



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: Sírvase completar esta solicitud para determinar si usted califica para el Programa de Propiedad de Vivienda de Hábitat para la Humanidad. 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 ____ ☐
Casado ☐ Separado ☐ No casado (Incl. soltero, divorciado, viudo)	Casado ☐ Separado ☐ No casado (Incl. soltero, divorciado, viudo)
Dependientes y otros que residirán con usted (no incluidos por el cosolicitante) Nombre Edad M F _____ ____ ☐ ☐ _____ ☐ ☐ _____ ☐ ☐ _____ ☐ ☐ _____ ☐ ☐	Dependientes y otros que residirán con usted (no incluidos por el cosolicitante) Nombre Edad M F _____ ____ ☐ ☐ _____ ☐ ☐ _____ ☐ ☐ _____ ☐ ☐ _____ ☐ ☐
Dirección actual (calle, ciudad, estado, código postal) ☐ Propio ☐ Alquila _____ _____ _____ ____ Cantidad de años _____	Dirección actual (calle, ciudad, estado, código postal) ☐ Propio ☐ Alquila _____ _____ _____ ____ 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) ☐ Propio ☐ Alquila _____ _____	Dirección actual (calle, ciudad, estado, código postal) ☐ Propio ☐ Alquila _____ _____

_____ __ Cantidad de años _____	_____ __ Cantidad de años _____
------------------------------------	------------------------------------

2. 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: _____

3. DISPOSICIÓN DE SER ALIADO	
Para ser considerado por la Propiedad de Vivienda de Hábitat, usted y su familia deben estar dispuestos a completar un determinado número de horas de "aportación de mano de obra propia". Su ayuda para construir su casa y las de los demás se llama "aportación de mano de obra propia" y puede incluir desbrozar el solar, pintar, ayudar con la construcción, trabajar en la oficina de Hábitat, asistir a clases de propiedad de vivienda u otras actividades aprobadas.	ESTOY DISPUESTO A COMPLETAR LAS HORAS DE APORTACIÓN DE MANO DE OBRA PROPIA REQUERIDAS: Sí No Solicitante ☐ ☐ Cosolicitante ☐ ☐

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 de giro postal 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?

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 (Bruto) \$		Ingresos mensuales (Bruto) \$
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 ÚLTIMO empleador	Años en este trabajo	Nombre y dirección del ÚLTIMO	Años en este
	Ingresos mensuales (Bruto) \$		Ingresos mensuales (Bruto) \$
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	\$	\$	\$	\$

PARA TENER EN CUENTA: A los solicitantes con empleo propio se les puede exigir que proporcionen documentos adicionales, como declaraciones de impuestos y estados financieros.				
	Nombre	Fuente de ingresos	Ingreso mensual	Fecha de nacimiento

¿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, ahorros y préstamo, cooperativas de crédito, etc.	Dirección	Ciudad, estado	Código postal	Número de cuenta	Saldo actual
					\$
					\$

					\$
					\$
					\$
					\$
					\$
					\$
					\$

10. DEUDA						
	¿A QUIÉN DEBEN DINERO EL COSOLICITANTE Y USTED?					
	SOLICITANTE			COSOLICITANTE		
Cuenta	Pago mensual	Saldo sin pagar	Meses por pagar	Pago mensual	Saldo sin pagar	Meses por pagar
Otros vehículos de motor	\$	\$		\$	\$	
Bote	\$	\$		\$	\$	
Muebles, electrodomésticos, TV	\$	\$		\$	\$	
(incluye el alquiler con opción a Pensión alimenticia compra)	\$	\$		\$	\$	
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	\$	\$	\$

Utilidades	\$	\$	\$
Seguro	\$	\$	\$
Cuidado de los niños	\$	\$	\$
Servicio de Internet	\$	\$	\$
Teléfono celular	\$	\$	\$
Teléfono fijo	\$	\$	\$
Gastos comerciales	\$	\$	\$
Cuotas sindicales	\$	\$	\$
Otro	\$	\$	\$
Otro	\$	\$	\$
Otro	\$	\$	\$
Total	\$	\$	\$

11. DECLARACIONES		
Marque el cuadro de la palabra que mejor responde a las siguientes preguntas para usted y el cosolicitante		
	Solicitante	Cosolicitante
a. ¿Tiene algún juicio pendiente debido a una decisión judicial en su contra?	☐ Sí ☐ No	☐ Sí ☐ No
b. ¿Se ha declarado en quiebra durante los últimos siete años?	☐ Sí ☐ No	☐ Sí ☐ No
c. ¿Se ha ejecutado su propiedad o se ha transferido en lugar de la ejecución en los últimos siete años?	☐ Sí ☐ No	☐ Sí ☐ No
d. ¿Está usted actualmente involucrado en una demanda?	☐ Sí ☐ No	☐ Sí ☐ No
e. ¿Lo han obligado directa o indirectamente a algún préstamo que resultó en ejecución, transferencia del título en lugar de la ejecución o juicio?	☐ Sí ☐ No	☐ Sí ☐ No
f. ¿Es usted deudor o está en mora con alguna deuda federal u otro préstamo, hipoteca, obligación financiera o garantía de préstamo?	☐ Sí ☐ No	☐ Sí ☐ No
g. ¿Está usted pagando una pensión alimenticia, manutención de los hijos o de mantenimiento por separación?	☐ Sí ☐ No	☐ Sí ☐ No
h. ¿Es usted un cofirmante o endosante de cualquier préstamo?	☐ Sí ☐ No	☐ Sí ☐ No
i. ¿Es usted ciudadano de los EE. UU. o residente permanente?	☐ Sí ☐ No	☐ Sí ☐ No
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.		

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.

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, 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.

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.

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 concluye el préstamo.

Nombre del solicitante _____ Nombre del cosolicitante _____

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 tendremos 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 en base a esta información, ni si usted elige proporcionarla o no. Si elige no proporcionar la información, podemos saberlo por observación visual o apellido.

Solicitante	Cosolicitante
☐ No deseo proporcionar esta información Raza (el solicitante puede seleccionar más de una designación racial): ☐ Indio americano o nativo de Alaska ☐ Nativo de Hawái u otras islas del Pacífico ☐ Negro/Afroamericano ☐ Blanco ☐ Asiático Origen étnico: ☐ Hispano o Latino ☐ No Hispano o Latino Sexo: ☐ Mujer ☐ Hombre Fecha de Nacimiento:	☐ No deseo proporcionar esta información Raza (el solicitante puede seleccionar más de una designación racial): ☐ Indio americano o nativo de Alaska ☐ Nativo de Hawái u otras islas del Pacífico ☐ Negro/Afroamericano ☐ Blanco ☐ Asiático Origen étnico: ☐ Hispano o Latino ☐ No Hispano o Latino Sexo: ☐ Mujer ☐ Hombre Fecha de Nacimiento:

_____/_____/_____ Estado civil: ☐ Casado ☐ Separado ☐ No casado (soltero, divorciado, viudo)	_____/_____/_____ Estado civil: ☐ Casado ☐ Separado ☐ No casado (soltero, divorciado, viudo)
--	--

Para ser completado solo por la persona que realiza la entrevista	
Esta solicitud fue tomada por: ☐ Entrevista personal ☐ Por correo ☐ Por teléfono	Nombre del entrevistador (letra de imprenta o a máquina)
	Firma del entrevistador Fecha
	Número de teléfono del entrevistador

Aviso de la LEY DE IGUALDAD DE OPORTUNIDADES DE CRÉDITO (EQUAL CREDIT OPPORTUNITY ACT, ECOA)

El aviso de ECOA que se adjunta debe ser entregado a todos los solicitantes junto con la solicitud para el programa de propiedad de Hábitat para comunicar el derecho de requerir cierta información de ingresos de todos los solicitantes del programa Hábitat.

Propósito y antecedentes: Los Programas de Propiedad y Préstamo de Hábitat para la Humanidad califican como Programas de Crédito de Propósitos Especiales según la Ley de Igualdad de Oportunidades de Crédito, y por eso Hábitat puede solicitar y considerar cierta información sobre ingresos que quizá otros prestamistas no estén autorizados a solicitar y considerar en relación con sus programas de préstamo, sin proporcionar ciertas divulgaciones y opciones para que el solicitante se niegue a brindar esa información. Aunque la ley federal permite que los Programas de Crédito de Propósitos Especiales soliciten y consideren esta información para determinar la elegibilidad para sus programas, la ley no proporciona explícitamente una exención de la divulgación.

Por lo tanto, para evitar cualquier confusión de parte de los solicitantes de Hábitat sobre sus derechos y obligaciones para proporcionar esta información, recomendamos que los afiliados de Hábitat proporcionen la divulgación habitual junto con la explicación para que Hábitat tenga el derecho a considerar la información en las solicitudes de evaluación para el programa de Hábitat. Consulte el aviso de ECOA de ejemplo que se adjunta.

Instrucciones para el afiliado: El afiliado de Hábitat debe completar su dirección para la oficina regional de la Comisión Federal de Comercio (Federal Trade Commission, FTC) para la región en la que se encuentra el afiliado. Para encontrar la oficina regional adecuada para la FTC, visite el sitio web de la FTC: ftc.gov/about-ftc/bureaus-offices/regional-offices.

Proporcione dos copias del aviso de ECOA al solicitante junto con la solicitud.

Cada solicitante y cosolicitante, si hubiera, debe firmar y fechar el aviso de ECOA para acusar recibo y devuelva la copia firmada a Hábitat con la solicitud escrita.

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 _____, _____ — ingresar dirección de la región en la que opera el afiliado [ver instrucciones para el enlace]) 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. **[HÁBITAT: CONFIRME QUE SU POLÍTICA LES REQUIERA A TODOS LOS SOLICITANTES PROPORCIONAR ESTA INFORMACIÓN Y LUEGO ELIMINE ESTE CORCHETE].**

Solicitante(s):

X _____ X _____ Nombre

en letra de imprenta: _____ Nombre en letra de imprenta: _____ Fecha:

_____ Fecha: _____