

MARBLE CREEK SUBDIVISIÓN

Solicitud del Propiedad de Vivienda

RESUMEN DEL PROGRAMA DE VIVIENDA

Hábitat para la Humanidad del Condado de Montgomery ayuda a las personas y familias a lograr **fortaleza, estabilidad y autosuficiencia** a través **del refugio** Nuestra comunidad Marble Creek, situada en Magnolia (Texas), es un desarrollo comunitario a largo plazo en el que está prevista la construcción de más de 200 viviendas asequibles a lo largo de los próximos 10 años. La admisión en el programa de vivienda se basa en tres criterios: **NECESIDAD, INGRESOS y VOLUNTAD de asociarse con Hábitat.**

Acerca de la Hipoteca: Hábitat MCTX no es la entidad prestamista de este programa. Los solicitantes que cumplan los requisitos eligen su propia entidad prestamista. Hábitat colabora con determinadas entidades prestamistas que ofrecen tipos de interés preferenciales a los participantes en el programa; sin embargo, los solicitantes son libres de elegir cualquier entidad prestamista que cumpla los requisitos. Las condiciones finales de la hipoteca —incluidos el tipo de interés, las comisiones y las condiciones— las determina la entidad prestamista elegida por el solicitante.

REQUISITOS DE ELEGIBILIDAD

I. NECESIDAD de vivienda adecuada (cumplir al menos UNO de los siguientes requisitos)

A. Viviendas precarias: problemas estructurales, de cableado, de calefacción, en el cuarto de baño o en la cocina; viviendas inadecuadas para personas con discapacidad; hacinamiento; o personas sin hogar (incluidas aquellas que viven con amigos o familiares o en remolques de la FEMA).

B. Insuficiencia de recursos financieros: el alquiler supera el 30 % de los ingresos mensuales del hogar; es poco probable que cumplan los requisitos para obtener una hipoteca convencional sin la ayuda de un programa; residen en una vivienda subvencionada por el Estado (Sección 8); o sus ingresos se sitúan entre 50 % y 80 % de la renta media de la zona para un hogar de ese tamaño.

II. INGRESOS — CAPACIDAD DE PAGO (cumplir los SEIS requisitos)

1. Cumplir con las directrices de ingresos anuales del HUD para el condado de Montgomery, Texas (véase la tabla del ejercicio fiscal 2026 más abajo).

Tamaño del Familia	Ingresos Mínimos Recomendados (50% AMI)	Ingreso Máximo Bruto (80% AMI)
1	\$36,400	\$58,250
2	\$41,600	\$66,600
3	\$46,800	\$74,900
4	\$52,000	\$83,200
5	\$56,200	\$89,900
6	\$60,350	\$96,550
7	\$64,500	\$103,200
8	\$68,650	\$109,850

Source: HUD FY 2026, Houston-The Woodlands-Sugar Land, TX HUD Metro FMR Area. Se actualiza anualmente. Si tus ingresos se acercan a estos rangos, no dejes de presentar tu solicitud: cada solicitud se evalúa de forma individual.

2. Ingresos imponible constantes, procedentes de un empleo estable u otras fuentes, durante al menos un año antes de presentar la solicitud.

3. Ingresos suficientes para pagar la hipoteca, el seguro de vivienda y los impuestos sobre la propiedad (fijados por la ciudad de Magnolia y el condado de Montgomery). También deberás hacerte cargo de los gastos de suministros, mantenimiento y reparaciones.

4. Los gastos mensuales no superan el 45 % de los ingresos brutos mensuales.
5. Las obligaciones de deuda declaradas voluntariamente se revisarán a la regla del 45 % de los gastos. *Habitat MCTX no consulta los informes de solvencia crediticia.* La entidad crediticia que hayas elegido lleva a cabo una evaluación de solvencia como parte del proceso de concesión de la hipoteca.
6. Todos los miembros adultos del hogar (mayores de 18 años) deben superar una verificación de antecedentes.

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

1. Aportar las horas de “sudor-equidad” requeridas: **Titular único = 200 horas en total. Titulares conjuntos = 300 horas en total (en conjunto).** Las actividades pueden incluir construir tu propia vivienda, construir viviendas para otras familias colaboradoras, limpiar el terreno, pintar, asistir a cursos para propietarios, trabajar en la tienda ReStore de Hábitat MCTX, realizar labores de voluntariado en la oficina de Hábitat MCTX u otras actividades autorizadas.
2. Participa en una visita a domicilio con el personal de Hábitat.
3. Responde con prontitud a las solicitudes de información a lo largo de todo el proceso de solicitud y colaboración.
4. Evita contraer nuevas deudas de consumo durante el proceso de solicitud y construcción de la vivienda.
5. Demuestra honestidad y precisión. *Si no facilitas la información solicitada, tu solicitud podría ser desestimada.*

LISTA DE VERIFICACIÓN DE DOCUMENTOS REQUERIDOS

Envíe solo copias. **No envíe documentos originales** — Habitat no puede hacer copias y no se aceptarán originales. Clasifica tus documentos en las cinco categorías que se indican a continuación utilizando clips o una carpeta. Esto nos ayuda a tramitar tu solicitud con más rápidamente.

<p>1. IDENTIFICACIÓN</p> <p><i>Por cada miembro del hogar mayor de 18 años:</i></p> <p>☐ Identificación estatal o licencia de conducir</p> <p>☐ Tarjeta del Seguro Social.</p> <p>☐ Actas de nacimiento O tarjeta de residencia permanente.</p>	<p>2. PRUEBA DE INGRESOS</p> <p><i>Por cada miembro del hogar mayor de 18 años que trabaje:</i></p> <p>☐ Dos (2) meses de recibos de sueldo actuales</p> <p><i>Si eres autónomo:</i></p> <p>☐ Extractos bancarios de los últimos 2 meses (todas las páginas)</p> <p>☐ La última cuenta de pérdidas y ganancias (si está disponible)</p>
<p>3. ESTADOS DE CUENTA BANCARIOS</p> <p>☐ Dos (2) meses de los estados de cuenta más recientes de la cuenta corriente</p> <p>☐ Dos (2) meses de los estados de cuenta más recientes de la cuenta de ahorros</p> <p>☐ Incluye todas las páginas, aunque estén en blanco</p>	<p>4. DECLARACIONES DE IMPUESTOS</p> <p>☐ El formulario W-2 más reciente de cada adulto</p> <p>☐ La declaración de la renta federal del último año (Formulario 1040)</p> <p>☐ Trabajadores autónomos: declaraciones de impuestos de los dos últimos años</p> <p><i>¿No tienes el formulario W-2? Solicita un "extracto de salarios e ingresos" en www.irs.gov</i></p>
<p>5. INGRESOS COMPLEMENTARIOS (SI PROCEDE, ÚLTIMOS 12 MESES)</p> <p>☐ Manutención infantil ☐ Pensión alimenticia ☐ Carta de concesión de SSI ☐ Documentación de discapacidad ☐ Sentencia de divorcio</p> <p>Importante: Si está casado legalmente pero separado, su cónyuge debe facilitar información sobre sus ingresos, aunque no vaya a vivir en la vivienda..</p>	

EXPECTATIVAS IMPORTANTES

- La tramitación no se iniciará hasta que se haya recibido el expediente de solicitud debidamente cumplimentado.
- Si faltan documentos, recibirás una notificación por escrito de solicitud incompleta, con un plazo de 30 días para subsanarla.
- Si cumple con los requisitos en el plazo de 30 días, su solicitud pasará a fase de revisión. De lo contrario, se emitirá una notificación de resolución desfavorable y su solicitud se archivará y se denegará.
- La notificación por escrito de la resolución relativa a la elegibilidad para el programa se emitirá en un plazo aproximado de 30 días tras la recepción y revisión del expediente completo.

Si se aprueba tu solicitud para el programa, la entidad crediticia que hayas elegido podría solicitarte documentación adicional como parte de su proceso de evaluación de la hipoteca.

SOLICITUD

Estimado Solicitante: Rellena esta solicitud de la forma más completa y precisa posible. . **Aviso de privacidad:** Toda la información se trata de forma confidencial, de conformidad con la Ley Gramm-Leach-Bliley.

1. INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE

SOLICITANTE		CO- SOLICITANTE (if procede)	
Nombre Completo Legal		Nombre Completo Legal	
		Relación con el Solicitante	
Número del Seguro Social		Número del Seguro Social	
Fecha de Nacimiento		Fecha de Nacimiento	
Teléfono		Teléfono	
Correo electrónico		Correo electrónico	
Estado Civil	☐ Casado ☐ Sep ☐ Div ☐ Single ☐ Viudo	Estado Civil	☐ Casado ☐ Sep ☐ Div ☐ Single ☐ Viudo
Contacto preferido	☐ Teléfono ☐ Correo electrónico ☐ Texto	Contacto preferido	☐ Teléfono ☐ Correo electrónico ☐ Texto
Idioma Preferido	☐ Inglés ☐ Español ☐ Otro: _____	Idioma Preferido	☐ Inglés ☐ Español ☐ Otro: _____

2. CONTACTO DE EMERGENCIA

Nombre Completo		Relación		Correo electrónico (opcional)
Teléfono		El mejor momento para Contactar		

3. MIEMBROS DEL HOGAR

Enumera a todos los dependientes y demás personas que vivirán en la vivienda, sin importar su edad.

Nombre Completo	Relación con el Solicitante	Fecha de Nacimiento	Género
			☐ M ☐ F
			☐ M ☐ F
			☐ M ☐ F
			☐ M ☐ F
			☐ M ☐ F
			☐ M ☐ F

Si necesitas más espacio, adjunta una hoja aparte. **Número total de miembros del hogar (incluidos el solicitante y el cosolicitante):** _____

4. DIRECCIÓN ACTUAL

SOLICITANTE		COSOLICITANTE (solo si es diferente)	
Calle		Calle	

SOLICITANTE		COSOLICITANTE (solo si es diferente)	
Ciudad/Estado/Código Postal		Ciudad/Estado/Código Postal	
Años Ahí		Años Ahí	
Propia/Alquilada	☐ Propia ☐ Alquilada	Propia/Alquilada	☐ Propia ☐ Alquilada

Dirección Anterior (solo si lleva menos de 2 años en la dirección actual)

SOLICITANTE		COSOLICITANTE (solo si es diferente)	
Calle		Calle	
Ciudad/Estado/Código Postal		Ciudad/Estado/Código Postal	
Años Ahí		Años Ahí	
Propia/Alquilada	☐ Propia ☐ Alquilada	Propia/Alquilada	☐ Propia ☐ Alquilada

5. DISPOSICIÓN A ASOCIARSE

Estoy dispuesto/a a completar las horas de sudor-equidad requeridas (200 individual / 300 conjunta combinada):	Sí	No
Solicitante	☐	☐
Cosolicitante (si procede)	☐	☐

6. CONDICIONES DE VIVIENDA ACTUALES

Tipo de Vivienda	☐ Casa ☐ Apartamento ☐ Casa móvil/prefabricada ☐ Casa adosada/Condominio ☐ Otro: _____
Si es Casa Móvil	☐ Soy propietario/a de la casa ☐ Alquilo la casa ☐ Soy propietario/a de la casa pero alquilo el lote
N.º de Habitaciones	☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 o más
Otras Habitaciones	☐ Cocina ☐ Baño ☐ Sala de Estar ☐ Comedor ☐ Otro: _____
¿Alquila o es propietario/a?	☐ Alquila ☐ Propietario/a ☐ Vive con familiares/amigos (sin pagar alquiler)
Alquiler Mensual (si aplica)	\$ _____ / mes (Proporcione el contrato de alquiler, recibo de giro postal o cheque de alquiler cancelado)

Información del Arrendador (si alquila)

Nombre		Teléfono	
Dirección			Años alquilando con este arrendador

Describe Su Situación de Vivienda Actual

¿Por qué necesita una vivienda de Hábitat? Describa el estado, el hacinamiento, las preocupaciones de seguridad, los problemas estructurales, los desafíos de asequibilidad u otras razones para presentar la solicitud.

Si necesita más espacio, adjunte una hoja aparte etiquetada “Sección 6 — Descripción de la Vivienda.”

7. INFORMACIÓN DE EMPLEO

La información de ingresos se utiliza para determinar la elegibilidad del programa y puede compartirse con la entidad prestamista que elija durante el proceso de calificación de la hipoteca.

Empleador Actual

SOLICITANTE		COSOLICITANTE (si procede)	
Nombre del Empleador		Nombre del Empleador	
Dirección del Empleador		Dirección del Empleador	
Teléfono del Empleador		Teléfono del Empleador	
Su Puesto de Trabajo		Su Puesto de Trabajo	
Fecha de Contratación		Fecha de Contratación	
Años en el Empleo		Años en el Empleo	
Salario Bruto Mensual	\$	Salario Bruto Mensual	\$
¿Con Qué Frecuencia le Pagan?	☐ Semanal ☐ Quincenal ☐ Dos veces al mes ☐ Mensual ☐ Otro	¿Con Qué Frecuencia le Pagan?	☐ Semanal ☐ Quincenal ☐ Dos veces al mes ☐ Mensual ☐ Otro

Segundo Empleo o Empleador Anterior (si lleva menos de 1 año en el empleo actual, O si tiene un segundo empleo)

SOLICITANTE		COSOLICITANTE (si procede)	
Tipo	☐ Segundo Empleo ☐ Anterior	Tipo	☐ Segundo Empleo ☐ Anterior
Nombre del Empleador		Nombre del Empleador	
Dirección del Empleador		Dirección del Empleador	
Teléfono del Empleador		Teléfono del Empleador	
Puesto de Trabajo		Puesto de Trabajo	
Fecha de Contratación		Fecha de Contratación	
Salario Mensual	\$	Salario Mensual	\$

8. INGRESOS MENSUALES

Enumere todos los ingresos brutos mensuales de cada miembro del hogar.

Fuente de Ingresos	Solicitante	Cosolicitante	Otros	Total
Sueldo / Salario	\$	\$	\$	\$
Ingresos por Trabajo Autónomo	\$	\$	\$	\$
Seguro Social	\$	\$	\$	\$
SSI	\$	\$	\$	\$
Discapacidad	\$	\$	\$	\$
Beneficios de VA	\$	\$	\$	\$
TANF	\$	\$	\$	\$

Fuente de Ingresos	Solicitante	Cosolicitante	Otros	Total
Sección 8 / Asistencia de Vivienda	\$	\$	\$	\$
Pensión / Jubilación	\$	\$	\$	\$
Otro: _____	\$	\$	\$	\$
Otro: _____	\$	\$	\$	\$
INGRESOS MENSUALES TOTALES	\$	\$	\$	\$

Ingresos por Manutención Infantil y Pensión Alimenticia (complete si procede)

Tipo de Ingreso	Monto Mensual	¿Desde Cuándo Recibe Esto?
Manutención Infantil	\$	_____ meses / años
Pensión Alimenticia / Manutención Conyugal	\$	_____ meses / años

No está obligado/a a revelar ingresos por pensión alimenticia, manutención infantil o manutención separada, a menos que desee que se consideren como base para el pago.

Otros Miembros del Hogar con Ingresos

Nombre Completo	Fuente de Ingresos	Ingreso Mensual	Fecha de Nacimiento
		\$	
		\$	
		\$	

Otros Miembros Adultos del Hogar (18 años o más, con o sin ingresos)

Todos los adultos de 18 años o más deben figurar en la lista. Todos los adultos deben pasar una verificación de antecedentes.

Nombre Completo	Relación	Fecha de Nacimiento	¿Aporta Ingresos?
			☐ Sí ☐ No
			☐ Sí ☐ No
			☐ Sí ☐ No
			☐ Sí ☐ No

9. ACTIVOS

Enumere todas las cuentas bancarias, ahorros, inversiones y otros activos. Por seguridad, proporcione solo los últimos 4 dígitos de los números de cuenta. Tipos: Cuenta corriente, Ahorros, Cuenta del mercado monetario, CD, Jubilación (401k/IRA), Inversión, Otro.

Nombre de la Institución	Dirección (Ciudad, Estado, Código Postal)	Tipo de Cuenta	N.º de Cuenta (últimos 4)	Saldo
				\$
				\$
				\$
				\$
				\$
				\$
ACTIVOS TOTALES				\$

10. OBLIGACIONES DE DEUDA

Enumere solo las deudas que actualmente tienen un saldo pendiente.

DEUDAS DEL SOLICITANTE				DEUDAS DEL COSOLICITANTE (si procede)			
Tipo de Deuda	Pago Mensual	Saldo	Meses Restantes	Tipo de Deuda	Pago Mensual	Saldo	Meses Restantes
Préstamo de Auto	\$	\$		Préstamo de Auto	\$	\$	

DEUDAS DEL SOLICITANTE				DEUDAS DEL COSOLICITANTE (si procede)			
Tipo de Deuda	Pago Mensual	Saldo	Meses Restantes	Tipo de Deuda	Pago Mensual	Saldo	Meses Restantes
Tarjeta de Crédito n.º 1	\$	\$		Tarjeta de Crédito n.º 1	\$	\$	
Tarjeta de Crédito n.º 2	\$	\$		Tarjeta de Crédito n.º 2	\$	\$	
Préstamo Estudiantil	\$	\$		Préstamo Estudiantil	\$	\$	
Préstamo Personal	\$	\$		Préstamo Personal	\$	\$	
Deuda Médica	\$	\$		Deuda Médica	\$	\$	
Muebles/Alquiler con Opción a Compra	\$	\$		Muebles/Alquiler con Opción a Compra	\$	\$	
Manutención Infantil/Pensión Alimenticia Adeudada	\$	\$		Manutención Infantil/Pensión Alimenticia Adeudada	\$	\$	
Otro:	\$	\$		Otro:	\$	\$	
TOTAL	\$	\$		TOTAL	\$	\$	

DEUDA COMBINADA DEL HOGAR	
Total de Pagos Mensuales de Deuda Combinados	\$ _____
Total de Saldos Pendientes Combinados	\$ _____
¿Alguna de las deudas enumeradas está actualmente en cobranza?	<div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div>Sí</div> <div>No</div> </div>
Solicitante	<div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div>☐</div> <div>☐</div> </div>
Cosolicitante (si procede)	<div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div>☐</div> <div>☐</div> </div>

Si es así, adjunte una hoja aparte etiquetada "Sección 10 — Cobranza."

11. GASTOS MENSUALES

Los gastos totales no deben exceder el 45 % de los ingresos brutos mensuales para la elegibilidad del programa.

Gasto	Solicitante	Cosolicitante	Total
Alquiler / Hipoteca	\$	\$	\$
Servicios Públicos (electricidad, agua, gas)	\$	\$	\$
Seguro (auto, vida, etc.)	\$	\$	\$
Cuidado Infantil / Guardería	\$	\$	\$
Internet / Cable	\$	\$	\$
Teléfono Celular	\$	\$	\$
Transporte (gasolina, transporte público)	\$	\$	\$
Comestibles / Alimentos	\$	\$	\$
Médico / Medicamentos Recetados	\$	\$	\$
Gastos de Negocio (trabajo autónomo)	\$	\$	\$
Otro: _____	\$	\$	\$
Otro: _____	\$	\$	\$
GASTOS MENSUALES TOTALES	\$	\$	\$

12. DECLARACIONES

Preguntas de autodeclaración. Hábitat MCTX no consulta informes de crédito; la entidad prestamista que elija realizará una revisión de crédito completa. La divulgación honesta le ayuda a prepararse para una solicitud de hipoteca exitosa. Una respuesta "Sí" a la mayoría de las preguntas no lo/la descalifica automáticamente. Si responde "Sí" de la a a la i, o "No" a la j, adjunte una hoja aparte etiquetada "Sección 12 — Declaraciones."

	Pregunta	Solicitante	Cosolicitante
a.	¿Tiene algún fallo pendiente derivado de una decisión judicial en su contra?	☐ Sí ☐ No	☐ Sí ☐ No
b.	¿Se ha declarado en bancarrota en los últimos siete (7) años?	☐ Sí ☐ No	☐ Sí ☐ No
c.	¿Ha tenido alguna propiedad ejecutada (foreclosure) o ha entregado una escritura en lugar de ejecución en los últimos 7 años?	☐ Sí ☐ No	☐ Sí ☐ No
d.	¿Está actualmente en mora o incumplimiento de alguna deuda federal (préstamos estudiantiles, IRS, SBA)?	☐ Sí ☐ No	☐ Sí ☐ No
e.	¿Está actualmente involucrado/a en una demanda?	☐ Sí ☐ No	☐ Sí ☐ No
f.	¿Es cofirmante o avalista de algún préstamo?	☐ Sí ☐ No	☐ Sí ☐ No
g.	¿Paga pensión alimenticia, manutención infantil o manutención separada?	☐ Sí ☐ No	☐ Sí ☐ No
h.	¿Ha sido condenado/a alguna vez por un delito grave (felonía), o está actualmente registrado/a en algún registro de delincuentes sexuales?	☐ Sí ☐ No	☐ Sí ☐ No
i.	¿Alguna obligación de préstamo anterior resultó en ejecución hipotecaria, transferencia de título o fallo judicial?	☐ Sí ☐ No	☐ Sí ☐ No
j.	¿Es ciudadano/a de EE. UU. o residente legal permanente?	☐ Sí ☐ No	☐ Sí ☐ No

13. AUTORIZACIÓN Y EXONERACIÓN

Al firmar esta solicitud, yo/nosotros autorizamos a Hábitat para la Humanidad del Condado de Montgomery ("Hábitat MCTX") a evaluar mi elegibilidad para el Programa de Vivienda Propia de Hábitat con base en tres criterios: **necesidad, ingresos y disposición a asociarse.**

Evaluación de Elegibilidad del Programa

- 1. Necesidad:** Realizar visitas personales al hogar para evaluar las condiciones de vivienda actuales.
- 2. Ingresos y Capacidad:** Evaluar mi capacidad para afrontar los costos continuos de ser propietario/a de vivienda, con base en la información proporcionada.
- 3. Disposición:** Evaluar la disposición a asociarse mediante la participación en horas de sudor-equidad, clases para propietarios y la respuesta oportuna a las solicitudes de información.

Verificaciones

4. Verificar la información proporcionada: empleo, ingresos, historial de residencia/alquiler, referencias e identidad. *Hábitat MCTX no consulta informes de crédito como parte de la evaluación de elegibilidad del programa.*
5. Realizar una **verificación de antecedentes penales** a todos los miembros adultos del hogar de 18 años o más.
6. Verificar a todos los solicitantes y miembros adultos del hogar a través del **registro de delincuentes sexuales.**

Hábitat MCTX No Es la Entidad Prestamista

7. Hábitat MCTX no es la entidad prestamista. La aprobación final de la hipoteca, la revisión de crédito, las tasas de interés, las comisiones y las condiciones del préstamo son determinadas exclusivamente por la entidad prestamista que yo elija. Soy libre de elegir cualquier entidad prestamista calificada para financiar mi vivienda.
8. Cualquier intercambio de la información de mi solicitud con una entidad prestamista específica se realizará únicamente con mi **consentimiento por escrito por separado** mediante un formulario de Autorización de Referencia de Entidad Prestamista, que se completará si y cuando esté listo/a para elegir una entidad prestamista.

14. CERTIFICACIÓN DEL SOLICITANTE Y DERECHO A RETIRARSE

Al firmar a continuación, yo/nosotros certificamos que:

- He respondido todas las preguntas de manera **veraz y completa.**
- Si no he respondido con veracidad, mi solicitud podría ser denegada, e incluso si ya he sido seleccionado/a para una vivienda de Hábitat, podría ser **descalificado/a del programa y perder cualquier derecho o reclamo** a una vivienda de Hábitat MCTX.
- **Contraer nuevas deudas de consumo** durante el proceso de solicitud/construcción puede resultar en descalificación.
- La solicitud y los documentos de respaldo serán **conservados por Hábitat MCTX para fines de registro**, incluso si no es aprobada o es retirada.
- La aprobación final de la hipoteca y sus condiciones son responsabilidad de la entidad prestamista que elija, no de Hábitat MCTX.
- **Derecho a Retirarse:** Puedo retirar mi solicitud en cualquier momento presentando una solicitud por escrito a Hábitat MCTX. Los documentos presentados se conservarán para fines de registro y no serán devueltos.

FIRMAS — Autorización Inicial

Firma del Solicitante	Fecha	Firma del Cosolicitante	Fecha:
X _____		X _____	_____

Si se necesita más espacio, adjunte una hoja aparte. Marque los comentarios adicionales con "A" para el solicitante o "C" para el cosolicitante e indique el número de sección.

15. INFORMACIÓN PARA EL SEGUIMIENTO DEL PROGRAMA DE HÁBITAT MCTX

POR FAVOR, LEA ANTES DE COMPLETAR:

Solicitada para el **seguimiento interno del programa** a fin de garantizar el cumplimiento de la **Ley de Igualdad de Oportunidades de Crédito** federal y de la **Ley de Vivienda Justa**, que prohíben la discriminación por motivos de raza, color, religión, origen nacional, sexo, estado civil, edad, estado familiar, discapacidad, o porque los ingresos provengan de algún programa de asistencia pública. Hábitat MCTX no es la entidad prestamista de este programa y no presenta datos de HMDA a los reguladores federales; la presentación de informes HMDA (si corresponde) es responsabilidad de la entidad prestamista.

No está obligado/a a proporcionar esta información. Hábitat MCTX no tomará en cuenta esta información (ni su decisión de no proporcionarla) en relación con su solicitud. Si decide no proporcionarla, las regulaciones federales nos permiten anotar su etnicidad, raza y sexo con base en la observación visual o el apellido.

SOLICITANTE	COSOLICITANTE (si procede)
☐ No deseo proporcionar esta información Etnicidad (seleccione una): ☐ Hispano o Latino ☐ No Hispano o Latino Raza (seleccione una o más): ☐ Indígena Americano o Nativo de Alaska ☐ Asiático ☐ Negro o Afroamericano ☐ Nativo de Hawái u Otras Islas del Pacífico ☐ Blanco Sexo: ☐ Femenino ☐ Masculino Fecha de Nacimiento: ____ / ____ / ____ Estado Civil: ☐ Casado/a ☐ Separado/a ☐ Soltero/a (soltero, divorciado, viudo)	☐ No deseo proporcionar esta información Etnicidad (seleccione una): ☐ Hispano o Latino ☐ No Hispano o Latino Raza (seleccione una o más): ☐ Indígena Americano o Nativo de Alaska ☐ Asiático ☐ Negro o Afroamericano ☐ Nativo de Hawái u Otras Islas del Pacífico ☐ Blanco Sexo: ☐ Femenino ☐ Masculino Fecha de Nacimiento: ____ / ____ / ____ Estado Civil: ☐ Casado/a ☐ Separado/a ☐ Soltero/a (soltero, divorciado, viudo)

Solo Para Ser Completado por el Personal de Hábitat MCTX

Solicitud tomada por: ☐ En persona ☐ Por correo ☐ Por teléfono ☐ Por internet / correo electrónico			
Nombre del Entrevistador (en letra de molde)		Cargo / Función del Entrevistador	
Firma del Entrevistador		Número de Teléfono	
Fecha			

16. AVISO DE LA LEY DE IGUALDAD DE OPORTUNIDADES DE CRÉDITO (ECOA)

La **Ley de Igualdad de Oportunidades de Crédito** federal prohíbe que las entidades crediticias discriminen a los solicitantes por motivos de raza, color, religión, origen nacional, sexo, estado civil, edad (siempre que se tenga capacidad para contratar); porque los ingresos provengan de algún programa de asistencia pública; o porque el solicitante haya ejercido de buena fe algún derecho conforme a la Ley de Protección al Crédito del Consumidor. La **Ley de Vivienda Justa** federal también prohíbe la discriminación en la vivienda por motivos de raza, color, origen nacional, religión, sexo, estado familiar o discapacidad.

Función de Hábitat MCTX: Hábitat opera un **Programa de Crédito de Propósito Especial** autorizado conforme a la ECOA y el Reglamento B en beneficio de los hogares de ingresos bajos a moderados. **Hábitat MCTX no es la entidad prestamista de este programa;** solo evaluamos a los solicitantes para determinar la elegibilidad del programa. Las decisiones finales sobre la hipoteca, incluida la revisión de crédito y las condiciones del préstamo, las toma la entidad prestamista elegida por el solicitante.

Divulgación de Pensión Alimenticia/Manutención Infantil: No está obligado/a a revelar ingresos por pensión alimenticia, manutención infantil o pagos de manutención separada si prefiere no hacerlo. **Sin embargo,** dado que Hábitat MCTX opera un Programa de Crédito de Propósito Especial, podemos solicitar y considerar esta información para determinar la elegibilidad y evaluar su capacidad de afrontar la vivienda propia. También podemos solicitar información sobre su estado civil y los recursos financieros de su cónyuge cuando sea pertinente. Si recibe ingresos de estas fuentes y no proporciona esta información, su solicitud se considerará **incompleta**.

17. FIRMA FINAL DEL SOLICITANTE

Al firmar a continuación, yo/nosotros reconocemos que he leído y comprendido los avisos de la ECOA y la Ley de Vivienda Justa anteriores, que Hábitat MCTX opera como un Programa de Crédito de Propósito Especial y no es la entidad prestamista, que he completado esta solicitud con veracidad, y que la aprobación final de la hipoteca es responsabilidad de la entidad prestamista que elija, no de Hábitat MCTX.

Nombre del Solicitante en Letra de Molde		Nombre del Cosolicitante en Letra de Molde	
X _____	Fecha: _____	X _____	Fecha: _____

Envíe Su Solicitud Completa A:

Hábitat para la Humanidad del Condado de Montgomery
1501 South 7th Street • Conroe, Texas 77301

Gracias por su interés en el Programa de Vivienda Propia de Hábitat MCTX. Esperamos revisar su solicitud.