



# COUNTY OF SANTA CRUZ

## PLANNING DEPARTMENT

701 OCEAN STREET, 4<sup>TH</sup> FLOOR, SANTA CRUZ, CA 95060  
(831) 454-2580 FAX: (831) 454-2920 TDD: (831) 454-2123  
KATHLEEN MOLLOY PREVISICH, DIRECTOR

RE: CalHome Mortgage Assistance Program

Dear Interested Party,

It was a pleasure connecting with you regarding the County's CalHome Mortgage Assistance Program. Please utilize the attached document titled "CalHome Mortgage Assistance Program Checklist" to gather all the needed documentation to be considered for the program. Once you have been deemed eligible for the program your name will be placed on the programs eligible list.

Please be advised that there are limited funds for the CalHome program and applicants will be processed on a first come, first served basis.

Also, I have attached a program brochure for your review.

If you have any questions please let me know.

Thank you.

Micaela Lopez  
Housing Program Staff  
831-454-2336  
micaela.lopez@santacruzcounty.us

Enclosures: CalHome Mortgage Assistance Program Brochure  
CalHome Mortgage Assistance Program Checklist  
CalHome Mortgage Assistance Program Application  
CalHome Program Eligibility Release Form  
Homebuyer Education Flyer



# COUNTY OF SANTA CRUZ

## PLANNING DEPARTMENT

701 OCEAN STREET, 4<sup>TH</sup> FLOOR, SANTA CRUZ, CA 95060  
(831) 454-2336 FAX: (831) 454-2920 TDD: (831) 454-2123  
KATHLEEN MOLLOY PREVISICH, DIRECTOR

### CalHome Checklist

Name: \_\_\_\_\_ Phone Number \_\_\_\_\_

Unit \_\_\_\_\_ Household size: \_\_\_\_\_

Documentation (must **bring copies** of originals) needed to certify households for the CALHOME Program include but aren't limited to:

- CalHome Application COMPLETED AND SIGNED
- Eligibility Release Forms COMPLETED AND SIGNED
- Wage stubs for your last six months, consecutive pay periods for all income earners in the household. Stub should show year to date income earned for this year.
- Documentation of all other income sources including, but not limited to, self-employment, pensions, annuities, alimony, child support, CalWorks, worker's comp., unemployment compensation, social security benefits, disability, etc.
- Your most recent statements for all assets including, but not limited to, checking (last six months), savings (current balance), holiday savings accounts, brokerage accounts, stocks, bonds, retirement accounts and any other investment accounts.
- Your most recent statements for all liabilities including, but not limited to, car payments, student loans, credit cards, etc.
- Complete Federal Income tax returns including tax form 1040, all attachments and schedules for previous three years with W-2s and 1099 forms attached.
- Proof of identification: Drivers license or other picture ID for all applicants.
- Full credit report for all adults/applicants in the household.
- Pre-qualification letter and form number 1003 and 1008 from a lender.

#### **Items required once you have been preliminarily approved:**

- Name, address, phone number, escrow officer and escrow number from the title company.
- Purchase contract signed by all parties.
- Appraisal
- Property inspection reports
- Homebuyer Education Certificate



**COUNTY OF SANTA CRUZ**  
**CalHome- Mortgage Assistance Program**

The County of Santa Cruz administers the State of California's CalHome Program. The CalHome Program provides a down payment loan of up to \$56,400 to income eligible purchasers towards the purchase of a condominium, town home, or single-family residence in the unincorporated areas of Santa Cruz County.

CalHome funds are limited and will be allocated on a "first come, first serve basis".

**Buyer eligibility**

- All buyers must qualify as "First Time Home Buyers" under program guidelines
- 3% minimum cash down payment
- Gross income must be equal to or less than 80% of area median income, as adjusted by household size:

2017 INCOME LIMITS (SUBJECT TO CHANGE EVERY YEAR)

Household Size	1	2	3	4	5	6
<b>80% Limit</b>	\$56,500	\$64,550	\$72,600	\$80,650	\$87,150	\$93,600

**Maximum purchase price**

- \$525,000

**First mortgage guidelines**

- First mortgage must be a fully amortized 30 year (20 years for manufactured homes) loan, conventional, fixed rate mortgage
- Maximum qualifying debt-to-income ratios are 40% / 45% (28% minimum)
- All mortgages must include impound taxes and insurance
- Non-occupied co-signers are not allowed

**Agency Loan guidelines**

- Loan is up to about \$56,400
- Loans have a deferred simple interest rate of 3%
- No monthly payments
- Loan is secured by a deed of trust
- Loan and accrued interest is repaid upon sale or transfer of the home or violation of the CalHome program
- CalHome loan cannot be combined with County's Measure J or other County Programs
- No "cash out" refinances are allowed
- CalHome loans are not assumable.
- Buyers are required to comply with the County's annual monitoring efforts
- The home being purchased must be owner occupied, and may not be rented or leased
- County must inspect the home and a private housing inspection and report is required
- Buyer must attend a County approved homebuyer education class

**County Contact Information**

If you are interested in the program please contact Micaela Lopez at 454-2336 or [micaela.lopez@santacruzcounty.us](mailto:micaela.lopez@santacruzcounty.us) to discuss the application process.



# COUNTY OF SANTA CRUZ

## PLANNING DEPARTMENT

701 OCEAN STREET, 4<sup>TH</sup> FLOOR, SANTA CRUZ, CA 95060  
(831) 454-2336 FAX: (831) 454-2920 TDD: (831) 454-2123  
KATHLEEN MOLLOY PREVISICH, DIRECTOR



RE: Programa CalHome de ayuda financiera para primeros compradores

Estimado aplicante,

Fue un placer hablar con usted sobre el programa CalHome de ayuda financiera para primeros compradores administrado por el Condado de Santa Cruz. Por favor utilice el documento que se adjunta titulado *Lista CalHome de ayuda financiera para primeros compradores* para ver todos los documentos que necesita para ser considerado para este programa. Al determinar que usted califica para recibir ayuda por parte del programa, el personal pondrá su nombre en la lista de participantes calificados del programa.

Por favor tome en cuenta que los fondos disponibles para este programa CalHome de ayuda financiera para primeros compradores son limitados y las solicitudes se procesarán en el orden que se vayan recibiendo.

Ajunto encontrará un folleto con información pertinente del programa y si tiene preguntas o necesita más información por favor comuníquese conmigo.

Atentamente.

Micaela López  
División de viviendas  
831-454-2336  
[Micaela.lopez@santacruzcounty.us](mailto:Micaela.lopez@santacruzcounty.us)

Adjunto: Folleto del Programa CalHome de ayuda financiera para primeros compradores  
Lista de CalHome de ayuda financiera para primeros compradores  
Solicitud de CalHome de ayuda financiera para primeros compradores  
Folleto de cursos para primeros compradores



# COUNTY OF SANTA CRUZ

## PLANNING DEPARTMENT

701 OCEAN STREET, 4<sup>TH</sup> FLOOR, SANTA CRUZ, CA 95060  
(831) 454-2336 FAX: (831) 454-2920 TDD: (831) 454-2123  
KATHLEEN MOLLOY PREVISICH, DIRECTOR

### Programa CalHome de ayuda financiera para primeros compradores

Nombre: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_ # de recámaras: \_\_\_\_\_

La documentación necesaria para llenar la solicitud incluyen lo siguiente: (por favor haga **copias**, no podemos aceptar originales):

- Aplicación de CalHome. **COMPLETA Y FIRMADA**
- Verificación de elegibilidad: **COMPLETA Y FIRMADA**
- Talones de cheques de los últimos seis (6) meses de todas las personas de la familia que tienen ingresos. Los talones deben mostrar el total de ingresos de lo que va del año.
- Documentación de otros recursos de ingresos, incluyendo salarios por prestar servicio militar, trabajo por su cuenta, pensiones, inversiones, manutención de menores, compensación a trabajadores lastimados, CalWorks u otros programas del gobierno, incluyendo desempleo, incapacidad, seguro social, etc.
- Estados de cuentas más recientes, incluyendo cuentas de cheques, cuentas de ahorros, bolsa de valores, inversiones, cuentas de jubilación y cualquier otra cuenta de inversión.
- Declaración de impuestos federales, completa con todos los formularios W-2 and 1099 de los últimos dos (2) años.
- Copia de identificación: Licencia de Manejar u otra ID con foto para todos los adultos/solicitantes.
- Reporte completo de crédito para todos los adultos/solicitantes de la familia.
- Pre-calificación del banco (formularios 1003 y 1008).

#### **Información/documentos necesarios después de ser aprobado:**

- Nombre, dirección, número de teléfono de la compañía de títulos y del oficial encargado del cierre de la transacción (*escrow officer*).
- Contrato firmado por todas las partes.
- Evaluó
- Reporte de Inspección de propiedad
- Certificado del curso para primeros compradores



## Condado de Santa Cruz Programa CalHome para compradores por primera vez

El Condado de Santa Cruz administra el programa CalHome. El programa CalHome ofrece ayuda financiera de hasta \$56,400 para primeros compradores elegibles para comprar una casa o condominio en las áreas no incorporadas del Condado de Santa Cruz.

Los fondos del programa CalHome son limitados y las solicitudes se procesan en el orden que sean recibidas.

### Requisitos

- Los participantes deben ser compradores por primera vez
- 3% mínimo de pago inicial
- Los ingresos de la familia no deben pasarse de la siguiente lista:

2017 Límites (Estos ingresos pueden cambiar cada año)

Tamaño de familia	1	2	3	4	5	6
Ingresos máximos por año	\$56,500	\$64,550	\$72,600	\$80,650	\$87,150	\$93,600

### PRECIO MÁXIMO DE LA CASA

- \$525,000

### REGLAS PARA LA PRIMERA HIPOTECA

- La primera hipoteca debe ser un préstamo convencional con interés fijo de 30 años (20 años para casas prefabricadas)
- No puede gastar más del 40% de los ingresos mensuales en bruto en gastos de vivienda ni más del 45% en pagos mensuales de todas las deudas (mínimo 28%)
- La hipoteca debe incluir impuestos y seguro de propiedad

### Reglas para el préstamo

- La cantidad del préstamo es de hasta \$56,400
- El préstamo tiene un interés diferido de 3% simple
- No hace pagos mensuales
- El Condado aparece en el título de la propiedad
- El préstamo y el interés se pagan cuando venda la casa o transfiera el título o no cumple con los requisitos del programa
- No se puede combinar en el programa Measure J u otros programas del Condado
- Puede refinanciar con autorización del Condado pero no puede sacarle dinero a la casa
- El préstamo no es transferible
- El comprador debe cumplir con los monitoreos anuales del Condado
- La casa bajo el programa es la residencia principal del participante; no se permite rentar
- Se requiere una inspección y reporte por parte de un inspector privado
- El comprador debe completar un curso para primeros compradores aprobado por el Condado

### Para más información

Si está interesado en el programa, por favor comuníquese con Micaela López al (831) 454-2336 o [micaela.lopez@santacruzcounty.us](mailto:micaela.lopez@santacruzcounty.us) para más detalles.



# COUNTY OF SANTA CRUZ

## APPLICATION FOR HOMEBUYERS (CalHome Program)



Loan Processors \_\_\_\_\_ DATE RECEIVED \_\_\_\_\_ EFFECTIVE DATE \_\_\_\_\_ File # \_\_\_\_\_

NON-ENGLISH SPEAKING HOUSEHOLD? YES \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_

Applicant's Name \_\_\_\_\_ Social Security # \_\_\_\_\_

Co-Applicant's Name \_\_\_\_\_ Social Security # \_\_\_\_\_

Street Address \_\_\_\_\_

City \_\_\_\_\_ Zip \_\_\_\_\_

Mailing Address if different \_\_\_\_\_

County \_\_\_\_\_

Home phone (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ Applicant work phone: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

Applicant cell phone: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ Co-Applicant work phone: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

Co-Applicant cell phone: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

For statistical/government monitoring purposes only Enter code from list below (Information is voluntary)

Applicant's race \_\_\_\_\_ Co-applicant's race \_\_\_\_\_

**Race of Household Code**

- 11-White 12-Black/African American 13-Asian 14-American Indian/Alaskan 15-Native Hawaiian/other Pacific Islander 16-American Indian/Alaskan Native & White 17-Asian & White 18-Black/African American & White 19-American Indian/Alaskan Native & Black/African American 20-Other Multi-Racial

Hispanic Origin: Yes \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

Are any residents of the household employed by the Jurisdiction or its Program Operator? Yes _____ No _____	Has any of the applicants held ownership or interest in a property in the last three years? Yes _____ No _____ If yes, explain: _____
Are any residents of the household a member of the governing body or agency of government who exercises housing policy? Yes _____ No _____ If Yes to either, explain in next box	(explanation) _____ _____ _____

**INCOME SUMMARY:** Check applicable sources of income currently and during the prior calendar year for any residents:

Wages \_\_\_\_\_ AFDC (TANF) \_\_\_\_\_ Interest \_\_\_\_\_ Other \_\_\_\_\_  
 SSA \_\_\_\_\_ Disability \_\_\_\_\_ Rentals \_\_\_\_\_ (explain): \_\_\_\_\_  
 SSI \_\_\_\_\_ Unemployment \_\_\_\_\_ Pension \_\_\_\_\_

*STAFF USE ONLY BELOW THIS LINE*

Total persons who live at address	_____	In Target Area?	__No __Yes
Total seniors in household	_____	Conflict of Interest?	__No __Yes
Annual Family Income	_____	Handicapped:	__No __Yes
Previous	Projected	FHOH?	__No __Yes
Year's Income	Income	Farm worker?	__No __Yes
\$ _____	\$ _____		
HCD Definition (Circle)			
LI    VLI    XLI			

**FAMILY AND INCOME DETAILS**

Last Name(s) \_\_\_\_\_ Address \_\_\_\_\_ File # \_\_\_\_\_

LIST ALL PERSONS WHO WILL BE LIVING IN THE PROPERTY BEING PURCHASED INCLUDING APPLICANT AND CO-APPLICANT(S).  
NOTE: INCOME MUST BE IDENTIFIED IN TERMS OF "GROSS MONTHLY".

NAME	RELATIONSHIP	AGE	SEX	GROSS MONTHLY INCOME	OFFICE USE	
					ACTUAL INCOME	LS
	Applicant					

**INCOME INFORMATION**

Gross family income would include income from any of the following sources or any other source of income. Wages, Self-Employment, Farming Income, Public Assistance, Social Security, Retirement Pensions, Veteran's or GI Benefits, Child/Spousal Support, Unemployment/Disability Insurance, Worker's Compensation, Contributions, Cash Gifts, Rental Income, Sale of Property, Foster Child Care, Interest, Dividends, Royalties, Scholarships, Grants and Loans for School.

PERSON RECEIVING INCOME	SOURCE OF INCOME	GROSS MONTHLY AMOUNT

EXPLANATION OF INCOME SOURCE, PATTERN(S), ANNUAL AMOUNT OR OTHER COMMENTS:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_



**ASSET INFORMATION**

**CHECKING AND SAVINGS**

Account Holder(s)	Bank or Credit Union	Account No.	Type	Balance
			Ckg____ Svg____	
Account Holder(s)	Bank or Credit Union	Account No.	Type	Balance
			Ckg____ Svg____	
Account Holder(s)	Bank or Credit Union	Account No.	Type	Balance
			Ckg____ Svg____	

**LIST OTHER ASSETS**

Retirement funds/stocks/bonds, etc. (from Income and Asset Inclusions checklist)

Family Member	Asset Description	Cash Value	Income From Assets

**EMPLOYMENT INFORMATION**

APPLICANT		CO-APPLICANT	
Name and Address of Employer	__Self-Employed	Name and Address of Employer	__Self-Employed
Position/Title/Type of Business	Empl. Verif. Phone	Position/Title/Type of Business	Empl. Verif. Phone
Years on Job/Years employed in this line of work		Years on Job/Years employed in this line of work	
OTHER HOUSEHOLD MEMBER/JOB		OTHER HOUSEHOLD MEMBER/JOB	
Name	Employer __Self-Employed	Name	Employer __Self-Employed
Position/Title/Type of Business	Empl. Verif. Phone	Position/Title/Type of Business	Empl. Verif. Phone
Years on Job/Years employed in this line of work		Years on Job/Years employed in this line of work	

**LIABILITIES**

List the creditor's name and account number for all outstanding debts, including but not limited to automobile loans, revolving charge accounts, alimony, child support, stock pledges, etc.

Creditor Name	Account No.	Monthly Payments	Payments Left	Approximate Balance
<b>Total of Liabilities</b>		\$	\$	\$

COMMENTS:

**ADDITIONAL INFORMATION**

List additional employment, assets or liabilities in the space provided below.

**CERTIFICATION--READ BEFORE SIGNING**

I certify that this will be my primary residence of occupancy.

I certify that the information given on this form is true and accurate to the best of my knowledge. I certify that I have no additional income or assets and that there are no persons living in or contributing to my household other than those described here. I am aware that there are penalties for willfully and knowingly giving false information on an application for Federal or State funds. I understand that the information on this form is subject to verification.

Penalties for falsifying information may include immediate repayment of all Federal or State funds received and/or prosecution under law.

**CERTIFICACION--LEA ANTES DE FIRMAR**

Yo certifico que aqui sera mi residencia principal de vivir.

Yo certifico de que la informacin suministrada en este formulario es cierta y precisa a mi mayor conocimiento. Yo certifico de que no cuento con ingresos adicionales y bienes en activo y que no existen personas que se encuentren viviendo o contribuyendo a mi hogar aparte de aquellas descritas aqui. Yo estoy enterado de que existen penalidades por suministrar informacion falsa intencionalmente y a sabiendas en una slicitud para fondos Federales o Estatales. Yo entiendo e que la informacion en este formulario queda sujeta a verificacion. Las penalidades por falsificar informacion puede incluir la devolucion de inmediato de todos los fondos Federales o Estatales recibidos y/o procesamiento bajo la ley.

--	--	--	--

Applicant's Signature

Date

Co-Applicant's Signature

Date

\_\_\_\_\_  
Print Name

\_\_\_\_\_  
Print Name

# CONDADO DE SANTA CRUZ

## APLICACION PARA PRIMEROS COMPRADORES



Procesador de prestamos \_\_\_\_\_ Fecha recibido \_\_\_\_\_ fecha efecto \_\_\_\_\_ # de Proyecto \_\_\_\_\_

¿Vivienda de no habla ingles? SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_  
 Nombre de solicitante \_\_\_\_\_ # de seguro social \_\_\_\_\_  
 Nombre de Co-solicitante \_\_\_\_\_ # de seguro social \_\_\_\_\_  
 Domicilio \_\_\_\_\_  
 Ciudad \_\_\_\_\_ Código postal \_\_\_\_\_  
 Domicilio para correspondencia \_\_\_\_\_  
 Condado \_\_\_\_\_  
 teléfono \_\_\_\_\_ teléfono de trabajo: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

Para propósito de observar estadísticos/gobernativo solamente use código

Raza de solicitante \_\_\_\_\_ Raza de co-aplacante \_\_\_\_\_

**Use el código de raza por vivie**

11-White 12-Nego/African American 13-Asian 14-American Indian/Alaskan 15-Native Hawaiian/other Pacific Islander 16-American Indian/Alaskan Native & White 17-Asian & White 18-Black/African American & White 19-American Indian/Alaskan Native & Black/African American 20-Other Multi-Racial

Origen español Si \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

Esta usted empleado por la ciudad? Si _____ No _____	Alguno de los solicitantes han sido dueño de propiedad en los últimos tres años ¿ Si _____ No _____ Esplique _____
Es algún solicitante miembro el consúl de la cuidad o agente gubernativo que puede ejercitar policías? Si _____ No _____ explicación: _____	

ingresos, marque la fuente de ingresos revividos por los solicitantes durante el ultimo año ( 12 meses):

Salario _____	AFDC(TANF) _____	Intereses _____	otros _____
SSA _____	Deshabilite _____	Rentas _____	Explicación _____
SSI _____	Desempleo _____	Pensión _____	

**Uso de personal de la cuidad solamente**

# de personas que habitan vivienda _____ Total de personas de la tercera edad _____ Ingreso anual de habitantes _____ ingreso anuales de _____ Ingresos anuales _____ Previos _____ Proyectados _____ \$ _____ \$ _____	In Target Area? ___No ___Si Conflicto de interés? ___No ___Si incapacidad: ___No ___Si FHOH? ___No ___Si Trabajador del campo? ___No ___Si
HCD Definición (circule) LI VLI XLI	

## Detalles de familia y ingresos

Nombre \_\_\_\_\_ Domicilio \_\_\_\_\_ File # \_\_\_\_\_

Anote todas las personas que vivieran en la propiedad que será comprada incluyendo solicitantes y co-solicitante.  
Ingresos deben ser identificado en términos de ingreso brutos.

Nombre	Relación	Edad	Sexo	ingresos anual	ingresos actúales	LS

### CHECKING AND SAVING

Nombre y domicilio de banco, S&L, o CU	# de Cuenta	Rédito de interés ___chequera _ahorros	\$

### Lista de bienes

fondos de retiro/acciones/emisión de bonos

Nombre de Miembro de Familia	Descripción de bienes	Valor	Ingresos de Bienes
1. Total de bienes familiares en neto			
2. Total de bienes actuales			
3. si, línea 1 es mas que \$5000 multiplique línea 1 por 2%(passbook rate) y ponga el resultado, sino deje en blanco			

### Empleo

Solicitante	Co-solicitante
Nombre y domicilio de empleador __negociante	Nombre y domicilio de empleador __negociante
Posición/Título/Tipo de Negocio teléfono	Posición/Título/Tipo de Negocio teléfono
Año en trabajo/Años en esa profesión	Año en trabajo/Años en esa profesión

**Obligaciones Financieras**

Lista de acreedores nombre, domicilio y numero de cuenta(s) de todas deudas, incluyendo pero no limitadas a prestamos automovilisticos, cuentas de tarjetas de crédito, mantención conyugal, mantención de sus hijos, etc.

Nombre y domicilio	# de cuenta	Pago mensual y # de pagos por liquidar		Balance restante
<b>Total de obligaciones \$</b>				

Explicación adicionales de fuente ingresos, ingresos anuales, otros comentarios:

**INFORMACION ADICIONAL**

Anote empleos, bienes o/y obligaciones adicionales en el este espacio.

Certificación- lea antes de firmar.

I certify that this will be my primary residence of occupancy.

I certify that the information given on this form is true and accurate to the best of my knowledge. I certify that I have no additional income or assets and that there are no persons living in or contributing to my household other than those described here. I am aware that there are penalties for willfully and knowingly giving false information on an application for Federal or State funds. I understand that the information on this form is subject to verification. Penalties for falsifying information may include immediate repayment of all Federal or State funds received and/or prosecution under law.

**CERTIFICACION--LEA ANTES DE FIRMAR**

Yo certifico que aquí será mi residencia principal de vivir. Yo certifico de que la información suministrada en este formulario es cierta y precisa a mi mayor conocimiento. Yo certifico de que no cuento con ingresos adicionales y bienes en activo y que no existen personas que se encuentren viviendo o contribuyendo a mi hogar aparte de aquellas descritas aquí. Yo estoy enterado de que existen penalidades por suministrar información falsa intencionalmente y a sabiendas en una solicitud para fondos Federales o Estatales. Yo entiendo e que la información en este formulario queda sujeta a verificación. Las penalidades por falsificar información puede incluiré la devolución de inmediato de todos los fondos Federales o Estatales recibidos y/o procesamiento bajo la ley.

\_\_\_\_\_ Solicitante \_\_\_\_\_ Co-solicitante \_\_\_\_\_

# HOMEBUYER EDUCATION CLASS PROVIDED BY WATSONVILLE LAW CENTER

ALL CLASSES ARE APPROXIMATELY 6-8 HOURS LONG

THERE IS ONE MONTHLY CLASS IN ENGLISH AND ONE MONTHLY CLASS IN SPANISH

PLEASE CONTACT THE WATSONVILLE LAW CENTER AT [\(831\) 722 – 2845](tel:8317222845) FOR MORE INFORMATION AND TO REGISTER FOR THE CLASS. PLEASE BE AWARE IN ORDER TO ATTEND A SATURDAY CLASS, THE CUT OFF TIME FOR SIGNING UP IS THE THURSDAY BEFORE AT 5PM

\*\*\*FOR COUNTY CALHOME LOANS: PLEASE NOTE THAT CERTIFICATES RECEIVED AFTER TAKING THE CLASS ARE ONLY VALID FOR 6 MONTHS AND SHOULD YOUR CALHOME LOAN NOT CLOSE PRIOR TO 6 MONTHS YOU WILL BE REQUIRED TO TAKE THE CLASS AGAIN\*\*\*

# HOMEBUYER EDUCATION CLASS PROVIDED BY WATSONVILLE LAW CENTER

TODAS LAS CLASES SON APROXIMADAMENTE 6-8 HORAS LARGO

HAY UNA CLASE MENSUAL EN INGLÉS Y UNA CLASE MENSUAL EN ESPAÑOL

POR FAVOR PÓNGASE EN CONTACTO CON EL CENTRO DE LEY DE WATSONVILLE AL (831) 722 - 2845 PARA OBTENER MÁS INFORMACIÓN Y REGISTRARSE PARA LA CLASE. POR FAVOR DE LLAMAR ANTES DEL JUEVES ANTES A LAS 5PM SI QUIEREN ASISTIR UN SABADO

\*\*\* PARA LOS PRÉSTAMOS DE CALHOME DEL CONDADO: TENGA EN CUENTA QUE LOS CERTIFICADOS RECIBIDOS DESPUÉS DE TOMAR LA CLASE SON SOLAMENTE VÁLIDOS POR 6 MESES Y SI SU PRÉSTAMO DE CALHOME NO CIERRA ANTES DE LOS 6 MESES USTED SERÁ REQUERIDO TOMAR LA CLASE DE NUEVO \*\*\*