



Solicitud

Programa de Propiedad de Vivienda Hábitat de Houston

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 Humanidad de Houston. 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																																																
Número del Seguro Social _____	Número del Seguro Social _____																																																
Teléfono fijo _____ Edad _____	Teléfono fijo _____ Edad _____																																																
<input type="checkbox"/> Casado <input type="checkbox"/> Separado <input type="checkbox"/> No casado (Incl. soltero, divorciado, viudo)	<input type="checkbox"/> Casado <input type="checkbox"/> Separado <input type="checkbox"/> No casado (Incl. soltero, divorciado, viudo)																																																
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="text-align: left;">Nombre</th> <th style="text-align: left;">Edad</th> <th style="text-align: center;">M</th> <th style="text-align: center;">F</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><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>	Nombre	Edad	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"/>	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">Nombre</th> <th style="text-align: left;">Edad</th> <th style="text-align: center;">M</th> <th style="text-align: center;">F</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><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>	Nombre	Edad	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"/>	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nombre	Edad	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"/>																																														
_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																														
Nombre	Edad	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"/>																																														
_____	_____	<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 SER ALIADO

Para ser considerado para la Propiedad de Vivienda de Hábitat de Houston, 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 de Houston, 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 (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) _____

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

(Sírvase 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.

6. INFORMACIÓN DE EMPLEO

Solicitante		Cosolicitante	
Nombre y dirección del empleador ACTUAL	Años en este trabajo	Nombre y dirección del empleador ACTUAL	Años en este trabajo
	Ingresos mensuales (Brutos) \$		Ingresos mensuales (Brutos) \$
Tipo de negocio	Teléfono de la empresa	Tipo de negocio	Teléfono de la empresa
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	Años en este trabajo	Nombre y dirección del último o segundo empleador	Años en este trabajo
	Ingresos mensuales (Brutos) \$		Ingresos mensuales (Brutos) \$
Tipo de negocio	Teléfono de la empresa	Tipo de negocio	Teléfono de la empresa

7. 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	\$	\$	\$	\$

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

8. FUENTE DE PAGO INICIAL Y COSTOS DE CIERRE

¿De dónde conseguirá el dinero para hacer el pago inicial o los costos de cierre (por ejemplo, ahorros o los padres)? Si usted pide prestado el dinero, ¿a quién se lo pedirá y cómo lo devolverá?

9. ACTIVOS

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

10. DEUDA

Cuenta	¿A QUIÉN DEBEN DINERO EL COSOLICITANTE Y USTED?					
	SOLICITANTE			COSOLICITANTE		
	Pago mensual	Saldo sin pagar	Meses por pagar	Pago mensual	Saldo sin pagar	Meses por pagar
Otros vehículos motorizados	\$	\$		\$	\$	
Bote	\$	\$		\$	\$	
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	\$	\$	\$

11. DECLARACIONES		
Marque el cuadro de la palabra que mejor responda a las siguientes preguntas para usted y el cosolicitante		
	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
<i>Si contestó "sí" a cualquier pregunta de la a hasta la h, o "no" a la pregunta i, sírvase explicar en una hoja de papel por separado.</i>		

12. AUTORIZACIÓN Y EXONERACIÓN

Entiendo que, al presentar esta solicitud, estoy autorizando a Hábitat para la Humanidad de Houston a evaluar mi necesidad real para el Programa de Propiedad de Vivienda de Hábitat de Houston, 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 plusvalía 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 de Houston, podría ser descalificado del programa y perder cualquier derecho o reclamo a una casa de Hábitat de Houston. El original o una copia de esta solicitud será retenida por Hábitat para la Humanidad, incluso si la solicitud no se aprueba.

También entiendo que Hábitat para la Humanidad de Houston 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.

13. DERECHO A RECIBIR UNA COPIA DE EVALUACIÓN

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

1. Tres (3) piezas de identificación

- 1) Identificación estatal/licencia de conducir
- 2) Tarjeta de Seguro Social
- 3) Acta de nacimiento O Tarjeta de residencia permanente para todos los miembros del hogar, mayores de 18 años

2. Dos (2) meses de talones de pago actuales para cada persona en el hogar empleada, mayor de 18 años

Si trabaja por cuenta propia, necesitará los dos (2) meses más recientes de sus estados de cuenta bancarios para todas las cuentas de cheques y de ahorro. Debe incluir todas las páginas, incluidas las páginas en blanco.

3. Formularios W-2 de los últimos (2) años para cada persona mayor de 18 años en el hogar

Si no puede obtener todos sus formularios W-2 presentados en su declaración de impuestos, puede solicitar una transcripción de "Salarios e ingresos" del sitio web del IRS en www.irs.gov.

4. Últimos dos (2) años de declaraciones de impuestos (1040) para cada persona mayor de 18 años en el hogar; 3 años si es autónomo

5. Documentación de ingresos complementarios de los últimos 12 meses

- Manutención de los hijos
- Pensión alimenticia
- Carta de concesión de SSI
- Discapacidad
- Sentencia de divorcio (si aplica). NOTA: Si está legalmente casado, pero separado, su cónyuge debe proporcionar información sobre sus ingresos y toda la documentación requerida, incluso si no vivirá en la casa.

14. 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	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td colspan="2" style="border-bottom: 1px solid black;">Nombre del entrevistador (letra de imprenta o a máquina)</td> </tr> <tr> <td style="border-bottom: 1px solid black; width: 75%;">Firma del entrevistador</td> <td style="border-bottom: 1px solid black; width: 25%; text-align: center;">Fecha</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="border-bottom: 1px solid black;">Número de teléfono del entrevistador</td> </tr> </table>	Nombre del entrevistador (letra de imprenta o a máquina)		Firma del entrevistador	Fecha	Número de teléfono del entrevistador	
Nombre del entrevistador (letra de imprenta o a máquina)							
Firma del entrevistador	Fecha						
Número de teléfono del entrevistador							