



City of Hollister

Development Services Housing Division

339 Fifth Street, Hollister, CA. 95023 •Telephone (831) 636-4360 •Fax (831) 634-4913

Annual Monitoring and Certification of Occupancy

DATE:

As a resident in the HOME Program, you agreed to comply with certain affordable housing covenants, terms, and conditions at the time of purchase of your home. Specifically, you agreed to:

- Use the home as your personal, primary residence, and for no other purpose.
- Maintain hazard insurance coverage for the home and provide a Certificate of Insurance to the City listing the City as a loss payee and a required minimum 30-day advance notice of any material change, cancellation, termination of coverage, default or non-renewal.
- Pay all taxes assessed against the home.
- Pay your primary mortgage loan according to the terms of the loan.
- Maintain the home in a manner that upholds the value of the home.

The City of Hollister is responsible for annually monitoring your compliance. You must complete the attached form certifying your compliance and return the form with: 1) copy of a utility bill or copy of driver's license; 2) proof of the required property insurance; 3) copy of most recent property tax statement; AND, 4) copy of most recent mortgage statement to the **City of Hollister by.**

You may return the certification in person at 339 Fifth St, by mail, or by email. For email please send a copy by email to jamila.saqqa@hollister.ca.gov. As a reminder please DO NOT provide tax returns or documents with sensitive personal information.

Return by Mail: City of Hollister Development Services
Attn: Jamila Saqqa
339 5TH St.
Hollister, CA 95023

Office Hours: Monday-Thursday 8:30am-12pm 1-4:30pm
Closed Fridays

Should you have any questions or need additional information regarding compliance requirements, please contact the City of Hollister Housing Programs Coordinator, Jamila Saqqa, at 831-636-4356 ext 1254.



City of Hollister

Development Services Housing Division

339 Fifth Street, Hollister, CA. 95023 • Telephone (831) 636-4360 • Fax (831) 634-4913

Monitoreo anual y certificación de ocupación

FECHA:

Como participante del Programa de Asistencia para el Pago Inicial de Primeros Compradores de Casa de la Ciudad, acordó cumplir con ciertos convenios, términos y condiciones de vivienda en el momento de la compra de su casa. Específicamente, usted acordó:

- Usar la casa como su residencia personal, primaria y sin ningún otro propósito.
- Mantener la cobertura de seguro contra riesgos para el hogar y proporcionar un Certificado de seguro a la Ciudad que incluya a la Ciudad como beneficiaria de la pérdida y un aviso con un mínimo de 30 días de anticipación de cualquier cambio material, cancelación, finalización de la cobertura, incumplimiento o no renovación.
- Pagar todos los impuestos evaluados contra el hogar
- Pagar su préstamo hipotecario primario de acuerdo con los términos del préstamo.
- Mantener el hogar de una manera que mantenga el valor del hogar.

La Ciudad de Hollister es responsable de supervisar anualmente su cumplimiento. Debe completar el formulario adjunto certificando su cumplimiento y devolverlo con: 1) copia de una factura de servicios públicos o copia de la licencia de conducir; 2) prueba del seguro requerido; 3) copia de la declaración de impuestos más reciente; Y, 4) copia de la declaración de hipoteca más reciente a la **Ciudad de Hollister antes del**.

Puede devolver la certificación en persona en 339 Fifth St, por correo o por correo electrónico. Para correo electrónico, envíe una copia por correo electrónico a jamila.saqqa@hollister.ca.gov recordatorio por favor NO proporcione declaraciones de impuestos o documentos con información personal.

Devuelva a: Ciudad de Hollister
Attn: Jamila Saqqa
339 5TH St.
Hollister, CA 95023

Horas de Ofina: Lunes- Jueves 8:30am-12pm 1-4:30pm
Cerrada Viernes

Gracias por su cooperación. Si tiene alguna pregunta o necesita información adicional sobre los requisitos de cumplimiento, comuníquese con la Coordinadora de Programas de Vivienda de la Ciudad de Hollister, Jamila Saqqa, 831-636-4356 ext 1254.



City of Hollister Development Services Housing Division

339 Fifth Street, Hollister, CA. 95023 •Telephone (831) 636-4360 •Fax (831) 634-4913

CERTIFICATION OF OCCUPANCY

I, _____ (Buyer/Homeowner Name), hereby certify to the City of Hollister under penalty of perjury that I/we occupy the home located at _____, CA as my/our principal place of residence; the home has been my/our principal place of residence for the calendar year 2023. Attached to this Certification of Occupancy Form is supporting documentation as proof of my/our place of residence.

I further certify that the home is being used only as my/our place of residence and not for any other purpose.

This Certification of Occupancy is signed on _____, 2024,

By: _____ By: _____
Owner Owner

Contact Information:

Property Address: _____

Borrower Name: _____

Home Phone: _____ Cell Phone: _____

E-mail Address: _____

Property Data:

Do you plan to sell, refinance, or change ownership in the next year? (Yes/No) _____

RETURN BY MAIL TO: CITY OF HOLLISTER
Attn: Jamila Saqqa
339 5th St.
Hollister, CA 95023

Attach to this Form:

- Copy of Utility Bill or Driver's License, showing name and address
- Proof Hazard Insurance
- Copy of most recent Property Tax Statement
- Copy of most recent Mortgage Statement



City of Hollister

Development Services Housing Division

339 Fifth Street, Hollister, CA. 95023 • Telephone (831) 636-4360 • Fax (831) 634-4913

CERTIFICACION DE OCUPACION

Yo, _____ (Nombre del comprador / propietario), por la presente certifico al Ciudad de Hollister bajo pena de perjurio que yo / nosotros ocupamos la casa ubicada en _____, CA como mi/nuestro principal lugar de residencia; el hogar ha sido mi / nuestro principal lugar de residencia para el año calendario 2023. Se adjunta a este Formulario de Certificación de Ocupación una documentación de respaldo como prueba de mi / nuestro lugar de residencia. Además, certifico que el hogar se está utilizando solo como mi / nuestro lugar de residencia y no para cualquier otro fin.

Esta Certificación de Ocupación está firmada _____, 2024,

Por: _____ Por: _____
Dueño Dueño

Información de contacto:

Direcion de la propiedad: _____

Nombre del Prestatario: _____

Numero de Telefono de Casa: _____

Numero de Celular: _____

Correo electronico: _____

Devuelva a: Ciudad de Hollister
Att: Jamila Saqqa
339 5th St.
Hollister, CA 95023

Adjunto a este formulario:

- Copia de la factura de servicios públicos o licencia de conducir, que muestre el nombre y la dirección
- Prueba de seguro de riesgo
- Copia de declaración de impuestos a la propiedad más reciente
- Copia de la declaración de hipoteca más reciente