

**CITY OF BELL GARDENS  
FIRST TIME HOMEBUYER PROGRAM**

Application Checklist  
(Please keep this sheet with Application)

Please make sure you have attached copies of the following items:

- \_\_\_\_\_ 1. Application: Filled out completely and signed by all applicants.
- \_\_\_\_\_ 2. 1996, 1997 Federal Tax Return or last two (2) current tax returns and W-2 and/or 1099 Forms.
- \_\_\_\_\_ 3. Proof of household income; pay stubs reflecting current two months income, letters from source of income such as Social Security.
- \_\_\_\_\_ 4. Copy of current identification such as driver's license
- \_\_\_\_\_ 5. Proof of family make-up such as birth certificates, social security cards, etc.
- \_\_\_\_\_ 6. Proof of two year current rent payment (receipts)
- \_\_\_\_\_ 7. Name, address and phone number of landlord/property owner.
- \_\_\_\_\_ 8. Copy of monthly utility payment for water, trash, gas and electricity, as paid by household.
- \_\_\_\_\_ 9. Signed Guidelines.
- \_\_\_\_\_ 10. Three months bank statements on all accounts.

**INCOMPLETE APPLICATIONS WILL NOT BE PROCESSED.**

**MUNICIPIO DE BELL GARDENS  
PROGRAMA PARA COMPRADORES DE SU PRIMERA VIVIENDA**

Lista para la Solicitud  
(Por favor deje esta hoja con su solicitud)

Por favor asegúrese que ha adjuntado copias de lo siguiente:

- A. Solicitud: Completada y firmada por todos los solicitantes.
- B. Declaraciones fiscales de 1996 y 1997 o las últimas dos (2) declaraciones fiscales corrientes y formas W-2 y/o 1099.
- C. Comprobante de los ingresos hogareños; talones de pagos reflejando dos meses de ingresos, cartas de las fuentes de ingresos tales como el Seguro Social.
- D. Copia de identificación actual tal como la licencia de conducir.
- E. Comprobante de la constitución familiar, tales como partidas de nacimiento, tarjetas de seguro social, etc.
- F. Comprobante de dos años de pagos del alquiler corriente (recibos).
- G. Nombre, dirección y teléfono del arrendador/propietario.
- H. Copia de los pagos mensuales de servicios de agua, basura, gas y electricidad, como son pagados por la familia.
- I. Directivas firmadas.
- J. Tres meses de declaraciones bancarias de todas las cuentas.

**NO SE PROCESARAN SOLICITUDES INCOMPLETAS**