



2024 CHRP APPLICATION

Homeowner Information/Información del Proprietario

Name/Nombre: _____

Address/Dirección: _____

City/Ciudad: _____ State/Estado: _____ Zip/Código Postal: _____

Phone/ Teléfono: _____

Household Members/ Miembros del hogar

Name/Nombre	DOB/ Fecha de nacimiento	Relation to Homeowner/ Relacion al propietario	Yearly Income Ingreso Annual (Age /Edad 18+)
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			

Total Household Income/ Ingreso total del hogar _____

(Proof of income is required, see below/ Se requiere comprobante de ingresos, ver más abajo)

Maximum yearly income is based on household income relative to federal low-income guidelines./
El ingreso anual máximo se basa en el ingreso familiar en relación con las pautas federales de bajos ingresos

Household Size/ Personas en el hogar	Income Guidelines/ Ingreso Annual
1	\$29,160 or less
2	\$39,440 or less
3	\$49,720 or less
4	\$60,000 or less
5	\$70,280 or less
6	\$80,560 or less

Application Attachments and Checklist/ Lista de verificación y anexos de la aplicación

___ Proof of ownership (recorded warranty deed or deed of trust) – may be obtained through the Ford County Courthouse/ Prueba de propiedad (escritura de garantía registrada o escritura de fideicomiso): se puede obtener a través de la oficina de registros del condado de Ford.

___ Proof of income – provide proof of income sources for all adult (age 18 or older) household members. Proof may include pay stubs, award letters, W-2s./ Comprobante de ingresos: proporcione comprobantes de las fuentes de ingresos de todos los miembros adultos (mayores de 18 años) del hogar. La prueba puede incluir talones de pago, cartas de concesión, formularios W-2.

Repairs/ Reparaciones

What type of repairs are you requesting? Print or email photos of items needing repaired. /

¿Qué tipo de reparaciones está solicitando? Imprima o envíe por correo electrónico fotos de los artículos que necesitan reparación.

Have you received a Notice of Violation for this property from the City? / Ha recibido un aviso de infracción de esta propiedad de la ciudad?

Yes/Si _____ No_____

Other conditions, please explain/ Otras condiciones, por favor explique:

Declarations/ Declaraciones

I hereby apply for the Community Home Renovation Program. /
Por la presente solicito el Programa Comunitaria de Renovaciones de Viviendas.

I declare that: /Declaro que:

- I own and reside at the address listed above/
Soy propietario y resido en la dirección indicada arriba
- This is not a rental property/ Esta no es una propiedad de alquiler
- I do not own more than one property/ No soy dueño de más de una propiedad
- I am current on property taxes/ Estoy al día con los impuestos a la propiedad

Homeowner's Signature _____ Date: _____

For Official Use Only:

Approved Denied

Staff Signature _____ Date _____

**Please return the completed application and all attachments to:
Envíe la solicitud completa y todos los anexos a:**

Dodge City/Ford County Development Corporation
101 E Wyatt Earp
P.O. Box 818
Dodge City, KS 67801

If you have any questions or need additional information, please call 620-227-9501
Si tiene alguna pregunta o necesita información adicional, llame al 620-227-9501