



Querido solicitante,

Gracias por su interés en comprar una casa de Habitat for Humanity de High Point, Archdale and Trinity, Inc. Lea atentamente los siguientes pasos.

El proceso de presolicitud

1. Vivir o trabajar en High Point, Archdale o Trinity.
2. Recoja la solicitud en ReStore o en línea en www.habitathp.org.
3. Revise los Criterios de selección de familias (adjuntos) para conocer las pautas de ingresos y tamaño del hogar.
4. Devuelva su solicitud completa a Habitat for Humanity de High Point, Archdale y Trinity entre el 20 de abril de 2024 y el 11 de mayo de 2024. Las solicitudes pueden enviarse por correo a: PO Box 6675, High Point, NC 27262 o pueden entregarse en Habitat ReStore, ubicado en 133 Qubein Ave. El horario de ReStore es de 9:00 a. m. a 5:00 p. m. de martes a sábado. No se pueden hacer copias en ReStore. No se aceptan solicitudes electrónicamente.*
5. Su presolicitud será procesada y revisada por nuestro Comité de Selección Familiar. Si el comité determina que usted cumple con nuestros criterios de "Capacidad de pago", lo contactaremos para una visita a su hogar. Si no cumple con los criterios, se le notificará por escrito. Todos los solicitantes serán notificados a más tardar el 30 de junio de 2024. La aprobación final se realizará después de que se construya la casa y usted haya demostrado plenamente su voluntad de asociarse. Si los solicitantes no cumplen con los criterios de propiedad de vivienda de Habitat for Humanity of High Point, Archdale y Trinity y no son seleccionados para el programa, recibirán una carta con una descripción del motivo y una lista de asesores financieros aprobados por HUD o una referencia a otra organización calificada.
6. Asista a nuestro taller y orientación sobre propiedad de vivienda**

Si tiene preguntas específicas relacionadas con la solicitud, llame a Connie Bailey al 336-887-8388 ext. 27.

*Las solicitudes deben entregarse completas. Si falta alguna parte de su paquete de solicitud o está sin terminar, lo consideraremos incompleto y no lo revisaremos.

**No se requiere asistencia opcional para solicitar Hábitat para la Humanidad de High Point Archdale y Trinity Programa de propiedad de vivienda.

MANTENGA ESTA PÁGINA PARA SUS REGISTROS

CRITERIOS DE SELECCIÓN FAMILIAR

Las familias se seleccionan utilizando los TRES CRITERIOS SIGUIENTES : NECESIDAD DE UN ALOJAMIENTO ADECUADO , CAPACIDAD DE PAGO Y VOLUNTAD DE ASOCIARSE . La evaluación de estos criterios se lleva a cabo en un proceso de dos etapas, la etapa de aprobación previa y la de aprobación final.

LA APROBACIÓN PREVIA consiste en LA NECESIDAD DE UN ALOJAMIENTO ADECUADO y LA CAPACIDAD DE PAGO . Una vez que se determine que el solicitante cumple con estos dos criterios, obtendrá la aprobación previa para una casa de Habitat. Una solicitud no está completa hasta que se cumplan los tres criterios.

NECESIDAD DE UN REFUGIO ADECUADO

La primera consideración para la aprobación previa de una solicitud es evaluar el refugio/vivienda actual del solicitante. Un solicitante no es elegible para una casa de Habitat a menos que su vivienda actual:

- Es deficiente, es decir, carece de plomería, cableado u otra integridad estructural adecuada; está superpoblado.
- Está ubicado en un vecindario inseguro; o
- El alquiler mensual requerido más el costo de calentar adecuadamente la vivienda excede el 30% del ingreso mensual de una familia.

HABILIDAD PARA PAGAR

El segundo criterio se refiere a la situación financiera del hogar. Los hogares deben estar dentro de nuestras pautas de ingresos:

Tamaño del hogar	Ingreso Mínimo Anual	Ingreso Máximo Anual
1	19200	27780
2	19200	31740
3	21720	35700
4	26200	39660
5	30680	42820
6	35160	46060
7	39640	49200
8	43620	52380

El crédito debe demostrar la capacidad de gestionar asuntos financieros teniendo en cuenta los ingresos, el historial laboral y los gastos de manutención del solicitante. Se deben pagar todas las sentencias pendientes y los cobros pendientes deben estar en proceso de pago. La familia debe tener una proporción manejable de ingresos y deudas. Aunque solicitamos información sobre cupones de alimentos, eso no se incluirá en el cálculo del ingreso anual. Cualquier forma de ingreso debe ser estable durante 2 años (empleo, SSI, etc.).

Aprobado por la Junta Directiva 3/06 (modificado 13/12, 19/3, 20/6)

Mantenga esta página para sus registros

Si el estado civil del solicitante es "separado", entonces el solicitante debe tener un acuerdo de separación vinculante.

La aprobación final se basa en la voluntad del solicitante de asociarse. Esto se demuestra de varias maneras a lo largo del proceso. La aprobación final se otorgará aproximadamente cuando se complete la construcción de la casa del solicitante.

VOLUNTAD DE ASOCIARSE

El tercer criterio es la voluntad del solicitante de asociarse con Habitat. La evaluación del carácter no es una consideración. Más bien, la voluntad de una familia de asociarse se demuestra por:

- Llegar a tiempo a la entrevista de solicitud inicial.
- La finalización y devolución de toda la información necesaria para completar la solicitud.
- Ser puntual en las visitas al Comité de Selección Familiar o sus representantes.
- Satisfacer nuestras 250 horas requeridas de sudor y equidad antes de completar la casa para cada miembro del hogar y 100 horas para cualquier persona mayor de 21 años.
- Asistencia regular al lugar de trabajo/construcción en los días laborables planificados.
- Asistencia regular a otras funciones de los Comités de Selección de Familias o de Fomento de la Familia de Hábitat

La asociación entre el solicitante y Habitat no termina cuando la familia se muda a la casa, sino que continúa. Habitat no sólo quiere construir casas; Queremos proporcionar los medios para garantizar que todos los propietarios de viviendas tengan éxito.

NO se considerarán los siguientes factores :

- Selección basada en el carácter o cualquier referencia del carácter como parte de los criterios de selección.
- Cualquier base prohibida según las disposiciones de la Ley de Vivienda Justa, la Ley de Igualdad de Oportunidades de Crédito o cualquiera de sus reglas y regulaciones de implementación, incluidas, entre otras, las del solicitante:
 1. Raza, color, religión, origen nacional, sexo, estado civil, edad o
 2. Porque el solicitante ha ejercido de buena fe cualquier derecho bajo las leyes federales de crédito al consumo o
 3. Porque cualquier parte de los ingresos del solicitante se deriva total o parcialmente
De la asistencia pública
- Si el solicitante tiene hijos.

Aprobado por la Junta Directiva 3/06 (modificado 13/12, 19/3, 20/6)

Mantenga esta página para sus registros

Documentation Checklist

To complete your application for housing through Habitat for Humanity of High Point, Archdale and Trinity please provide:

Para completar su aplicación para un hogar a través de Habitat for Humanity de High Point, Archdale y Trinity usted necesitará:

✓	English	✓	Español
	Application completely filled out, signed and dated.		Aplicación completa, firmada y con la fecha.
	Birth Certificates for Applicant, Co-Applicant and dependent children.		Las actas de nacimiento del solicitante, el cosolicitante, y los dependientes-personas a su cargo.
	Social Security Cards for Applicant, Co-Applicant and dependent children.		Tarjetas de seguro social del solicitante, el cosolicitante, y los dependientes-personas a su cargo.
	Last two year's Federal Income Tax Returns (most current years)		Los "income taxes" de los últimos dos años.
	Last two year's W-2 forms (most current years)		Los "W-2" de los últimos dos años.
	Income verification (check stubs from most recent 60 days, award letters and verification of other income)		Verificación de ingreso-talones de cheques de los últimos 60 días, prueba de otra fuente de ingreso, como ayuda público.
	Marriage certificate, Separation Agreement or Divorce Decree.		Certificado de matrimonio, convenio de separación o acta de divorcio.
	All bank statements from the most recent two months (checking, savings, money market, etc.)		Todos los estados de cuentas bancarias de los últimos dos meses (de cheques, de ahorros, de money market, etc.)
	Last month's original utility bills and debt statements		Copias de sus facturas mensuales de servicios públicos y las de cualquier deuda que tenga.
	Habitat for Humanity Request for Landlord Reference filled out and signed by landlord.		Habitat for Humanity referencia del propietario de vivienda completada y firmada por el propietario.
	Child Support Order (if applicable)		Orden de manutención infantil (si corresponde)
	Bankruptcy Discharge or Dismiss Notice (if applicable)		Papeles de destitución de bancarrota (si aplica)
	Visa/Work Visa Permanent Residency Card/Proof of Citizenship (if applicable)		Visa/Visa de Trabajo Tarjeta de Residencia Permanente Prueba de Ciudadanía (si aplica)
	Letter telling the committee about yourself, your family and your need for a Habitat home.		Carta informándole al comité sobre usted, su familia y su necesidad de una casa Habitat.
	\$40 Fee per applicant (money order or cashier's check)		Tarifa de \$40 por solicitante (giro postal o cheque de caja)

Declaración y Aviso de Privacidad

En Habitat for Humanity de High Point, Archdale y Trinity estamos comprometidos a mantener su información privada. Reconocemos la importancia que los solicitantes, las familias del programa, los inquilinos y los propietarios de viviendas otorgan a la privacidad y confidencialidad de su información. Si bien las nuevas tecnologías nos permiten servir a nuestros clientes de manera más eficiente, estamos comprometidos a mantener los estándares de privacidad que son sinónimos de nuestro nombre establecido y confiable.

Al recopilar, almacenar y recuperar datos del solicitante, la familia del programa, el inquilino y el propietario de la vivienda, como declaraciones de impuestos, talones de pago, informes de crédito, verificaciones de empleo e historial de pagos, se mantienen controles internos durante todo el proceso para garantizar la seguridad y la confidencialidad.

Recopilamos información personal no pública sobre usted de las siguientes fuentes:

- Información que recibimos de usted en solicitudes u otros formularios.
- Información sobre sus transacciones con nosotros, nuestros afiliados u otros; y
- Información que recibimos de una agencia de informes del consumidor.

Podemos divulgar los siguientes tipos de información personal no pública sobre usted:

- Información que recibimos de usted en solicitudes u otros formularios, como su nombre y dirección, número de seguro social, activos e ingresos.
- Información sobre sus transacciones con nosotros, nuestros afiliados u otros, como el saldo de su préstamo y el historial de pagos; y
- Información que recibimos de una agencia de informes del consumidor, como su solvencia crediticia e historial crediticio.

Los empleados y voluntarios de Hábitat para la Humanidad de High Point, Archdale y Trinity están sujetos a una política escrita con respecto a la confidencialidad y el acceso a los datos de los solicitantes está restringido al personal y los voluntarios según sea necesario. La información se utiliza para fines comerciales legales y nunca se comparte con terceros sin su consentimiento, excepto según lo permita la ley. Según lo permitido por la ley, podemos divulgar información personal no pública sobre usted a los siguientes tipos de terceros:

- Proveedores de servicios financieros, como agentes de servicios hipotecarios; y
- Organizaciones sin fines de lucro o gobiernos como la Ciudad de High Point y la Agencia de Financiamiento de Vivienda de Carolina del Norte.

Si prefiere que no divulguemos información personal no pública sobre usted a terceros no afiliados, puede optar por no recibir esas divulgaciones, es decir, puede indicarnos que no hagamos esas divulgaciones (aparte de las divulgaciones permitidas por la ley). Sin embargo, esto puede afectar nuestra capacidad de proporcionar ciertos servicios y extenderle el financiamiento. Si desea optar por no recibir divulgaciones a terceros no afiliados, debe notificar a Habitat for Humanity of High Point, Archdale and Trinity, Inc. por escrito a PO Box 6675, High Point, NC 27262.



of High Point, Archdale and Trinity

Solicitud

Programa de Propiedad de Vivienda de Hábitat



Estamos comprometidos con la letra y el espíritu de la política de Estados Unidos para el logro de la igualdad de oportunidades de vivienda en toda la nación. Alentamos y apoyamos un programa afirmativo de publicidad y comercialización en el que no existen barreras para obtener vivienda debido a la raza, el color, la religión, el sexo, la discapacidad, la situación familiar o el origen nacional.

Estimado Solicitante: Complete esta solicitud para el programa de propiedad de vivienda de Hábitat para la Humanidad de manera veraz, completa y precisa.

- Tipo de crédito Estoy solicitando un crédito individual.
- Estoy solicitando un crédito conjunto. Cantidad total de prestatarios: _____
- Cada prestatario tiene la intención de solicitar un crédito conjunto. Sus iniciales: _____

1A. INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE

Solicitante	Cosolicitante																																																
Nombre del solicitante: _____	Nombre del cosolicitante: _____																																																
Nombres alternativos y anteriores: _____ _____	Nombres alternativos y anteriores: _____ _____																																																
Número del Seguro Social _____	Número del Seguro Social _____																																																
Teléfono particular () _____	Teléfono particular () _____																																																
Teléfono celular () _____	Teléfono celular () _____																																																
Teléfono laboral () _____	Teléfono laboral () _____																																																
Edad _____ Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa) _____	Edad _____ Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa) _____																																																
<input type="checkbox"/> Casado(a) <input type="checkbox"/> Separado(a) <input type="checkbox"/> No casado(a) (soltero[a], divorciado[a], viudo[a], unión civil, unión de hecho, relación de beneficiario recíproco registrado) (Complete la Sección 14.)	<input type="checkbox"/> Casado(a) <input type="checkbox"/> Separado(a) <input type="checkbox"/> No casado(a) (soltero[a], divorciado[a], viudo[a], unión civil, unión de hecho, relación de beneficiario recíproco registrado) (Complete la Sección 14.)																																																
Dependientes y otros que residirán con usted: <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;">Nombre</th> <th style="width: 10%;"></th> <th style="width: 10%;">Masculino</th> <th style="width: 10%;">Femenino</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>_____</td> <td>Edad</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>_____</td> <td></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>_____</td> <td></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>_____</td> <td></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>_____</td> <td></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table>	Nombre		Masculino	Femenino	_____	Edad	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Dependientes y otros que residirán con usted (no incluidos por el cosolicitante): <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;">Nombre</th> <th style="width: 10%;">Edad</th> <th style="width: 10%;">Masculino</th> <th style="width: 10%;">Femenino</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>_____</td> <td>_____</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>_____</td> <td></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>_____</td> <td></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>_____</td> <td></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>_____</td> <td></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table>	Nombre	Edad	Masculino	Femenino	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nombre		Masculino	Femenino																																														
_____	Edad	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																														
_____		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																														
_____		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																														
_____		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																														
_____		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																														
Nombre	Edad	Masculino	Femenino																																														
_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																														
_____		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																														
_____		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																														
_____		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																														
_____		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																														
Dirección actual (calle, ciudad, estado, código postal): <input type="checkbox"/> Vivienda propia <input type="checkbox"/> Alquiler _____ _____	Dirección actual (calle, ciudad, estado, código postal): <input type="checkbox"/> Vivienda propia <input type="checkbox"/> Alquiler _____ _____																																																
Cantidad de años: _____	Cantidad de años: _____																																																

Si ha residido en la dirección actual durante menos de dos años, complete lo siguiente para todas las direcciones durante los últimos dos años:

Dirección(es) anterior(es) (calle, ciudad, estado, código postal): <input type="checkbox"/> Vivienda propia <input type="checkbox"/> Alquiler _____ _____ _____ Cantidad de años: _____	Dirección(es) anterior(es) (calle, ciudad, estado, código postal): <input type="checkbox"/> Vivienda propia <input type="checkbox"/> Alquiler _____ _____ _____ Cantidad de años: _____
--	--

SOLO PARA USO DE LA OFICINA - NO ESCRIBA EN ESTE ESPACIO

Fecha de recepción: _____ Fecha de aviso de la carta de solicitud incompleta: _____ Fecha de la carta de acción adversa: _____	Fecha de la aprobación del comité de selección: _____ Fecha de aprobación de la directiva: _____ Fecha del acuerdo en alianza: _____
--	--

1B. SERVICIO MILITAR

¿Usted (o su cónyuge fallecido) sirvió, o actualmente está sirviendo, en las Fuerzas Armadas de los Estados Unidos?

(Ejército, Cuerpo de Marines, Marina, Fuerza Aérea, Fuerza Espacial, Guardia Costera, Reserva o Guardia Nacional) Sí No

Si la respuesta es sí, marque todas las opciones que correspondan:

Actualmente en servicio activo con fecha de terminación proyectada de servicio/comisión ____/____/____ (dd/mm/aaaa) Actualmente jubilado, retirado o separado del servicio

El único período de servicio fue como miembro no activo de la Reserva o la Guardia Nacional

Cónyuge sobreviviente

¿Alguien más en su hogar está sirviendo, o sirvió, en las Fuerzas Armadas de los Estados Unidos? Sí No

Si la respuesta es sí, marque todas las opciones que correspondan:

Actualmente en servicio activo con fecha de terminación proyectada de servicio/comisión ____/____/____ (mm/dd/aaaa) Actualmente jubilado, retirado o separado del servicio

El único período de servicio fue como miembro no activo de la Reserva o la Guardia Nacional

2. DISPOSICIÓN DE SER ALIADO

Para ser considerado para el programa de propiedad de vivienda de Hábitat, usted y los miembros de su hogar deben estar dispuestos a completar una cierta cantidad de horas de "aportación de mano de obra propia", que pueden incluir horas dedicadas a ayudar a construir su vivienda y las viviendas de otras personas, asistir a clases de propiedad de vivienda u otras actividades aprobadas.	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 60%;">ESTOY DISPUESTO A COMPLETAR DE OBRA PROPIA REQUERIDA</td> <td style="width: 10%;">AS:</td> <td style="width: 30%;">HORAS DE APORTACIÓN DE MANO</td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">Sí</td> <td style="text-align: center;">No</td> </tr> <tr> <td>Solicitante</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Cosolicitante</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	ESTOY DISPUESTO A COMPLETAR DE OBRA PROPIA REQUERIDA	AS:	HORAS DE APORTACIÓN DE MANO		Sí	No	Solicitante	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Cosolicitante	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ESTOY DISPUESTO A COMPLETAR DE OBRA PROPIA REQUERIDA	AS:	HORAS DE APORTACIÓN DE MANO											
	Sí	No											
Solicitante	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>											
Cosolicitante	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>											

3. CONDICIONES ACTUALES DE VIVIENDA

Actualmente, usted: Alquila No paga alquiler Tiene vivienda propia

Número de dormitorios (marque con un círculo): 1 2 3 4 5

Otras habitaciones en el lugar donde vive actualmente: Cocina Baño Sala de estar Comedor

Otro (describa): _____

En el espacio a continuación, describa el estado de la casa o el apartamento donde vive. ¿Por qué necesita una casa de Hábitat?

Si alquila su residencia actual, proporcione una copia de su arrendamiento y una copia del recibo de pago más reciente, estado de cuenta bancario o cheque de alquiler cancelado para demostrar el pago del alquiler.

Nombre, dirección y número de teléfono del arrendador actual: _____

4. INFORMACIÓN DE LA PROPIEDAD

No poseo ningún bien inmueble (pase a la Sección 5).

Si usted es propietario de su residencia, ¿cuál es el pago mensual de su hipoteca (incluidos impuestos, seguro, etc.)? \$ _____/mes Saldo sin pagar \$ _____	¿Es propietario de un terreno que no sea su residencia? <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sí Pago mensual (incluidos impuestos, seguro, etc.) \$ _____
---	--

Si desea que su propiedad sea considerada para construir su vivienda de Hábitat, adjunte la escritura, cualquier evaluación existente e información sobre cualquier gravamen.
Nota: Se aplicará un proceso de aprobación por separado con respecto a dichas solicitudes, ya que cada parcela de tierra es única y puede no ser adecuada para que en ella se construya a través del programa de Hábitat.

5. INFORMACIÓN DE EMPLEO

Solicitante		Cosolicitante	
<input type="checkbox"/> No se aplica.		<input type="checkbox"/> No se aplica.	
Nombre y dirección del empleador ACTUAL:	Fecha de inicio (dd/mm/aaaa):	Nombre y dirección del empleador ACTUAL:	Fecha de inicio (dd/mm/aaaa):
	Salarios anuales (brutos): \$		Salarios anuales (brutos): \$
Tipo de negocio:	Teléfono de la empresa:	Tipo de negocio:	Teléfono de la empresa:

Si labora en el trabajo actual menos de un año, completar la siguiente información.

Nombre y dirección del empleador ANTERIOR:	Años en este trabajo:	Nombre y dirección del empleador ANTERIOR:	Años en este trabajo:
	Salarios anuales (brutos): \$		Salarios anuales (brutos): \$
Tipo de negocio:	Teléfono de la empresa:	Tipo de negocio:	Teléfono de la empresa:

Marque si usted es el propietario de la empresa o si trabaja por cuenta propia.

Tengo una participación de propiedad de menos del 25 %.
% o más.
Ingreso (o pérdida) mensual \$ _____

Tengo una participación de propiedad del 25 % o más.

PARA TENER EN CUENTA: A los solicitantes que trabajan por cuenta propia se les exigirá que proporcionen documentos adicionales, como declaraciones de impuestos y estados financieros.

6. INGRESO MENSUAL

Fuente de ingresos	Solicitante	Cosolicitante	Otros en la familia	Total
Salario/sueldo (bruto)	\$	\$	\$	\$
TANF	\$	\$	\$	\$
Pensión alimenticia	\$	\$	\$	\$
Manutención de los hijos	\$	\$	\$	\$
Seguro Social	\$	\$	\$	\$
SSI	\$	\$	\$	\$
Discapacidad	\$	\$	\$	\$
Vale de vivienda (p. ej., Sección 8)	\$	\$	\$	\$
Beneficios por desempleo	\$	\$	\$	\$
Compensación como veterano	\$	\$	\$	\$
Jubilación (p. ej., pensión)	\$	\$	\$	\$
Privilegios militares	\$	\$	\$	\$
Otro: _____	\$	\$	\$	\$
Total	\$	\$	\$	\$

MIEMBROS DE LA FAMILIA CUYO INGRESO ESTÁ EN LA LISTA ANTERIOR

Nombre	Fuente de ingresos	Ingreso mensual	Fecha de nacimiento

7. FUENTE DE PAGO INICIAL Y COSTOS DE CIERRE

¿De dónde obtendrá el dinero para hacer el pago inicial o pagar los costos de cierre (por ejemplo, ahorros u obsequios de un familiar u otros; cualquier subsidio que tenga o que pretenda solicitar)? Si usted pide prestado el dinero, ¿a quién se lo pedirá y cómo lo devolverá?

8. ACTIVOS

Tipo de activo y nombre del banco, ahorros y préstamos, cooperativa de crédito, cuenta de jubilación, etc. (No incluya terrenos aquí).	Dirección	Ciudad, estado	Código postal	Número de cuenta	Saldo actual/valor/monto con derechos adquiridos (si corresponde)
					\$
					\$
					\$
					\$
					\$
					\$
					\$

9. PASIVOS Y GASTOS

¿A QUIÉN LE DEBE DINERO?	Solicitante			Cosolicitante		
	Pago mensual	Saldo sin pagar	Meses restantes para pagar	Pago mensual	Saldo sin pagar	Meses restantes para pagar
Préstamo para automóviles	\$	\$		\$	\$	
Cuota (p. ej., embarcación, préstamo personal)	\$	\$		\$	\$	
Arrendamiento (p. ej., muebles, electrodomésticos, incluye alquiler con opción a compra)	\$	\$		\$	\$	
Pensión alimenticia/mantenimiento por separación	\$	\$		\$	\$	
Manutención de los hijos	\$	\$		\$	\$	
Deudas revolventes (p. ej., tarjetas de crédito)	\$	\$		\$	\$	
Deuda de préstamo estudiantil	\$	\$		\$	\$	
Abierta a 30 días (el saldo se paga mensualmente, p. ej., tarjeta de viaje)	\$	\$		\$	\$	
Deuda médica	\$	\$		\$	\$	
Otra	\$	\$		\$	\$	

11. AUTORIZACIÓN, ACUERDO Y EXENCIÓN DE RESPONSABILIDAD

Entiendo que, al presentar esta solicitud, estoy autorizando a Hábitat para la Humanidad a evaluar mi necesidad real para el programa de propiedad de vivienda de Hábitat, mi capacidad para pagar el préstamo asequible y otros gastos de la propiedad de vivienda, y mi disposición para ser un aliado a través de la aportación de mano de obra propia y de otro modo de acuerdo con la política de Hábitat para la Humanidad.

Entiendo que la evaluación incluirá visitas personales, una verificación crediticia y de empleo (si corresponde). He respondido todas las preguntas de esta solicitud de manera veraz y precisa, y si cualquier parte de la información proporcionada cambia después de presentar esta solicitud, complementaré esta solicitud, según corresponda. Entiendo que, si no he respondido a las preguntas con la verdad, de forma exacta o completa, o no complemento esta solicitud en la medida necesaria para mantener su exactitud e integridad, mi solicitud puede ser rechazada, y que incluso si ya he sido seleccionado para recibir una casa de Hábitat, podría ser descalificado del programa y perder cualquier derecho o reclamo a una casa de Hábitat. El original o una copia de esta solicitud será retenida por Hábitat para la Humanidad, incluso si la solicitud no se aprueba.

Si esta solicitud se crea como (o se convierte en) una "solicitud electrónica", doy mi consentimiento para el uso de "registros electrónicos" y "firmas electrónicas" según los términos definidos y regidos por las leyes de transacciones electrónicas federales o estatales aplicables. Tengo la intención de firmar y he firmado esta solicitud usando mi: (a) firma electrónica o (b) firma escrita y acepto que si una versión impresa de esta solicitud se convierte en una solicitud electrónica, la solicitud será un registro electrónico y la representación de mi firma escrita en esta solicitud será mi firma electrónica vinculante.

También entiendo que Hábitat para la Humanidad investiga a todos los solicitantes en el registro de delincuentes sexuales. Al completar esta solicitud, me someto a dicha investigación. Además entiendo que al completar esta solicitud, me someto a una revisión de antecedentes penales.

Firma del solicitante	Fecha	Firma del cosolicitante	Fecha
X _____	_____	X _____	_____

PARA TENER EN CUENTA: Si necesita más espacio para completar cualquier parte de esta solicitud, sírvase utilizar una hoja de papel por separado y adjúntela a esta solicitud. Marque sus comentarios adicionales con "S" para el solicitante o "C" para el cosolicitante.

12. DERECHO A RECIBIR UNA COPIA DE EVALUACIÓN

Esta carta es para notificarle que si usted califica para el programa de propiedad de vivienda y completa los requisitos del programa, podemos solicitar una evaluación para determinar el valor de una vivienda que usted puede ser elegible para comprar, y podemos cobrarle por esta evaluación. Al finalizar la evaluación, le daremos de manera oportuna una copia a usted, incluso si no se concluye el préstamo.

Nombre del solicitante _____ Nombre del cosolicitante _____

13. INFORMACIÓN DEMOGRÁFICA

SÍRVASE LEER ESTA DECLARACIÓN ANTES DE COMPLETAR EL CUADRO A CONTINUACIÓN:

El propósito de recopilar esta información es ayudar a garantizar que todos los solicitantes sean tratados de manera justa, que se satisfagan las necesidades de vivienda de las comunidades y los vecindarios y, por otra parte, evaluar nuestros programas e informar a nuestros financiadores. Para los préstamos hipotecarios residenciales, la ley federal exige que les pidamos a los solicitantes su información demográfica (origen étnico, sexo y raza) para monitorear nuestro cumplimiento con las leyes de igualdad de oportunidades de crédito, vivienda justa y divulgación de hipotecas para vivienda. Usted no está obligado a proporcionar esta información, pero le animamos a hacerlo. Puede seleccionar una o más designaciones para "Origen étnico" y una o más designaciones para "Raza". La ley dispone que no podemos discriminar con base en esta información, o sobre si usted decide proporcionarla o no. Sin embargo, si decide no proporcionar la información y ha realizado esta solicitud en persona, las reglamentaciones federales nos exigen que anotemos su origen étnico, sexo y raza sobre la base de la observación visual o el apellido. La ley también establece que no podemos discriminar por motivos de edad o estado civil que usted proporcione en esta solicitud. Si no desea proporcionar una parte o la totalidad de esta información, marque a continuación.

Solicitante	Cosolicitante
<p>Origen étnico (marque una casilla o más):</p> <p><input type="checkbox"/> Hispano o latino</p> <p style="padding-left: 20px;"><input type="checkbox"/> Mexicano <input type="checkbox"/> Puertorriqueño <input type="checkbox"/> Cubano</p> <p><input type="checkbox"/> Otro hispano o latino – Origen: _____ <i>Por ejemplo: argentino, colombiano, dominicano, nicaragüense, salvadoreño, español, etc.</i></p> <p><input type="checkbox"/> Ni hispano ni latino</p> <p><input type="checkbox"/> No deseo proporcionar esta información</p>	<p>Origen étnico (marque una casilla o más):</p> <p><input type="checkbox"/> Hispano o latino</p> <p style="padding-left: 20px;"><input type="checkbox"/> Mexicano <input type="checkbox"/> Puertorriqueño <input type="checkbox"/> Cubano</p> <p><input type="checkbox"/> Otro hispano o latino – Origen: _____ <i>Por ejemplo: argentino, colombiano, dominicano, nicaragüense, salvadoreño, español, etc.</i></p> <p><input type="checkbox"/> Ni hispano ni latino</p> <p><input type="checkbox"/> No deseo proporcionar esta información</p>
<p>Sexo:</p> <p><input type="checkbox"/> Femenino <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> No deseo proporcionar esta información</p>	<p>Sexo:</p> <p><input type="checkbox"/> Femenino <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> No deseo proporcionar esta información</p>
<p>Raza (marque una casilla o más):</p> <p><input type="checkbox"/> Indio americano o nativo de Alaska — Nombre de la tribu principal o inscrita: _____</p> <p><input type="checkbox"/> Asiático</p> <p style="padding-left: 20px;"><input type="checkbox"/> Indio asiático <input type="checkbox"/> Chino <input type="checkbox"/> Filipino <input type="checkbox"/> Japonés <input type="checkbox"/> Coreano <input type="checkbox"/> Vietnamita</p> <p><input type="checkbox"/> Otro asiático — raza: _____ <i>Por ejemplo: hmong, laosiano, tailandés, paquistaní, camboyano, etc.</i></p> <p><input type="checkbox"/> Negro o afroamericano</p> <p><input type="checkbox"/> Nativo de Hawái u otras islas del Pacífico</p> <p style="padding-left: 20px;"><input type="checkbox"/> Nativo de Hawái <input type="checkbox"/> Guameño o Chamorro <input type="checkbox"/> Samoano</p> <p><input type="checkbox"/> Otras islas del Pacífico — raza: _____ Por <i>ejemplo: fiyiano, tongano, etc.</i></p> <p><input type="checkbox"/> Blanco</p> <p><input type="checkbox"/> No deseo proporcionar esta información</p>	<p>Raza (marque una casilla o más):</p> <p><input type="checkbox"/> Indio americano o nativo de Alaska — Nombre de la tribu principal o inscrita: _____</p> <p><input type="checkbox"/> Asiático</p> <p style="padding-left: 20px;"><input type="checkbox"/> Indio asiático <input type="checkbox"/> Chino <input type="checkbox"/> Filipino <input type="checkbox"/> Japonés <input type="checkbox"/> Coreano <input type="checkbox"/> Vietnamita</p> <p><input type="checkbox"/> Otro asiático — raza: _____ <i>Por ejemplo: hmong, laosiano, tailandés, paquistaní, camboyano, etc.</i></p> <p><input type="checkbox"/> Negro o afroamericano</p> <p><input type="checkbox"/> Nativo de Hawái u otras islas del Pacífico</p> <p style="padding-left: 20px;"><input type="checkbox"/> Nativo de Hawái <input type="checkbox"/> Guameño o Chamorro <input type="checkbox"/> Samoano</p> <p><input type="checkbox"/> Otras islas del Pacífico — raza: _____ Por <i>ejemplo: fiyiano, tongano, etc.</i></p> <p><input type="checkbox"/> Blanco</p> <p><input type="checkbox"/> No deseo proporcionar esta información</p>

Para ser completado solo por la persona que realiza la entrevista

¿Se obtuvo el origen étnico del Prestatario sobre la base de la observación visual o el apellido? Sí No ¿Se obtuvo el sexo del Prestatario sobre la base de la observación visual o el apellido? Sí No ¿Se obtuvo la raza del Prestatario sobre la base de la observación visual o el apellido? Sí No

<p>Esta solicitud fue tomada por:</p> <p><input type="checkbox"/> Entrevista en persona (incluye medios electrónicos con componente de video)</p> <p><input type="checkbox"/> Por correo <input type="checkbox"/> Por teléfono</p>	<p>Nombre del entrevistador (letra de imprenta o a máquina)</p> <hr/> <p>Firma del entrevistador</p>	<p>Número de teléfono del entrevistador</p> <hr/> <p>Fecha</p>
--	--	--

14. ANEXO DE NO CASADO

PARA EL PRESTATARIO QUE SELECCIONA EL ESTADO DE NO CASADO

Instrucciones al Prestamista para el uso del Anexo de No casado: El prestamista puede utilizar el Anexo de No casado solo cuando un prestatario seleccionó "No casado" en la Sección 1 y la información recopilada es necesaria para determinar cómo se aplican las leyes estatales de propiedad que afectan directa o indirectamente la solvencia crediticia, lo que incluye garantizar un título claro. Por ejemplo, el prestamista puede usar el Anexo de No casado cuando el prestatario reside en un estado que reconoce las uniones civiles, las uniones de hecho o las relaciones de beneficiarios recíprocos registrados o cuando la propiedad se encuentra en dicho estado. "Estado" significa cualquier estado, el Distrito de Columbia, el Estado Libre Asociado de Puerto Rico, o cualquier territorio o posesión de los Estados Unidos.

Si seleccionó "No casado" en la Sección 1:

¿Hay alguna persona que no sea su cónyuge legal, pero que actualmente tenga derechos de bienes inmuebles similares a los de un cónyuge legal?

No Sí

Si la respuesta es Sí, indique el tipo de relación y el estado en el que se formó la relación. Por ejemplo, indique si está en una unión civil, unión de hecho, relación de beneficiario recíproco registrado u otra relación reconocida por el estado en el que reside actualmente o donde se encuentra la propiedad.

Unión civil Unión de hecho Relación de beneficiario recíproco registrado

Otro (explique): _____

Estado: _____

Aviso de la Ley de Igualdad de Oportunidades de Crédito

La Ley de Igualdad de Oportunidades de Crédito prohíbe que los acreedores discriminen a los solicitantes de crédito basándose en la raza, el color, la religión, el origen nacional, el sexo, el estado civil o la edad (si el solicitante tiene la capacidad de firmar un contrato vinculante); porque todo o parte del ingreso del solicitante proviene de algún programa de ayuda pública; o porque el solicitante ha ejercido en buena fe cualquier derecho según la Ley de Protección de Crédito al Consumidor. La agencia federal que controla el cumplimiento de esta ley en esta empresa es la Comisión Federal de Comercio, con oficinas en (Oficina Regional de la FTC para la región Southeast Region, 225 Peachtree St. NE, Suite 1500, Atlanta, GA 30303 — ingresar dirección de la región en la que opera el afiliado o la Comisión Federal de Comercio, igualdad de Oportunidad de Crédito, Washington, DC 20580.

No es necesario que divulgue los ingresos de pensión alimenticia, manutención de los hijos o mantenimiento por separación si no desea hacerlo. Sin embargo, como trabajamos con un Programa de Crédito de Propósitos Especiales, podemos solicitarle información del solicitante sobre el estado civil, ingresos de pensión alimenticia, manutención de los hijos y mantenimiento por separación, y los recursos financieros del cónyuge para determinar la elegibilidad del solicitante para el programa y el monto asequible de la hipoteca.

Por lo tanto, si recibe ingresos de estas fuentes y no proporciona esta información junto con su solicitud, esta será considerada incompleta y no podremos invitarlo a participar en el programa de Hábitat.

Solicitante(s):

X _____

X _____

Nombre en letra de imprenta: _____

Nombre en letra de imprenta: _____

Fecha: _____

Fecha: _____



SOLICITUD DE REFERENCIA DE PROPIETARIO

Fecha: _____

A QUIEN LE INTERESE:

Solicitante: _____

El solicitante mencionado anteriormente ha solicitado vivienda a través del programa de propiedad de vivienda de Habitat for Humanity de High Point, Archdale y Trinity y nos ha dado permiso por escrito para comunicarnos con usted para obtener una verificación y referencia del contrato de arrendamiento. Agradeceríamos su ayuda para responder las siguientes preguntas. Complete la información a continuación y envíeme una copia por correo electrónico a familias@habitathp.org.

Toda la información que usted proporcione se mantendrá estrictamente confidencial.

Gracias por su asistencia.

HISTORIAL DE PAGO DEL SOLICITANTE							
Renta mensual	Paga puntualmente Marque uno			Paga tarde Marque uno	A menudo	Rara vez	Nunca
		SI	NO				
Periodo de alquiler	Desde mes/fecha/año			Desde mes/fecha/año			
Comentarios adicionales:							
INFORMACIÓN DEL PROPIETARIO							
Imprime tu nombre:				Tu título			
Nombre de la empresa (si es administración de propiedades, etc.)							
Teléfono			Correo electrónico				
Firma					Fecha		



POR FAVOR TÓMESE UN TIEMPO PARA LLENAR LAS SIGUIENTES DOS SECCIONES. RECORDANDO QUE SUS INGRESOS DEBEN SER IGUAL APROXIMADAMENTE A TUS GASTOS. LE RECOMENDAMOS QUE UTILICE UN LÁPIZ

Ingreso Mensual	Cantidad
Ingreso bruto (antes de deducciones) Solicitante Indicé por hora Horas por semana	
Ingreso bruto (antes de deducciones) Aplican Co-Solicitante Indicé por hora Horas por semana	
Desempleo	
Compensación Laboral	
TANF *nombre de la persona que recibe	
Medicaid (si o no) *nombre de la persona que recibe	
Manutención de los hijos *nombre de la persona que recibe	
Seguridad Social *nombre de la persona que recibe	
SSI *nombre de la persona que recibe	
Deshabilita *nombre de la persona que recibe	
Medicare *nombre de la persona que recibe	
Beneficios de VA *nombre de la persona que recibe	
Pensión Alimenticia *nombre de la persona que recibe	
Alimón	
Otro	
TOTAL	0

Complete completamente y devuelva con la solicitud



Gastos Mensuales	Cantidad
Alquiler/hipoteca	
Electricidad	
Otro combustible (gas, petróleo, propano, etc.)	
Alcantarillado	
Teléfono	
Televisión por cable	
Comida para familia de ____	
Restaurantes	
Combustible del vehículo	
Autobús/Compartir coche/Estacionamiento	
Prescripción medica	
Seguro hospitalario/de vida	
Lavandería/tintorería	
Tabaco/Bebidas/Alcohólicas	
Matricula/libros escolares	
Almuerzos Escolares (promedio mensual)	
Pensión alimenticia/manutención infantil	
Cuidado de los niños	
Contribuciones (incluye iglesia)	
Ahorros personales	
Ahorros para la jubilación	
Recreación	
Seguro de propietarios/inquilinos	
Medico/Dentista	
Pago del coche	
Mantenimiento/repación de automóviles	
Seguro de auto	
Ropa	
Regalos(Navidad, cumpleaños)	
Misceláneas	
TOTAL	0

Complete completamente y devuelva con la solicitud

AUTORIZACIÓN DE INFORMACIÓN CREDITICIA

A quien corresponda:

1. Yo/nosotros hemos aplicado para la compra de una casa de Habitat para la humanidad de High Point, Archdale y Trinidad ("hábitat"). Como parte del proceso de solicitud, Hábitat puede verificar la información contenida en mi/nuestra solicitud y en otros documentos requeridos por ella en relación con la solicitud, ya sea antes o después de su aprobación.
2. Yo/Nosotros le autorizamos a proporcionar a Hábitat toda la información y documentación que éste le solicite. Dicha información incluye, entre otros, el historial de empleo y los ingresos presentes y pasados; información bancaria y de cuentas similares, incluidos saldos e historial de pagos; copias de las declaraciones de impuestos sobre la renta; informes de crédito al consumidor; información policial y de actividades delictivas; e información sobre el pago y la recepción de la manutención de los hijos. Hábitat puede dirigir esta autorización a cualquier parte nombrada en esta solicitud.
3. Una copia de esta autorización puede ser aceptada como un original.
4. Se agradece su pronta respuesta.

Fecha

de firma del solicitante

Fecha

de firma del cosoligunte



Hoja de información de contacto:

Solicitante: _____ Co _____

Teléfono: _____

Dirección de correo electrónico: _____

Al proporcionar esta información, estoy dando mi permiso para dejar un mensaje o enviar un correo electrónico con información específica al contacto anterior. No se transmitirán números de cuentas bancarias ni números de seguro social.

Información sobre idiomas alternativos

Esta información está disponible en español o en cualquier otro idioma bajo petición. Comuníquese con Hábitat al (336) 887-8388 ex 27 o families@HabitatHP.org. Haremos todo lo posible para satisfacer sus necesidades específicas.

Esta información está disponible en español o en cualquier otro idioma bajo petición. Póngase en contacto con Hábitat en el (336) 887-8388 ex 27 o families@HabitatHP.org . Haremos nuestro mejor esfuerzo para satisfacer sus necesidades específicas.

Cette information est disponible en espagnol ou dans toute autre langue sur demande. S'il vous plaît contacter Habitat au (336) 887-8388 ex 27 ou par families@HabitatHP.org. Nous ferons de notre mieux pour répondre à vos besoins spécifiques.

Thông tin này có sẵn trong tiếng Tây Ban Nha hoặc ngôn ngữ nào khác theo yêu cầu. Xin vui lòng liên hệ với môi trường sống tại (336) 887-8388 cũ 27 hoặc families@HabitatHP.org. Chúng tôi sẽ làm hết sức mình để đáp ứng nhu cầu cụ thể của bạn .