



We are pledged to the letter and spirit of U.S. policy for the achievement of equal housing opportunity throughout the nation. We encourage and support an affirmative advertising and marketing program in which there are no barriers to obtaining housing because of race, color, religion, sex, handicap, family status, or national origin.

INICIO DESCRIPCIÓN GENERAL DEL PROGRAMA

Hábitat para la Humanidad del Condado de Montgomery ayuda a las personas y familias a lograr **fortaleza, estabilidad y autosuficiencia** a través **del refugio**. La aceptación en el Programa de Hogar se basa en tres criterios separados, que son NECESIDAD, INGRESOS y VOLUNTAD de asociarse con Hábitat.

REQUISITOS DE ELEGIBILIDAD

Debe cumplir con los siguientes criterios para ser elegible para comprar una casa de Hábitat para la Humanidad en el condado de Montgomery, TX:

I. NECESIDAD de vivienda adecuada (DEBE CUMPLIR AL MENOS UNO DE LOS SIGUIENTES REQUISITOS):

- A. Debido a vivir en viviendas precarias
 1. Problema con daños en la estructura, cableado, calefacción, baño, cocina, etc.
 2. Condiciones inadecuadas para una persona que vive con discapacidad.
 3. Hacinamiento: Número inadecuado de habitaciones, determinado por el número, las edades y el sexo de los miembros del hogar.
 4. Personas sin hogar: Vivir con amigos o familiares o en viviendas temporales, incluidos los remolques de FEMA.
- B. Debido a la insuficiencia de recursos financieros
 1. Cargado de costos: El costo del alquiler es más del 30% de los ingresos mensuales del hogar.
 2. Es poco probable que el solicitante califique para un préstamo hipotecario convencional o asistido por el gobierno.
 3. Viviendas subsidiadas por el gobierno (por ejemplo, autoridad de vivienda o viviendas de la Sección 8).
 4. Rango de ingresos: El ingreso bruto del hogar (basado en todos los medios de ingresos generados por cada adulto en el hogar) debe ser inferior al 60% y nunca debe exceder el 80% del ingreso medio del área para el tamaño del hogar.

II. INGRESOS BAJOS A MODERADOS: CAPACIDAD DE PAGO (DEBE CUMPLIR CON LOS SEIS REQUISITOS A CONTINUACIÓN):

1. Se encuentran dentro de las pautas de límite de ingresos anuales del Departamento de Vivienda y Desarrollo Urbano de los Estados Unidos (HUD) para el condado de Montgomery, Texas (MCTX).

Tamaño de la familia	1	2	3	4	5
Ingreso Máximo Bruto	56,640	64,720	72,800	80,880	87,360

2. Tener un registro de ingresos imposables consistentes a través de un empleo estable, u otras fuentes, durante **al menos un año antes** de presentar esta solicitud.
3. Tener ingresos suficientes para pagar la hipoteca, el seguro de vivienda y los impuestos sobre la propiedad. Los impuestos sobre la propiedad los fijan la ciudad de Magnolia y el condado de Montgomery. Como propietario, también es responsable de los servicios públicos, el mantenimiento de la vivienda y las reparaciones. La hipoteca tendrá una duración aproximada de 30 años y un tipo de interés fijo.
Descargo de responsabilidad: los tipos de interés suelen oscilar entre el 3% y el 4%, pero pueden variar en función de la entidad crediticia que elija y están sujetos a cambios
4. Tener gastos mensuales que no superen el 45% de sus ingresos brutos mensuales.
5. Todas las obligaciones de deuda, pasadas y presentes, serán consideradas por un comité que revisará un informe reciente de historial crediticio. El monto de la deuda permitida variará. Un historial crediticio previamente establecido ayudará a respaldar sus futuras obligaciones de pago.
6. Cualquier miembro adulto del hogar, mayor de 18 años, debe pasar una autorización de verificación de antecedentes.

III. DISPOSICIÓN A ASOCIARSE CON HABITAT (debe cumplir con los cuatro requisitos a CONTINUACIÓN):

1. Estar dispuesto a contribuir con un mínimo de 300 horas de su propio trabajo (conocido como "sudor-equidad"). Esto se logrará mediante una combinación de trabajo en su propia casa, en casas de otras familias asociadas de Habitat, tomando las clases requeridas para propietarios de viviendas y/o trabajando en Habitat MCTX ReStore.
2. El solicitante participa en la visita domiciliaria.
3. Estar dispuesto a cumplir con los requisitos de Hábitat respondiendo con prontitud a las solicitudes de información.
4. El solicitante se compromete a evitar nuevas deudas del consumidor durante este proceso.
5. Demostrar honestidad y responsabilidad a través de su historial crediticio, sus referencias y la exactitud de la información proporcionada en su solicitud. La falta de divulgación de la información solicitada puede resultar en el cierre de su solicitud.

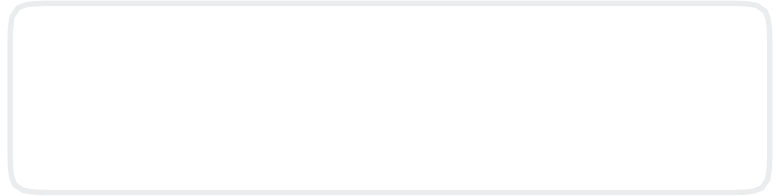
Gracias por su interés en el Programa de Propiedad de Vivienda de Hábitat para la Humanidad del Condado de Montgomery. La solidez y rapidez de la revisión de su solicitud depende totalmente de que esta esté completa. La revisión no comenzará hasta que se reciba el paquete de solicitud completo. Los documentos faltantes, las secciones incompletas o los formularios sin firmar retrasarán el procesamiento y pueden requerir un seguimiento o una nueva presentación. **Envíe solo copias. No se aceptarán documentos originales y Hábitat no puede hacer copias para los solicitantes.**

Expectativas importantes:

- Envíe todos los documentos requeridos junto con su solicitud.
- Las solicitudes incompletas no entrarán en el proceso de revisión.
- La falta de documentación prolongará el plazo de revisión.
- Si su solicitud está incompleta, recibirá una notificación por escrito con un plazo de 30 días para proporcionar la documentación que falta.
- Si no se reciben los documentos requeridos en el plazo de 30 días, se emitirá una Notificación de Acción, lo que dará lugar a la denegación por no haber recopilado y proporcionado la documentación necesaria para su revisión.
- La notificación por escrito de la acción se emite en un plazo aproximado de 30 días después de recibir el expediente COMPLETO.

LISTA DE VERIFICACIÓN DE DOCUMENTOS REQUERIDOS	
<p>1. IDENTIFICACIÓN (SE REQUIEREN COPIAS) Para cada miembro del hogar mayor de 18 años, debe proporcionar copias de los TRES (3) siguientes documentos:</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Identificación estatal o licencia de conducir. <input type="checkbox"/> Tarjeta del Seguro Social. <input type="checkbox"/> Actas de nacimiento O tarjeta de residencia permanente. <hr/> <p>2. PRUEBA DE INGRESOS Para cada miembro del hogar empleado mayor de 18 años:</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Dos (2) meses de recibos de sueldo actuales <p>Si es autónomo:</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Dos (2) meses más recientes de estados de cuenta bancarios (cuenta corriente y de ahorros) <input type="checkbox"/> Incluya TODAS las páginas, incluidas las páginas en blanco <hr/> <p>3. ESTADOS DE CUENTA BANCARIOS</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Seis (6) meses de los estados de cuenta más recientes de la cuenta corriente <input type="checkbox"/> Dos (2) meses de los estados de cuenta más recientes de la cuenta de ahorros <input type="checkbox"/> Incluya TODAS las páginas. 	<p>4. FORMULARIOS W-2</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Formularios W-2 de los últimos dos (2) años de cada miembro del hogar mayor de 18 años. Si no puede localizar sus formularios W-2: <input type="checkbox"/> Solicite una "Transcripción de salarios e ingresos" en www.irs.gov. <hr/> <p>5. DECLARACIONES DE IMPUESTOS</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Declaraciones de impuestos federales de los últimos dos (2) años. (Formulario 1040) <input type="checkbox"/> Si trabaja por cuenta propia: se requieren los últimos tres (3) años <hr/> <p>6. INGRESOS COMPLEMENTARIOS (SI PROCEDE, ÚLTIMOS 12 MESES)</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Manutención infantil <input type="checkbox"/> Pensión alimenticia <input type="checkbox"/> Carta de concesión de SSI <input type="checkbox"/> Documentación de discapacidad <input type="checkbox"/> Sentencia de divorcio <p>Importante: <i>Si está legalmente casado pero separado, su cónyuge debe proporcionar la información sobre sus ingresos y toda la documentación requerida, incluso si no va a vivir en la vivienda.</i></p>

Preparar estos documentos con antelación ayudará a garantizar que su solicitud sea aceptada para su revisión sin demora.



Solicitud

Programa de Propiedad de Vivienda Hábitat para la Humanidad

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: Sírvase completar esta solicitud para determinar si usted califica para el Programa de Propiedad de Vivienda de Hábitat para la Hábitat para la Humanidad del Condado de Montgomery. Sírvase llenar la solicitud de la forma más completa y exacta posible. Toda la información que se incluye en esta solicitud será confidencial, de conformidad con la Ley Gramm-Leach-Bliley.

1. INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE																																																													
Solicitante	Cosolicitante																																																												
Nombre del solicitante	Nombre del cosolicitante y relación al solicitante:																																																												
Número del Seguro Social _____ Teléfono _____ Fecha de nacimiento _____ <input type="checkbox"/> Casado <input type="checkbox"/> Separado <input type="checkbox"/> No casado (Incl. soltero, divorciado, viudo) Correo electrónico _____	Número del Seguro Social _____ Teléfono _____ Fecha de nacimiento _____ <input type="checkbox"/> Casado <input type="checkbox"/> Separado <input type="checkbox"/> No casado (Incl. soltero, divorciado, viudo) Correo electrónico _____																																																												
Dependientes y otros que residirán con usted (no incluidos por el cosolicitante)	Dependientes y otros que residirán con usted (no incluidos por el solicitante)																																																												
<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;"></th> <th style="width: 10%;">Edad</th> <th style="width: 10%;">Fecha de Nacimiento</th> <th colspan="2" style="width: 20%;">Sexo</th> </tr> <tr> <th style="text-align: left;">Nombre y relación al solicitante</th> <th></th> <th></th> <th style="text-align: center;">M</th> <th style="text-align: center;">F</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>_____</td><td>____</td><td>____</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>_____</td><td>____</td><td>____</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>_____</td><td>____</td><td>____</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>_____</td><td>____</td><td>____</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr> </tbody> </table>		Edad	Fecha de Nacimiento	Sexo		Nombre y relación al solicitante			M	F	_____	____	____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	____	____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	____	____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	____	____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;"></th> <th style="width: 10%;">Edad</th> <th style="width: 10%;">Fecha de Nacimiento</th> <th colspan="2" style="width: 20%;">Sexo</th> </tr> <tr> <th style="text-align: left;">Nombre y relación al cosolicitante</th> <th></th> <th></th> <th style="text-align: center;">M</th> <th style="text-align: center;">F</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>_____</td><td>____</td><td>____</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>_____</td><td>____</td><td>____</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>_____</td><td>____</td><td>____</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>_____</td><td>____</td><td>____</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr> </tbody> </table>		Edad	Fecha de Nacimiento	Sexo		Nombre y relación al cosolicitante			M	F	_____	____	____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	____	____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	____	____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	____	____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Edad	Fecha de Nacimiento	Sexo																																																										
Nombre y relación al solicitante			M	F																																																									
_____	____	____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																									
_____	____	____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																									
_____	____	____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																									
_____	____	____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																									
	Edad	Fecha de Nacimiento	Sexo																																																										
Nombre y relación al cosolicitante			M	F																																																									
_____	____	____	<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"/> Propio <input type="checkbox"/> Alquila	Dirección actual (calle, ciudad, estado, código postal) <input type="checkbox"/> Propio <input type="checkbox"/> Alquila																																																												
Cantidad de años _____	Cantidad de años _____																																																												
Si reside en la dirección actual desde hace menos de dos años, complete lo siguiente:																																																													
Última dirección (calle, ciudad, estado, código postal) <input type="checkbox"/> Propio <input type="checkbox"/> Alquila	Dirección actual (calle, ciudad, estado, código postal) <input type="checkbox"/> Propio <input type="checkbox"/> Alquila																																																												
Cantidad de años _____	Cantidad de años _____																																																												

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

Fecha de recepción: _____

Fecha de la aprobación del comité de selección: _____

Fecha de aviso de la carta de solicitud incompleta: _____

Fecha de aprobación del consejo directivo: _____

Fecha de la carta de acción adversa: _____

Fecha del acuerdo de asociación: _____

3. DISPOSICIÓN DE ASOCIACION

Para ser considerado para la Propiedad de Vivienda de Hábitat para la Humanidad del Condado de Montgomery, usted y su familia deben estar dispuestos a completar un determinado número de horas de "plusvalía de sudor". Su ayuda para construir su casa y las de los demás se llama "plusvalía de sudor" y puede incluir limpiar el terreno, pintar, ayudar con la construcción, trabajar en la oficina de Hábitat para la Humanidad del Condado de Montgomery, asistir a clases de propiedad de vivienda u otras actividades aprobadas.

ESTOY DISPUESTO A COMPLETAR LAS HORAS DE PLUSVALÍA DE SUDOR:

	Sí	No
Solicitante	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Cosolicitante	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

4. CONDICIONES ACTUALES DE VIVIENDA

Número de dormitorios: 1 2 3 4 5

Otras habitaciones en el lugar donde vive actualmente:

Cocina Baño Sala de estar Comedor

Otro (describa) _____

Si usted alquila su residencia, ¿cuál es el pago de su alquiler mensual? \$ _____/mes

(Por favor proporcionar una copia de su contrato de arrendamiento o una copia de un recibo del giro bancario o cheque de alquiler cancelado).

Nombre, dirección y número de teléfono del arrendador actual:

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

5. INFORMACIÓN DE LA PROPIEDAD

Si usted es propietario de su residencia, ¿cuál es el pago mensual de su hipoteca? \$ _____/mes Saldo sin pagar \$ _____

¿Es usted el propietario del terreno? No Sí Pago mensual \$ _____ Saldo sin pagar \$ _____

Si desea que su propiedad sea considerada para la construcción de su casa de Hábitat, adjunte la documentación del terreno.

5. INFORMACIÓN DE EMPLEO

Solicitante		Cosolicitante	
Nombre y dirección del empleador ACTUAL	Fecha de empleo	Nombre y dirección del empleador ACTUAL	Fecha de empleo
	Ingresos mensuales (Brutos) \$		Ingresos mensuales (Brutos) \$
Tipo de negocio	Teléfono de empleador	Tipo de negocio	Teléfono de empleador
Si tiene un segundo trabajo o ha estado en su trabajo actual por menos de un año, complete la siguiente información			
Nombre y dirección del último o segundo empleador	Fecha de empleo	Nombre y dirección del último o segundo empleador	Fecha de empleo
	Ingresos mensuales (Brutos) \$		Ingresos mensuales (Brutos) \$
Tipo de negocio	Teléfono de empleador	Tipo de negocio	Teléfono de empleador

6. INGRESO MENSUAL

Fuente de ingresos	Solicitante	Cosolicitante	Otros en la familia	Total
Salario	\$	\$	\$	\$
TANF	\$	\$	\$	\$
Pensión alimenticia	\$	\$	\$	\$
Manutención de los hijos	\$	\$	\$	\$
Seguro Social	\$	\$	\$	\$
SSI	\$	\$	\$	\$
Discapacidad	\$	\$	\$	\$
Sección 8 de vivienda	\$	\$	\$	\$
Otro:	\$	\$	\$	\$
Otro:	\$	\$	\$	\$
Otro:	\$	\$	\$	\$
Total	\$	\$	\$	\$

POR FAVOR, TENGA EN CUENTA: Se podría requerir a los solicitantes autoempleados que proporcionen documentos adicionales, como declaraciones de impuestos y estados financieros.	LOS MIEMBROS DE LA FAMILIA CUYO INGRESO ESTÁ EN LA LISTA ANTERIOR			
	Nombre	Fuente de ingresos	Ingreso mensual	Fecha de nacimiento

7. CAPITAL ACTIVO Y PASIVO

Nombre del banco, sociedades de ahorro y préstamo, cooperativas de crédito, etc.	Dirección	Ciudad, estado	Código postal	Número de cuenta	Saldo actual
					\$
					\$
					\$
					\$
					\$
					\$
					\$
					\$
					\$
					\$

8. DEUDA

Cuenta	¿A QUIÉN DEBEN DINERO EL COSOLICITANTE Y USTED?					
	SOLICITANTE			COSOLICITANTE		
	Pago mensual	Cantidad debida	Meses por pagar	Pago mensual	Cantidad debida	Meses por pagar
Otros vehículos motorizados	\$	\$		\$	\$	
Barco o Lancha	\$	\$		\$	\$	
Muebles, electrodomésticos, TV (incluso en alquiler con opción a compra)	\$	\$		\$	\$	
Pensión alimenticia	\$	\$		\$	\$	
Manutención de los hijos	\$	\$		\$	\$	
Tarjeta de crédito	\$	\$		\$	\$	
Tarjeta de crédito	\$	\$		\$	\$	
Tarjeta de crédito	\$	\$		\$	\$	
Total médico	\$	\$		\$	\$	
Otro	\$	\$		\$	\$	
Otro	\$	\$		\$	\$	
Total	\$	\$		\$	\$	

GASTOS MENSUALES			
Cuenta	Solicitante	Cosolicitante	Total
Alquiler	\$	\$	\$
Servicios públicos	\$	\$	\$
Seguro	\$	\$	\$
Cuidado de los niños	\$	\$	\$
Servicio de Internet	\$	\$	\$
Teléfono celular	\$	\$	\$
Teléfono fijo	\$	\$	\$
Gastos de negocio	\$	\$	\$
Cuotas sindicales	\$	\$	\$
Otro	\$	\$	\$
Otro	\$	\$	\$
Otro	\$	\$	\$
Total	\$	\$	\$

9. DECLARACIONES		
	Solicitante	Cosolicitante
a. ¿Tiene algún juicio pendiente debido a una decisión judicial en su contra?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
b. ¿Se ha declarado en quiebra durante los últimos siete años?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
c. ¿Se ha hecho una ejecución hipotecaria sobre su propiedad o ha transferido la propiedad en lugar de la ejecución hipotecaria en los últimos siete años?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
d. ¿Está usted actualmente involucrado en una demanda?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
e. ¿Lo han obligado directa o indirectamente a algún préstamo que resultó en ejecución hipotecaria, o en la transferencia del título de la propiedad en lugar de la ejecución o juicio hipotecarios?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
f. ¿Es usted deudor o está en mora con alguna deuda federal u otro préstamo, hipoteca, obligación financiera o garantía de préstamo?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
g. ¿Está usted pagando una pensión alimenticia, manutención de los hijos o de mantenimiento por separación?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
h. ¿Es usted un cofirmante o aval de cualquier préstamo?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
i. ¿Es usted ciudadano de los EE. UU. o residente permanente?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No

10. AUTORIZACIÓN Y EXONERACIÓN

Entiendo que, al presentar esta solicitud, estoy autorizando a Hábitat para la Humanidad del Condado de Montgomery a evaluar mi necesidad real para el Programa de Propiedad de Vivienda de Hábitat para la Humanidad del Condado de Montgomery, mi capacidad para pagar el préstamo asequible y otros gastos de la propiedad de vivienda, y mi disposición para ser un socio a través de la Equidad de Sudor.

Entiendo que la evaluación incluirá visitas personales, una verificación crediticia y de empleo. He respondido a todas las preguntas en esta solicitud con la verdad. Entiendo que, si no he respondido a las preguntas con la verdad, mi solicitud puede ser rechazada, y que incluso si ya he sido seleccionado para recibir una casa de Hábitat para la Humanidad del Condado de Montgomery, podría ser descalificado del programa y perder cualquier derecho o reclamo a una casa de Hábitat para la Humanidad del Condado de Montgomery. El original o una copia de esta solicitud será retenida por Hábitat para la Humanidad del Condado de Montgomery, incluso si la solicitud no se aprueba.

También entiendo que Hábitat para la Humanidad del Condado de Montgomery 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 _____	_____

TENGA 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.

11. DERECHO A RECIBIR UNA COPIA DE PROPIEDAD

Esto es para notificarle que podemos solicitar una evaluación en relación con su préstamo y podemos cobrarle por esta evaluación. Al finalizar la evaluación, le daremos de manera oportuna una copia a usted, incluso si no se concreta el préstamo.

Nombre del solicitante _____ Nombre del cosolicitante _____

DOCUMENTOS QUE NECESITARÁ PRESENTAR CON SU SOLICITUD

LISTA DE VERIFICACIÓN DE DOCUMENTOS REQUERIDOS

1. IDENTIFICACIÓN (SE REQUIEREN COPIAS) Para cada miembro del hogar mayor de 18 años, debe proporcionar copias de los TRES (3) siguientes documentos:

- Identificación estatal o licencia de conducir.
- Tarjeta del Seguro Social.
- Actas de nacimiento O tarjeta de residencia permanente.

2. PRUEBA DE INGRESOS

Para cada miembro del hogar empleado mayor de 18 años:

- Dos (2) meses de recibos de sueldo actuales

Si es autónomo:

- Dos (2) meses más recientes de estados de cuenta bancarios (cuenta corriente y de ahorros)
- Incluya TODAS las páginas, incluidas las páginas en blanco

3. ESTADOS DE CUENTA BANCARIOS

- Seis (6) meses de los estados de cuenta más recientes de la cuenta corriente
- Dos (2) meses de los estados de cuenta más recientes de la cuenta de ahorros
- Incluya TODAS las páginas.

4. FORMULARIOS W-2

- Formularios W-2 de los últimos dos (2) años de cada miembro del hogar mayor de 18 años. **Si no puede localizar sus formularios W-2:**
- Solicite una "Transcripción de salarios e ingresos" en www.irs.gov.

5. DECLARACIONES DE IMPUESTOS

- Declaraciones de impuestos federales de los últimos dos (2) años. (Formulario 1040)
- Si trabaja por cuenta propia: se requieren los últimos tres (3) años

6. INGRESOS COMPLEMENTARIOS (SI PROCEDE, ÚLTIMOS 12 MESES)

- Manutención infantil
- Pensión alimenticia
- Carta de concesión de SSI
- Documentación de discapacidad
- Sentencia de divorcio

Importante:

Si está legalmente casado pero separado, su cónyuge debe proporcionar la información sobre sus ingresos y toda la documentación requerida, incluso si no va a vivir en la vivienda.

12. INFORMACIÓN PARA PROPÓSITO DE SEGUIMIENTO DEL GOBIERNO

SÍRVASE LEER ESTA DECLARACIÓN ANTES DE COMPLETAR EL CUADRO A CONTINUACIÓN: Estamos solicitando la información a continuación para controlar nuestro cumplimiento con la Ley de Igualdad de Oportunidades de Crédito (Equal Credit Opportunity Act, ECOA) que prohíbe la discriminación ilegal. No es necesario que proporcione esta información. No tomaremos en cuenta esta información (ni su decisión de brindar esta información) en relación con su solicitud o transacción de crédito. La ley dispone que un acreedor no puede discriminar con base en esta información, ni si usted elige proporcionarla o no. Si elige no proporcionar la información, podemos saberlo por observación visual o apellido.

Solicitante	Cosolicitante
<input type="checkbox"/> No deseo proporcionar esta información Raza (el solicitante puede seleccionar más de una designación racial): <input type="checkbox"/> Indígena estadounidense o nativo de Alaska <input type="checkbox"/> Nativo de Hawái u otras islas del Pacífico <input type="checkbox"/> Negro/Afroestadounidense <input type="checkbox"/> Blanco <input type="checkbox"/> Asiático Origen étnico: <input type="checkbox"/> Hispano o Latino <input type="checkbox"/> No Hispano o Latino Sexo: <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/> Hombre Fecha de nacimiento: _____ / _____ / _____ Estado civil: <input type="checkbox"/> Casado <input type="checkbox"/> Separado <input type="checkbox"/> No casado (soltero, divorciado, viudo)	<input type="checkbox"/> No deseo proporcionar esta información Raza (el solicitante puede seleccionar más de una designación racial): <input type="checkbox"/> Indígena estadounidense o nativo de Alaska <input type="checkbox"/> Nativo de Hawái u otras islas del Pacífico <input type="checkbox"/> Negro/Afroestadounidense <input type="checkbox"/> Blanco <input type="checkbox"/> Asiático Origen étnico: <input type="checkbox"/> Hispano o Latino <input type="checkbox"/> No Hispano o Latino Sexo: <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/> Hombre Fecha de nacimiento: _____ / _____ / _____ Estado civil: <input type="checkbox"/> Casado <input type="checkbox"/> Separado <input type="checkbox"/> No casado (soltero, divorciado, viudo)

Para ser completado solo por la persona que realiza la entrevista	
Esta solicitud fue tomada por: <input type="checkbox"/> Entrevista personal <input type="checkbox"/> Por correo <input type="checkbox"/> Por teléfono	Nombre del entrevistador (letra de imprenta o a máquina)
	Firma del entrevistador Fecha
	Número de teléfono del entrevistador

13. AVISO DE LA LEY DE IGUALDAD DE OPORTUNIDADES DE CRÉDITO

La Ley Federal de Igualdad de Oportunidades de Crédito prohíbe a los acreedores discriminar a los solicitantes de crédito por motivos de raza, color, religión, origen nacional, género, estado civil, edad (siempre que el solicitante tenga la capacidad de celebrar un contrato vinculante); porque todo o parte de los ingresos del solicitante provengan de algún programa de asistencia pública; o porque el solicitante haya ejercido de buena fe cualquier derecho bajo la Ley de Protección de Crédito al Consumidor. La Agencia Federal que supervisa el cumplimiento de esta ley con relación a esta compañía es la Comisión Federal de Comercio, con oficinas en: FTC Oficina Regional para la Región Suroeste, 1999 Bryan Street, Suite 2150 Dallas, TX 75201 o Comisión Federal de Comercio, Oportunidad de Crédito de Igualdad, Washington, DC 20580.

No es necesario que revele ingresos provenientes de pensión alimenticia, manutención de hijos o pagos de manutención por separación si elige no hacerlo. Sin embargo, debido a que operamos un Programa de Crédito de Propósito Especial, podemos solicitar y requerir, en orden de determinar la elegibilidad del solicitante para el programa y el monto de la hipoteca asequible, información sobre el estado civil del solicitante; ingresos de pensión alimenticia, manutención de hijos y manutención por separación; y los recursos financieros del cónyuge.

En consecuencia, si recibe ingresos de estas fuentes y no proporciona esta información con su solicitud, su solicitud se considerará incompleta y no podremos invitarlo a participar en el programa de Hábitat.

Solicitante(s):

Nombre del solicitante: _____

Nombre del co-solicitante: _____

Firma del solicitante: _____ Fecha: _____

Firma del co-solicitante: _____ Fecha: _____

X _____

X _____