	\$ 63,200.00	\$ 68,240.00	\$73,280.00	\$ 78,400.00	\$ 83,440.00

In addition, you must provide proof of income for every adult before you can be approved as a tenant. In addition to income qualification, you must meet the following additional criteria and qualifications:

1. Applicant must have satisfactory credit. No evictions.
2. You must be currently employed or have proof of income. Proof of employment or income must include at least two of the following:
 - You must provide valid paycheck stubs for the 4 most recent pay periods with the company name, your name, social security number.
 - If self-employed you must provide 2 most recent tax returns.
 - Income verification from Social Security Administration and/or California Department of Social Services.
 - Alimony or child support documents.

APPLICATION INSTRUCTIONS

Sunny Creek Apartments welcomes you to our community and wants to thank you for choosing our apartment homes. Processing of your application for tenancy will not begin until all information is turned in. This is to advise you that we obtain credit reports and a background check on all prospective tenants as recommended by the City of Carlsbad and prudent apartment management procedures. The following information must be submitted in conjunction with your completed rental application(s) for consideration as a tenant:

1. \$30.00 Application fee / per person in money order or cashier check
2. Completed application(s) with signatures
3. Four (4) most current paycheck stubs
4. Copy of Drivers License or state photo ID for each applicant
5. Copy of Social security card (s) for each applicant
6. All applications must be filled out in their entirety. If an application is not complete we will not be able to promptly evaluate your application for acceptance as a tenant.

Thank you for your interest in Sunny Creek and cooperation in the rental process to become a tenant in our property.

37350 Sky Canyon Drive, Suite 222, Murrieta, CA 92563
Phone: (951) 600-8100 Fax: 951-600-8118

BILLING STATUS 1 APPLICANT 2 APPLICANT ROOMMATE CO-SIGNER CORPORATE N/C Per _____

APPLICATION TO RENT MOVE-IN DATE _____ RENT \$ _____ SIZE _____ LEASE _____ APARTMENT# _____

APPLICANT'S Last Name		F	First	M	Middle	Birthdate	Driver's License # and State	Soc. Sec. #		
Credit Established Under Any Other Name or Social Security #? <input type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> NO NAME: _____ S.S.# _____										
Other persons to occupy rental property:	1	FULL NAME	SS#	RELATIONSHIP TO APPLICANT	DOB	4	FULL NAME	SS#	RELATIONSHIP TO APPLICANT	DOB
	2					5				
	3					6				
Do you have a waterbed? <input type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> NO Do you have waterbed insurance? <input type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> NO Type and size of Pets: (Keeping of pets requires a deposit and owner's consent)										

PART 1 RESIDENCE HISTORY

APPLICANT'S Present Address	Apt. #	City	State	Zip	How Long? Yrs. Mos.	<input type="checkbox"/> OWN <input type="checkbox"/> RENT	Phone ()	Monthly Payment \$
Name of Present Landlord	<input type="checkbox"/> Mortgage Co.	<input type="checkbox"/> Apartment Community	<input type="checkbox"/> Other	City	State	Zip	Landlord Day Phone ()	Landlord Night Phone ()

PART 2 PREVIOUS RESIDENCE HISTORY

APPLICANT'S Previous Address	Apt. #	City	State	Zip	How Long? Yrs. Mos.	<input type="checkbox"/> OWN <input type="checkbox"/> RENT	Phone ()	Monthly Payment \$
Name of Previous Landlord	<input type="checkbox"/> Mortgage Co.	<input type="checkbox"/> Apartment Community	<input type="checkbox"/> Other	City	State	Zip	Landlord Day Phone ()	Landlord Night Phone ()

PART 3 EMPLOYMENT HISTORY

APPLICANT Employed By	Department	Supervisor's Name/Co.	How Long? Yrs. Mos.			
Address	City	State	Zip	Phone ()	Position Held/Occupation	Monthly Salary \$
APPLICANT Previous Employer By	Department	Previous Supervisor's Name/Co.	How Long? Yrs. Mos.			
Address	City	State	Zip	Phone ()	Position Held/Occupation	Monthly Salary \$

ADDITIONAL INCOME
Additional income such as child support, alimony or separate maintenance need not be disclosed unless such additional income is to be included for qualification hereunder.
Source: Amount of \$ _____ per _____ Source _____

PART 4 CREDIT & LOAN REFERENCES

Auto #1 (year, Make, Model, Color)	License Plate	State	Payment made to	Monthly Payment \$
Auto #2 (year, Make, Model, Color)	License Plate	State	Payment made to	Monthly Payment \$
Loans	Account #	Address	Total Debt \$	Monthly Payment \$
Charge Accounts & Credit	Account #	Address	Total Debt \$	Monthly Payment \$
Other Charge Accounts & Credit	Account #	Address	Total Debt \$	Monthly Payment \$
Bank	Branch	Address	Account #	
Credit Union/Other	Branch	Address	Account #	

PART 5 IMPORTANT INFORMATION **PHONE**

Name of APPLICANT'S Nearest Relative	Relationship	Address	City	State	Zip	(H) _____ (W) _____
Name of APPLICANT'S Other Nearest Relative	Relationship	Address	City	State	Zip	(H) _____ (W) _____
Emergency Contact	Relationship	Address	City	State	Zip	(H) _____ (W) _____
Personal Reference	Relationship	Address	City	State	Zip	(H) _____ (W) _____

Have you ever been or are you now being evicted? Yes _____ No _____ Have you ever been convicted of a criminal offense? Yes _____ No _____
Have you ever filed Bankruptcy? Yes _____ No _____ Month _____ Yr. _____ County _____
Any judgements or collections against you? Yes _____ No _____ Who? _____ When? _____ How much? _____

Upon approval of residency and the signing of an apartment rental agreement, my holding fee in the amount of \$ _____ will be credited against my deposit and/or my first month's rent. In consideration for landlord holding said apartment at _____ I hereby waive all rights to the return of said holding fee and said fee shall be retained as liquidated damages in the event I do not choose to enter into the agreement applied for herein. In the event said application for residency is not accepted, holding fee shall be returned to applicant. The application fee of \$ _____ is non-refundable.

In compliance with the State and Federal laws, this is to inform you that an investigation involving the statements made on your rental application for residency at the above mentioned apartment community is being initiated. You have the right to dispute the information reported by _____. All or part of the above information may be made available to other services unless this box () is checked. I/We certify that to the best of my/our knowledge all statements are true and complete. I/We authorize _____ to obtain credit reports, character reports, verification of rental history and employment history as necessary to verify all information put forth in the above referenced application for residency. False, fraudulent or misleading information may be grounds for denial of residency, or subsequent eviction.

How did you hear about us? _____
Signed _____ Date _____
Resident

Signed _____ Title _____ Dated _____
Agent for Owner

I am aware that an incomplete application causes a delay in processing and may result in denial of residency.

Exhibit 5-B

Equal Housing Opportunity

Sunny Creek Apartments



Applicant Questionnaire
Cuestionario de Solicitud

Household Information (Información de la Familia)

List all household members that are applying to live in this apartment with you.
(Enumere todos los miembros de la familia que estan haciendo solicitud para vivir con usted en el apartamento)

Name <i>(First, Middle Initial, Last)</i>	Relationship to Head of Household <i>(Relación con el Jefe de Familia)</i>	M/F (H/M)	Social Security Number (Número del Seguro Social)	Birthdate <i>Month, Date, Year</i>
Nombre <i>(Primer nombre, Inicial, Apellido)</i>				Fcha de Nacimiento <i>Mes, Día, Año</i>

Current Address:
(Dirección actual) _____

Daytime Phone: (_____) **Evening Phone:** (_____)
(Telefono durante el dia) *(Telefono durante la noche)*

YES (SI) **NO (NO)**

- 1. Do you expect any additions to the household within the next twelve months?**
(¿Espera usted algun cambio en la familia en los proximos doce meses?)
Name & Relationship: *(Nombre y Relación)* _____
Explanation: *(Explicación)* _____
- 2. Is there anyone living with you now who won't be living with you at this property?**
(¿Tiene usted alguna persona viviendo en su casa que no va a vivir en esta propiedad?)
Name & Relationship: *(Nombre y Relación)* _____
Explanation: *(Explicación)* _____
- 3. Do you have full custody of your child(ren)?** *(If no, obtain proof of amount of time child(ren) will be living in unit.)*
¿Tiene usted custodia total de sus hijos? (Si no, obtenga prueba del tiempo que el (los) niño (s) viviran en la unidad)
Explanation: *(Explicación)* _____
- 4. Are there any absent household members who under normal conditions would live with you?** *(For example, a spouse away in the military.)*
¿Hay algun miembro de la familia que se encuentra ausente y que bajo circunstancias normales viviria con usted?
(Por ejemplo un esposo (a) que este ausente en la milicia)
Explanation: *(Explicación)* _____
- 5. Does your household have or anticipate having any pets other than those used as service animals?**
¿Espera tener su familia una mascota otra que no sea un animal de los que se utilizan para servicio?

Rental History (Historia de Arrendamiento)

YES (SI) NO (NO)

6. **Have you or any one else named on this application filed for bankruptcy?**
¿Ha llenado usted u otra persona en esta aplicacion una bancarota?
 Explanation: (Explicación) _____
7. **Have you or any one else named on this application been convicted of a felony?**
¿Ha sido usted u otra persona nombrada en esta aplicacion convicto por una felonía?
 Explanation: (Explicación) _____
8. **Have you or any one else named on this application been convicted for dealing or manufacturing illegal drugs.**
¿Ha sido usted u otra persona nombrada en esta aplicacion condenado por la venta o fabricación de drogas ilegales?
 Explanation: (Explicación) _____
9. **Have you or any one else named on this application been convicted of property damage?**
¿Ha sido usted u otra persona nombrada en esta aplicacion convicto(s) por daños a la propiedad?
 Explanation: (Explicación) _____
10. **Have you or any one else named on this application been evicted from a rental unit of any type including an apartment, home, mobile home or trailer?**
¿Ha sido usted u otra persona(s) nombrada en esta aplicacion desplazado(s) de una propiedad de arrendamiento o de cualquier otro tipo de apartamento, casa de un remolque?
 Explanation: (Explicación) _____

Housing References (Referencias de Vivienda)

List the past THREE years of housing references. (If additional space is required, use the back of this page.)
 Enumere los TRES (3) últimos años de referencias de vivienda. (Si requiere espacio adicional, utilice la parte de atrás de esta pagina)

<u>Landlord's Name/Address</u> (Nombre y dirección del dueño)	<u>Your Address</u> (Su Dirección)	<u>Own/Rent</u> (Es usted dueño/arrenda)	<u>Dates</u> (Fechas)
Name/Nombre: _____	_____	Own <input type="radio"/> (Es dueño o)	From: _____ (Desde)
Address/Dirección: _____	_____	Rent <input type="radio"/> (Arrenda)	To: _____ (Hasta)
Phone/Telefono: () _____	_____		
Name/Nombre: _____	_____	Own <input type="radio"/> (Es dueño o)	From: _____ (Desde)
Address/Dirección: _____	_____	Rent <input type="radio"/> (Arrenda)	To: _____ (Hasta)
Phone/Telefono: () _____	_____		
Name/Nombre: _____	_____	Own <input type="radio"/> (Es dueño o)	From: _____ (Desde)
Address/Dirección: _____	_____	Rent <input type="radio"/> (Arrenda)	To: _____ (Hasta)
Phone/Telefono: () _____	_____		

Personal Reference (Referencias Personales)

List a personal reference other than a relative. (De una referencia personal de alguien que no sea un miembro de su familia)

Name/Nombre: _____
 Address/Dirección: _____
 Phone/Telefono: _____ Relationship/Relación: _____ Years Known/Tiempo de Conocidos: _____

Vehicle Identification (Identificación de su Vehículo)

List vehicle information for all vehicles that are owned or operated by any household member. (Provea toda información referente al (los) vehiculos que cada miembro de la familia conduce o posee)

	<u>Tag/License Plate #</u> <small>(Licencia/Numero)</small>	<u>State Issued</u> <small>(Estado que lo proveyo)</small>	<u>Make/Model/Year</u> <small>(Marca/Modelo/Año)</small>
Vehicle #1/Vehículo #1:	_____	_____	_____
Vehicle #2/Vehículo #2:	_____	_____	_____

Emergency Contact (Persona a contactar en Caso de Emergencia)

List someone in the area that is not already on the application. (Denos el nombre de alguien en el area que NO este ya en la aplicación)

Name/Nombre: _____

Address/Dirección: _____

Phone/Telefono: () _____ Relationship/Relacion: _____ Years Known/Tiempo de Conocidos: _____

Income Information (Verificación del Ingreso)

Income is counted for anyone 18 or older (unless legally emancipated). However, if the income is unearned income such as a grant or benefit, it is counted for all household members including minors.

El ingreso de todos los miembros de la familia que tengan 18 años o mas se tiene en cuenta (a menos de que se hayan independizado). Sin embargo, si el ingreso es ingreso no ganado, tal como en el caso de una beca o de un beneficio, este ingreso se toma en cuenta en el caso de todos los miembros de la familia incluyendo a los menores de edad.

Include all income anticipated for the next 12 months.
Do YOU or ANYONE in your household receive OR expect to receive income from:
Incluya todo ingreso anticipado en los proximos 12 meses
¿Espera USTED o CUALQUIER OTRO MIEMBRO de la familia recibir ingreso de:

YES (SI) NO (NO)

<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	11. Employment wages or salaries? <i>(Include overtime, tips, bonuses, commissions and payments received in cash.)</i> <i>De empleo o salario? (incluya todo tiempo adicional, propinas, bonos, comisiones y pagos en dinero en efectivo)</i>									
(EMC #01)											
		<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 45%;"><u>Household Member</u> <small>Miembro de la Familia</small></th> <th style="width: 30%;"><u>Name of Company</u> <small>Nombre de la Compañia</small></th> <th style="width: 25%;"><u>Amount</u> <small>Cantidad</small></th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>_____</td> <td>_____</td> <td>_____</td> </tr> <tr> <td>_____</td> <td>_____</td> <td>_____</td> </tr> </tbody> </table>	<u>Household Member</u> <small>Miembro de la Familia</small>	<u>Name of Company</u> <small>Nombre de la Compañia</small>	<u>Amount</u> <small>Cantidad</small>	_____	_____	_____	_____	_____	_____
<u>Household Member</u> <small>Miembro de la Familia</small>	<u>Name of Company</u> <small>Nombre de la Compañia</small>	<u>Amount</u> <small>Cantidad</small>									
_____	_____	_____									
_____	_____	_____									
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	12. Self-employment? <i>(Include overtime, tips, bonuses, commissions and payments received in cash.)</i> <i>Contratista Independiente? (incluya todo tiempo adicional, propinas, bonos, comisiones y pagos en dinero en efectivo)</i>									
(EMC #02)											
		<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 45%;"><u>Household Member</u> <small>Miembro de la Familia</small></th> <th style="width: 30%;"><u>Type of Business</u> <small>Clase de Negocio</small></th> <th style="width: 25%;"><u>Amount</u> <small>Cantidad</small></th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>_____</td> <td>_____</td> <td>_____</td> </tr> <tr> <td>_____</td> <td>_____</td> <td>_____</td> </tr> </tbody> </table>	<u>Household Member</u> <small>Miembro de la Familia</small>	<u>Type of Business</u> <small>Clase de Negocio</small>	<u>Amount</u> <small>Cantidad</small>	_____	_____	_____	_____	_____	_____
<u>Household Member</u> <small>Miembro de la Familia</small>	<u>Type of Business</u> <small>Clase de Negocio</small>	<u>Amount</u> <small>Cantidad</small>									
_____	_____	_____									
_____	_____	_____									
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	13. Regular pay as a member of the Armed Forces/Military? <i>Es pagado regularmente como miembro de las Fuerzas Armadas/Militares?</i>									
(EMC #03)											
		<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 45%;"><u>Household Member</u> <small>Miembro de la Familia</small></th> <th style="width: 30%;"><u>Base Name & Branch</u> <small>Nombre de la Base/Rama</small></th> <th style="width: 25%;"><u>Amount</u> <small>Cantidad</small></th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>_____</td> <td>_____</td> <td>_____</td> </tr> <tr> <td>_____</td> <td>_____</td> <td>_____</td> </tr> </tbody> </table>	<u>Household Member</u> <small>Miembro de la Familia</small>	<u>Base Name & Branch</u> <small>Nombre de la Base/Rama</small>	<u>Amount</u> <small>Cantidad</small>	_____	_____	_____	_____	_____	_____
<u>Household Member</u> <small>Miembro de la Familia</small>	<u>Base Name & Branch</u> <small>Nombre de la Base/Rama</small>	<u>Amount</u> <small>Cantidad</small>									
_____	_____	_____									
_____	_____	_____									
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	14. Unemployment benefits or workman's compensation? <i>Beneficios de Desempleo o beneficios de compensacion de trabajo?</i>									
(EMC #04)											
		<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 45%;"><u>Household Member</u> <small>Miembro de la Familia</small></th> <th style="width: 30%;"><u>Case Worker</u> <small>Trabajador Social</small></th> <th style="width: 25%;"><u>Amount</u> <small>Cantidad</small></th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>_____</td> <td>_____</td> <td>_____</td> </tr> <tr> <td>_____</td> <td>_____</td> <td>_____</td> </tr> </tbody> </table>	<u>Household Member</u> <small>Miembro de la Familia</small>	<u>Case Worker</u> <small>Trabajador Social</small>	<u>Amount</u> <small>Cantidad</small>	_____	_____	_____	_____	_____	_____
<u>Household Member</u> <small>Miembro de la Familia</small>	<u>Case Worker</u> <small>Trabajador Social</small>	<u>Amount</u> <small>Cantidad</small>									
_____	_____	_____									
_____	_____	_____									

- 15. Public Assistance, General Relief, AFDC or Temporary Assistance for Needy Families (TANF)?**
Asistencia Pública, Asistencia General, AFDC o Asistencia Temporal para Familias con Necesidades (TANF)?

(EMC #05)

Household Member
Miembro de la Familia

Case Worker
Trabajador Social

Amount
Cantidad

- 16. (a) Child support or Alimony? (We must count court-ordered support whether or not it is received unless legal action has been taken to remedy. We must also count support that is not court-ordered rather received directly from payor.)**
Ayuda para los Niños o Pension? (Debemos tener en cuenta la ayuda que las cortes ordenan sean o no recibidas, solo que una accion legal se haya tomado para remediarlas. Ademas debemos tomar en cuenta la ayuda que no es ordenada a travesde la corte pero es pagada directamente por el contribuyente)

If yes,
 (EMC #06)
 Si es Si
 (EMC #06)

If no,
 (EMC #19)
 Si es no,
 (EMC #19)

Household Member
Miembro de la Familia

Payor
Contribuyente

Amount
Cantidad

- (b) How is the support received? (Check all that apply)**

Como se recibe la ayuda? (Marque todo lo que aplique a su caso)

- Child Support Enforcement Agency** *Name of Agency:*
Ayuda para los Niños mandada por una Agencia *Nombre de la Agencia* _____
- Court of Law** *Name of Court:*
Corte *Nombre de la Corte* _____
- Directly from Individual** *Name of Person:*
Directamente del Individuo *Nombre de la persona* _____
- Other: (Otro)** *Explain: (Explique)* _____

- (c) If support/alimony is court-ordered but not actually received, are you taking legal action to remedy?**

Si la Ayuda/Pension de matrimonio esta ordenada por una Corte pero no la esta recibiendo en el momento, ¿esta usted tomando accion legal para remediar la situacion?

(If yes, obtain court papers)
 (Si contesto que si, obtenga papeles de la corte)

Explanation:
 Explicación _____

- 17. Social Security, SSI or any other payments from the Social Security Administration?**
Seguro Social, SSI u otra clase de pago recibido de la Administracion del Seguro Social?

(EMC #07)

Household Member
Miembro de la Familia

SSA Office
Oficina del SSI

Amount
Cantidad

- 18. Regular payments from a Veteran's benefit, pension, retirement benefit or annuities?**
Pagos regulares de beneficios de Veteranos, pension, jubilacion o renta?

(EMC #08)

Household Member
Miembro de la Familia

Source of Benefit
Fuente de Beneficios

Amount
Cantidad

- 19. Regular payments from a severance package?**
Pagos Frecuentes recibidos de un arreglo de indemnizacion?

(EMC #08)

Household Member
Miembro de la Familia

Source of Benefit
Fuente del Beneficio

Amount
Cantidad

20. **Regular payments from any type of settlement?** *(For example, insurance settlements.)*
Pagos frecuentes recibidos de cualquier tipo de acuerdo de corte? (Por ejemplo un acuerdo de seguros)
- | <u>Household Member</u>
<i>Miembro de la Familia</i> | <u>Source of Benefit</u>
<i>Fuente del Beneficio</i> | <u>Amount</u>
<i>Cantidad</i> |
|---|---|----------------------------------|
| _____ | _____ | _____ |
| _____ | _____ | _____ |
- (EMC #08)
21. **Regular gifts or payments from anyone outside of the household?** *(This includes anyone supplementing your income or paying any of your bills.)*
Regalos o pagos frecuentes recibidos de alguien que no sea de la familia? (Esto incluye todo lo que alguien contribuya a su ingreso o al pago de cualquiera de sus facturas)
- | <u>Household Member</u>
<i>Miembro de la Familia</i> | <u>Source of Benefit</u>
<i>Fuente del Beneficio</i> | <u>Amount</u>
<i>Cantidad</i> |
|---|---|----------------------------------|
| _____ | _____ | _____ |
| _____ | _____ | _____ |
- (EMC #08)
22. **Regular payments from lottery winnings or inheritances?**
Pagos regulares que provienen de ganancias de la loteria o de herencias?
- | <u>Household Member</u>
<i>Miembro de la Familia</i> | <u>Source of Benefit</u>
<i>Fuente del Beneficio</i> | <u>Amount</u>
<i>Cantidad</i> |
|---|---|----------------------------------|
| _____ | _____ | _____ |
| _____ | _____ | _____ |
- (EMC #08)
23. **Regular payments from rental property or other types of real estate transactions?**
Pagos frecuentes provenientes de arrendamiento de propiedades o de otro tipo de transaccion de bienes raices?
- | <u>Household Member</u>
<i>Miembro de la Familia</i> | <u>Source of Benefit</u>
<i>Fuente del Beneficio</i> | <u>Amount</u>
<i>Cantidad</i> |
|---|---|----------------------------------|
| _____ | _____ | _____ |
| _____ | _____ | _____ |
- (EMC #08)
24. **Any other income sources or types not listed?**
Cualquier otro tipo de fuente de ingresos que no esten enumerados?
- | <u>Household Member</u>
<i>Miembro de la Familia</i> | <u>Source of Benefit</u>
<i>Fuente del Beneficio</i> | <u>Amount</u>
<i>Cantidad</i> |
|---|---|----------------------------------|
| _____ | _____ | _____ |
| _____ | _____ | _____ |
- (EMC #08)
25. **Do you or any other household members expect any changes to your income in the next 12 months?**
Usted u otro miembro de la familia esperan tener algun cambio en sus ingresos en los proximos 12 meses?
 Explanation: *(Explicación)*
- _____

Asset Information: (Verificación de Activos)

Include all assets held and the income derived from the asset. INCLUDE ALL ASSETS HELD BY ALL HOUSEHOLD MEMBERS INCLUDING MINORS.

Incluya todas las ganancias obtenidas de ingreso derivado de activos. INCLUYA TODAS LAS GANANCIAS DE CADA UNO DE LOS MIEMBROS DE LA FAMILIA INCLUSIVE LA DE LOS MENORES DE EDAD.

Do YOU or ANYONE in your household hold:
(¿Tiene USTED o CUALQUIER otro miembro de la familia:

YES (SI) NO (NO)

26. Checking or savings account?
Cuenta corriente o cuenta de ahorros?

(EMC #09)

Household Member
Miembro de la Familia

Financial Institute
Institucion fianciera

Amount
Cantidad

27. Cash on hand over \$500?
Más de \$500 en efectivo

(EMC #13)

Household Member
Miembro de la Familia

Amount
Cantidad

28. CDs, money market accounts or treasury bills?
Certificados de Deposito (CD), cuentas de mercado corriente o certificados del tesoro?

(EMC #09)

Household Member
Miembro de la Familia

Financial Institute
Institucion fianciera

Amount
Cantidad

29. Stocks, bonds or securities?
Acciones, bonos o seguros?

(EMC #10)

Household Member
Miembro de la Familia

Financial Institute
Institucion fianciera

Amount
Cantidad

30. Trust Funds?
Fondos fiduciarios?

(EMC #09)

Household Member
Miembro de la Familia

Financial Institute
Institucion fianciera

Amount
Cantidad

31. Pensions, IRAs, Keogh or other retirement accounts?
Pensiones, IRA, Keogh u otra cuenta de jubilacion?

(EMC #09)

Household Member
Miembro de la Familia

Financial Institute
Institucion fianciera

Amount
Cantidad

32. **Whole life insurance policy?**
Poliza de Seguro de Vida?
- (EMC #09)
- | <u>Household Member</u>
<i>Miembro de la Familia</i> | <u>Financial Institute</u>
<i>Institucion financiera</i> | <u>Amount</u>
<i>Cantidad</i> |
|---|---|----------------------------------|
| _____ | _____ | _____ |
33. **Real estate, rental property, land contracts/contract for deeds or other real estate holdings?**
Bienes Raices, propiedad de arrendamiento, contratos de propiedad u otros?
(This includes your personal residence, mobile homes, vacant land, farms, vacation homes or commercial property.)
- (EMC #10)
- | <u>Household Member</u>
<i>Miembro de la Familia</i> | <u>Financial Institute</u>
<i>Institucion financiera</i> | <u>Amount</u>
<i>Cantidad</i> |
|---|---|----------------------------------|
| _____ | _____ | _____ |
34. **Personal property held as an investment?**
Propiedad personal en inversion?
(This includes paintings, coin or stamp collections, artwork, collector or show cars, and antiques. This does not include your personal belongings such as your car, furniture or clothing.)
(Esto incluye pinturas, colección de monedas o estampillas, obras de arte, carros de colección o de show y antiguedades. Esto no incluye sus posesiones personales, tales como su carro, muebles o ropa)
- (EMC #10)
- | <u>Household Member</u>
<i>Miembro de la Familia</i> | <u>Financial Institute</u>
<i>Institucion financiera</i> | <u>Amount</u>
<i>Cantidad</i> |
|---|---|----------------------------------|
| _____ | _____ | _____ |
35. **A safe deposit box?**
Una caja fuerte?
- (EMC #13)
- | <u>Household Member</u>
<i>Miembro de la Familia</i> | <u>Financial Institute</u>
<i>Institucion financiera</i> | <u>Amount</u>
<i>Cantidad</i> |
|---|---|----------------------------------|
| _____ | _____ | _____ |
36. **Have you or any other household members disposed of or given away any asset(s) for LESS than fair market value within the past 2 years?**
¿Se ha desecho o regalado usted u otro miembro de la familia de algun bien por menos del valor justo en el Mercado durante los dos ultimos años? (Valor en el mercado en los últimos 12 meses)
- (EMC #11)
- Household Member: *Miembro de la Familia* _____ Amount: *Cantidad* _____
- Explanation: *(Explicación)* _____

Applicant Status: *(Estado del Solicitante)*

The following questions pertain to specific eligibility requirements of the Housing Credit Program.
Las Preguntas que siguen a continuación se refieren a requisitos para ser elegible dentro del Programa de Credito de Vivienda.

YES (SI) NO (NO)

37. **Are you or any other ADULT household members claiming zero income?**
¿Esta usted u otro miembro ADULTO de la familia declarando no tener ningun ingreso?
- (EMC #20)
- Household Member: *Miembro de la Familia* _____
- Explanation: *(Explicación)* _____
38. **Are you or any other household members (INCLUDING MINORS) currently a full-time student or expect to be one in the next 12 months?**
¿Es usted u otro miembro de la familia (INCLUYENDO MENORES) estudiante de tiempo completo o espera serlo en los proximos 12 meses?
- (EMC #12 & #18)
- Household Member: *Miembro de la Familia* _____
- Explanation: *(Explicación)* _____

39. **Will you or any ADULT household member require a live-in care attendant to live independently?**
¿Necesita usted u otro Miembro de la Familia de una persona para cuidarlo a diario?

(EMC #15 & #21)

Name of Attendant: *(Nombre del Ayudante)* _____
 Relationship *(if any): (Relación, si la hay)* _____

40. **Will your household be receiving Section 8 rental assistance at time of move-in?**
¿Recibirá su Familia Asistencia para vivienda por medio del programa de Sección 8 cuando al momento de mudarse?

Name of Agency: *(Nombre de la Agencia)* _____
 Contact Person: *(Persona a contactar)* _____

41. **Will your household be eligible or are you applying to receive Section 8 rental assistance in the next 12 months?**
¿Sería elegible o ha solicitado su Familia para recibir asistencia por medio del programa de Sección 8 en los próximos 12 meses?

Expected Date: *(Fecha Prevista)* _____
 Name of Agency: *(Nombre de la Agencia)* _____
 Contact Person: *(Persona a contactar)* _____

Signature Clause: (Clausula de Firma)

I understand that management is relying on this information to prove my household's eligibility for the Housing Credit Program. I certify that all information and answers to the above questions are true and complete to the best of my knowledge. I consent to release the necessary information to determine my eligibility. I understand that providing false information or making false statements may be grounds for denial of my application. I also understand that such action may result in criminal penalties.

I authorize my consent to have management verify the information contained in this application for purposes of proving my eligibility for occupancy. I will provide all necessary information including source names, addresses, phone numbers, account numbers where applicable and any other information required for expediting this process. I understand that my occupancy is contingent on meeting management's resident selection criteria and the Housing Credit Program requirements.

Yo entiendo que la Administración esta confiando en esta información para probar que mi familia es elegible para el Programa de Credito de Vivienda. Yo certifico que toda la información y las respuestas dadas arriba son verdaderas y estan completas en lo que yo conozco. Yo doy mi consentimiento para dar la información necesaria que permita determinar mi elegibilidad. Yo entiendo que si doy información falsa esto es base para que mi solicitud sea negada. Ademas yo entiendo que dicha accion puede repercutir en penas criminales.

Yo doy mi consentimiento para que la Administración verifique la información contenida en esta solicitud con el proposito de probar mi elegibilidad para ocupar la vivienda. Yo proveere toda la informacion necesaria incluyendo los nombres, direcciones, numeros de telefono, numeros de cuenta cuando sea necesario y cualquier otra informacion requerida para agilizar este proceso. Yo entiendo que mi capacidad para ocupar la vivienda depende de si yo lleno los requisitos de selección de la Administración y los requisitos del Programa de Credito de Vivienda

All ADULT household members must sign below:

TODAS LAS PERSONAS adultas en la familia deben firmar a continuación

 Signature *(Firma)*

 Date *(Fecha)*

 Signature *(Firma)*

 Date *(Fecha)*

 Signature *(Firma)*

 Date *(Fecha)*

For Office Use Only: (Para uso de la Oficina unicamente)

Date of Interview: _____
Fecha de la entrevista _____

Desired Apt. #: _____
de Apartamento deseado _____

Desired Move-in Date: _____
Fecha en que desea mudarse _____

Release of Information

I authorize the release of any information Trilar Management Group may request from third parties regarding myself and all other persons included in the application for Residency, including the following.

Personal, Credit, Landlord and
Employer References
Apartment Rentals & Tenant History
Employment
self-employment
Savings & Checking Accounts
Family Support
Child Support
alimony
Aid to Families w/ Dependent Children(AFDC)

Annuities
Pension Benefits
Union Benefits
Assets
Social security Benefits
Financial Assistance
Workers Compensation
General Assistance
Disability
Educational Grants & Work Study
Any other income or Assets not listed

Name / Please Print

Signature

Date

One form per person only
Please copy as necessary