

Solicitud para el Programa de Propiedad de Vivienda de South County Habitat for Humanity

Estimado solicitante: Complete esta solicitud para determinar si califica para el programa de propiedad de vivienda de South County Habitat for Humanity. Llene la solicitud de la manera más completa y precisa posible. Toda la información que incluya se mantendrá confidencial de acuerdo con la Ley Gramm Leach-Bliley. Si necesitas más espacio, adjunte otra hoja.



South County Habitat for Humanity es un proveedor de vivienda justa e igualitaria y no discrimina bajo ningún motivo protegido por la ley estatal o federal en su proceso de selección.

INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE

**El solicitante, también conocidos como "solicitante(s), se definen como cualquier persona incluido en la hipoteca.*

SOLICITANTE	CO-SOLICITANTE
Nombre del solicitante: _____	Nombre del co-solicitante: _____
Número de seguro social: _____	Número de seguro social: _____
Número de teléfono: _____	Número de teléfono: _____
Fecha de nacimiento: _____	Fecha de nacimiento: _____
☐ Casado ☐ Separado(a) ☐ Soltero(a) (incl. Soltero(a), divorciado(a), viudo(a))	☐ Casado ☐ Separado(a) ☐ Soltero(a) (incl. Soltero(a), divorciado(a), viudo(a))
Correo electrónico*: _____ *Incluir su correo electrónico nos autoriza a compartir avisos por correo electrónico.	Correo electrónico*: _____ * Incluir su correo electrónico nos autoriza a compartir avisos por correo electrónico.
Dirección actual (calle, ciudad, estado, Código postal): _____	Dirección actual (calle, ciudad, estado, código postal): _____
Años allí: _____ Alquiler mensual: _____	Años allí: _____ Alquiler mensual: _____
Dirección anterior (Si ha vivido en la dirección indicada por menos de dos años): _____	Dirección anterior (Si ha vivido en la dirección indicada por menos de dos años): _____

NECESIDAD DE VIVIENDA

Describe brevemente su necesidad de vivienda en el espacio a continuación.

¿COMO SE ENTERO DE ESTA RONDA DE SOLICITUDES?
háganoslo saber para ayudarnos a mejorar nuestra difusión y promoción.

INFORMACIÓN DEMOGRAFICA

Solicitamos la siguiente información para supervisar nuestro cumplimiento de la Ley Federal de Igualdad de Oportunidades de Crédito (Equal Credit Opportunity Act), que prohíbe la discriminación ilegal. No está obligado a proporcionar esta información. No la tendremos en cuenta (ni su decisión de no proporcionarla) en relación con su solicitud o transacción de crédito. La ley establece que un acreedor no puede discriminar basándose en esta información ni en si usted decide proporcionarla o no.

SOLICITANTE

☐ No deseo proporcionar esta información

Raza:

- ☐ Indio Americano o Nativo de Alaska
☐ Nativo Hawaiano u otro Isleño del Pacífico
☐ Negro/Afroamericano
☐ Blanco
☐ Asiático

Etnia:

- ☐ No-Hispano or Latino
☐ Hispanic or Latino

Identidad de género:

CO-SOLICITANTE

☐ No deseo proporcionar esta información

Raza:

- ☐ Indio Americano o Nativo de Alaska
☐ Nativo Hawaiano u otro Isleño del Pacífico
☐ Negro/Afroamericano
☐ Blanco
☐ Asiático

Etnia:

- ☐ No-Hispano or Latino
☐ Hispanic or Latino

Identidad de género: _____

MIEMBROS DEL HOGAR

Utilice la siguiente sección para enumerar a quienes vivirán en la casa con usted, además del/los solicitantes(s).

Nombre	Fecha de nacimiento	¿Esta persona tiene ingresos?
		SÍ ☐ NO ☐
		SÍ ☐ NO ☐
		SÍ ☐ NO ☐
		SÍ ☐ NO ☐
		SÍ ☐ NO ☐
		SÍ ☐ NO ☐

INFORMACION DE INGRESOS			
Ingresos laborales: Enumere todas las fuentes <i>de empleo actuales</i> de los miembros del hogar, incluido el/los solicitantes(s) .			
Nombre del empleador	Fechas de inicio	Salario bruto mensual	¿De quién es este ingreso?
Ingresos no laborales: Especifique todos los ingresos no laborales actuales de los miembros del hogar, incluyendo a todos los solicitantes .			
Fuente de ingresos	Descripción	Cantidad mensual	¿De quién es este ingreso?

HISTORIAL DE EMPLEO		
Solicitante y co-solicitante: por favor indiquen los últimos 5 años de empleo (si no se incluyeron arriba).		
Nombre del empleador	Fechas de empleo	¿Solicitante o co-solicitante?

INFORMACIÓN ADICIONAL SOBRE INGRESOS

Use el espacio a continuación para compartir cualquier detalle sobre sus ingresos laborales (por ejemplo, trabajo de temporada, horas variables, pago por día).

INFORMACIÓN DE ACTIVOS

Ingrese todas las cuentas financieras del/de los solicitante(s): Ahorros, cuenta corriente, CD, mercado monetario, criptomonedas, Venmo, etc.

Nombre de la empresa o institución	Tipo de cuenta	últimos cuatro dígitos de la cuenta	Balance actual

INFORMACIÓN SOBRE DEUDAS

Ingrese las deudas del/de los solicitante(s): Préstamos para automóviles, prestamos estudiantiles, manutención infantil, tarjeta de crédito, préstamo de día de pago, préstamos personales, etc.

Nombre de la empresa o institución	Tipo de deuda	Pago mensual	Saldo restante

DECLARACIÓN		
<i>Por favor responda las siguientes preguntas cuidadosamente.</i>	Solicitante	Co-solicitante
1. ¿Tiene alguna sentencia judicial pendiente en su contra?	SÍ ☐ NO ☐	SÍ ☐ NO ☐
2. ¿Se ha declarado en quiebra en los últimos 3 años?	SÍ ☐ NO ☐	SÍ ☐ NO ☐
3. ¿Ha tenido alguna propiedad ejecutada o entregada en su lugar en los últimos 7 años?	SÍ ☐ NO ☐	SÍ ☐ NO ☐
4. ¿Está usted actualmente involucrado en una demanda?	SÍ ☐ NO ☐	SÍ ☐ NO ☐
5. ¿Es usted co-firmante o endosante de algún préstamo?	SÍ ☐ NO ☐	SÍ ☐ NO ☐
6. ¿Es residente permanente o ciudadano de los Estados Unidos?	SÍ ☐ NO ☐	SÍ ☐ NO ☐
<i>Si respondió "sí", a algunas de las preguntas de los números 1 al 5, explique en una hoja aparte.</i>		

DISPOSICIÓN PARA COLABORAR
<i>Please review the following information carefully, then sign and date to acknowledge your understanding</i>
Para calificar para el programa de propiedad de vivienda de Habitat for Humanity, los solicitantes deben demostrar una fuerte disposición para colaborar con SCHH. Esto incluye completar las horas requeridas de "Sweat Equity", que son contribuciones no monetarias como ayudar a construir viviendas, ser voluntario en la tienda SCHH ReStore, asistir a eventos o completar talleres. También se espera que los solicitantes mantengan una buena comunicación con SCHH, conserven sus finanzas y crédito en buen estado y hablen positivamente sobre la organización. <u>He leído y entiendo la Disposición para Colaborar y acepto completar las horas requeridas de Sweat Equity y otros requisitos del programa.</u> Firma del Solicitante: _____ Fecha: _____ Firma del Co-solicitante _____ Fecha: _____

AVISOS Y ACUERDOS

Lea atentamente la siguiente información, luego firme y ponga la fecha para reconocer su comprensión.

Aviso de privacidad: En Habitat for Humanity de Rhode Island South County Inc., nos comprometemos en mantener la privacidad de su información. Reconocemos la importancia que los solicitantes, las familias del programa, los inquilinos y los propietarios otorgan a la privacidad y confidencialidad de su información. Mientras las nuevas tecnologías nos permiten servir a nuestros clientes de manera más eficiente, estamos comprometidos a mantener los estándares de privacidad que son sinónimo de nuestro nombre establecido y confiable.

Al recolectar, almacenar y recuperar datos de solicitantes, familias del programa y propietarios de vivienda (como declaraciones de impuestos, recibos de pago, informes de crédito, verificación de empleo e historia 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 u otros;
- Y información que recibimos de una agencia de informes de créditos.

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

- información que recibimos de usted en solicitudes u otros formularios, como su nombre, dirección, número de seguro social, bienes, ingresos, etc.
- información sobre sus transacciones con nosotros u otros, como el saldo de su préstamo o su historial de pagos;
- información que recibimos de una agencia de informes de crédito, como su solvencia e historial de crédito.

Los empleados y voluntarios de Habitat for Humanity de Rhode Island, South County Inc. están sujetos a una política escrita de confidencialidad, y acceso a los datos de los solicitantes están restringido al personal y a los voluntarios según sea necesario. La información se utiliza para fines comerciales legítimos y nunca se comparte con terceros sin su consentimiento, excepto según lo permita la ley.

según lo permita la ley, podemos divulgar información personal no publica sobre usted a los siguientes tipos de terceros:

- Proveedores de servicios financieros, como agentes de servicios;
- Organizaciones sin fines de lucro, entidades gubernamentales y otros proveedores de subsidios;
- Representantes legales de Habitat.

Si prefiere que no divulguemos su información personal no publica a terceros no afiliados, puede optar por no hacerlo: es decir, puede solicitarnos que no la divulguemos (excepto las divulgaciones permitidas por la ley). Si desea excluirse de las divulgaciones a terceros no afiliados, puede llamar a Habitat for Humanity de Rhode Island, South County Inc. al (401) 213-6711.

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, sexo, estado civil, edad (siempre que el solicitante tenga la capacidad de entrar en un contrato vinculante): porque la totalidad o parte de sus ingresos provienen de algún programa de asistencia pública: o porque el solicitante ha ejercido de buena fe algún derecho bajo la Ley de Protección del Crédito al Consumidor. La agencia federal que supervisa el cumplimiento de esta ley en lo que respecta a esta empresa es la Comisión Federal de Comercio, con oficinas en: Northeast Region Federal Trade Commission, 1 Bowling Green, New York, NY 10004 o Federal Trade Commission, Equal Credit Opportunity, Washington, DC 20580.

No es necesario que revele sus ingresos por pensión alimenticia, manutención infantil o manutención por separación del cónyuge si decide no hacerlo. Sin embargo, dado que operemos un Programa de Crédito para Fines Especiales, podemos solicitar y requerir, información sobre el estado civil del solicitante incluyendo la pensión alimenticia, manutención infantil, e ingresos de manutención por separado, y los recursos financieros del cónyuge para determinar la elegibilidad del solicitante para el programa y el monto de la hipoteca accesible.

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 Habitat.

Por favor, firme y ponga la fecha a continuación para reconocer que acepta y comprende lo siguiente:

- Al enviar esta solicitud, autorizo a South County Habitat for Humanity (SCHH) a evaluar mi elegibilidad para el programa de propiedad de vivienda.
- Entiendo que la evaluación incluirá una verificación de crédito y de ingresos.
- **He respondido todas las preguntas de esta solicitud con sinceridad.** Entiendo que, si no lo hago, mi solicitud podría ser rechazada y que, incluso si ya he sido seleccionado para el programa, podría ser descalificado y perder cualquier derecho a una vivienda de Habitat.
- Entiendo que el SCHH examina a todos los solicitantes en el registro de delincuentes sexuales y realiza una verificación de antecedentes penales. Al completar esta solicitud, me someto a dicha verificación, tanto a mi como a todas las personas incluidas en el registro.
- He leído y comprendo la voluntad de asociarme y acepto completar las horas requeridas de Sweat Equity y otros requisitos del programa.
- He leído y comprendido el Aviso de Privacidad.
- He leído y comprendido el Aviso de la Ley de Igualdad de Oportunidades de Crédito.

Firma del Solicitante: _____ Fecha: _____

Firma del Co-solicitante: _____ Fecha: _____

Lista de verificación de documentos de la solicitud

Se requieren copias de los documentos que se enumeran a continuación: no podemos hacer copias en su nombre. Las solicitudes no se revisarán hasta que se reciban todos los documentos. Para enviarlas electrónicamente, comuníquese con SCHH para obtener un enlace de carga seguro.

Enviada	No Aplicable	Nombre/descripción del documento
☐	☐	Solicitud de propiedad de vivienda completa y firmada
☐	☐	Recibos de pago recientes de dos meses de todos los miembros del hogar*
☐	☐	Cartas de aprobación para todos los miembros del hogar* (por ejemplo, Seguro Social, Pensión, Discapacidad)
☐	☐	Los formularios W-2 más recientes de todos los miembros del hogar*
☐	☐	Formularios 1099 más recientes para todos los miembros del hogar*
☐	☐	Declaraciones de impuestos federales de los últimos dos años con todas las páginas
☐	☐	Los estados de cuenta bancarios más recientes de los últimos seis meses, **incluidas todas las páginas**, de las cuentas corrientes, cuentas de ahorro y cuentas del mercado monetario.
☐	☐	Los estados de cuenta más recientes, **incluidas todas las páginas**, de cuentas 401(k), 403(b), IRA, ROTH IRA, certificados de depósito (CD), cuentas de inversión, cuentas de corretaje, etc.
☐	☐	Si tiene participación de propiedad en una corporación (LLC, LP, S-Corp., etc.), proporcione un balance general de la corporación correspondiente al año en curso hasta la fecha. <i>Tenga en cuenta: esto es poco común.</i>
☐	☐	Tarjetas de identificación estatales o federales de/de los solicitante(s): por ejemplo, licencia, identificación real o pasaporte
☐	☐	Carta de determinación de manutención infantil y/o pensión alimenticia o informes de transacciones recientes

☐	☐	Contrato de arrendamiento o comprobante de pagos de alquiler por 12 meses
--------------------------	--------------------------	---

**Se define como unidad familiar a cualquier persona que vaya a residir en la vivienda de Hábitat.*

Todos los documentos aplicables de la lista de verificación de documentos son obligatorios y deberán presentarse junto con la solicitud o dentro de los 14 días posteriores a la fecha de presentación de la solicitud. De lo contrario, la solicitud será denegada automáticamente.

Firme y feche a continuación para confirmar que acepta y comprende lo siguiente:

- Todos los documentos aplicables deben presentarse para que la solicitud pueda ser considerada.
- Los documentos requeridos deben recibirse dentro de los 14 días posteriores a la presentación de la solicitud. No presentar todos los documentos requeridos dentro de los 14 días resultará en la denegación automática de la solicitud.

Firma del solicitante: _____ Fecha: _____

Firma del co-solicitante: _____ Fecha: _____