



Con nuestro programa REPAIR, Cape Fear Habitat for Humanity (CFHFH) ayuda a preservar el valor de viviendas ocupadas por sus propietarios que realizan reparaciones críticas, promoviendo la creación de riqueza para New Hanover, Pender, y propietarios de viviendas de Duplin de bajos ingresos.

Las viviendas se evalúan en busca de riesgos para la salud, la seguridad y la viabilidad del hogar como un activo a largo plazo para la familia. Los servicios de reparación comunes incluyen:

- Rehabilitación de cocina y baños.
- Reemplazo de pisos y paneles de Sí o
- Abordar problemas eléctricos y de plomería.
- Reparación y reemplazo de HVAC
- Techo
- Recuperación de tormentas

Criterios del programa de reparación



Necesidad de nuestro programa:

- Su hogar debe tener necesidades de reparación críticas que pongan en riesgo su salud o seguridad.
- Debe no poder costear y/o realizar reparaciones en el hogar usted mismo.

Consulte el ingreso bruto anual total máximo del hogar a continuación:

Tamaño de la Familia	New Hanover Máximo	Pender Máximo	Duplin Máximo
1	\$55,550	\$51,100	\$41,100
2	\$63,500	\$58,400	\$46,950
3	\$71,400	\$65,700	\$52,800
4	\$79,350	\$73,000	\$58,650
5	\$85,700	\$78,850	\$63,350
6	\$92,050	\$84,700	\$68,050
7	\$98,400	\$90,550	\$72,750
8	\$104,750	\$96,400	\$77,450

Límites de ingresos vigentes a partir de abril de 2024 y cambian cada año.

No se computan los salarios percibidos por personas menores de 18 años.

- Para necesidades críticas de reparación relacionadas con tormentas, usted no debe haber estado asegurado o tener un seguro insuficiente en el momento de la tormenta. Todas las adjudicaciones de FEMA y/o seguros deben enviarse a CFHFH si aún no se han utilizado para reparar la vivienda. Es posible que se requiera documentación de uso.

Elegibilidad:

- La vivienda debe estar ubicada en los condados de New Hanover, Pender o Duplin.
- Su casa debe tener aproximadamente 1,500 pies cuadrados o menos.
- Los impuestos a la propiedad deben estar al día.
- La casa no debe estar ubicada en una zona inundable.
- Las casas prefabricadas, las casas móviles y los remolques se consideran caso por caso. Para estas casas, generalmente podemos ayudar con techos, terrazas, rampas (para accesibilidad), HVAC y tanques de agua caliente.
- Las casas prefabricadas, los remolques y las casas en una zona de inundación se evalúan caso por caso, ya que existen limitaciones en el tipo de reparaciones que se pueden realizar en estas casas a través de nuestro programa.

Requisitos de la asociación.

Habitat busca asociarse con familias que estén dispuestas a:

- Proporcione la documentación requerida con su solicitud.
- Acordar un contrato de trabajo bien definido para las reparaciones solicitadas y aprobadas.
- Compartir el costo de las reparaciones, si corresponde, según la asequibilidad y el alcance del trabajo:

Si corresponde, cualquier plan de pago que exceda el dinero recibido de fuentes externas para reparar la vivienda, como FEMA o el seguro, se calculará según una escala móvil basada en la asequibilidad.

Si sus ingresos cumplen con ciertos criterios, es posible que le pidamos que complete una autorización de verificación de crédito para ayudar a determinar la asequibilidad. No se requiere puntaje de crédito mínimo.

- Trabajar con el personal para crear un plan personalizado para completar actividades, según la capacidad, para demostrar una asociación con Habitat. Las actividades potenciales incluyen escribir tarjetas de agradecimiento, reunirse con nuestro equipo de desarrollo para una entrevista para compartir sobre el impacto de nuestro programa de reparación, proporcionar agua a los voluntarios, hacer llamadas telefónicas a amigos que también puedan necesitar reparaciones, ser voluntario en un lugar de fe, escuela o una organización comunitaria aprobada. Los amigos pueden ayudar a la familia con las actividades.

- Mantenga un seguro de propiedad adecuado y manténgase al día con los impuestos a la propiedad una vez que se completen las reparaciones.

- Se pedirá a los familiares que firmen una fotografía y un comunicado de prensa para fines de presentación de informes sobre la subvención y concientización sobre el programa. Trabajaremos con usted para compartir información con el máximo respeto hacia usted y su hogar, y nos aseguraremos de que se sienta cómodo con cualquier cosa que podamos compartir con el público antes de hacerlo.

- Comprender que una parte de cada REPARACIÓN la realizan los dedicados voluntarios de CFHFH.

Indicaciones para la Solicitud

1. Complete la solicitud y firme todas las secciones que requieran firmas o iniciales.

2. Asegúrese de que todos los documentos requeridos en la lista de verificación a continuación estén adjuntos.

a) ___ Copia de su identificación con fotografía emitida por el estado

b) ___ Copia de su Tarjeta de Seguro Social

c) ___ Comprobante de Ingresos

(Incluya todos los comprobantes de ingresos que se apliquen a su hogar: W-2, recibos de pago de 2 meses, carta de verificación de beneficios de SSA, carta de determinación de SSI, carta de concesión de jubilación, carta de verificación de beneficios por discapacidad, carta de verificación de beneficios de VA, comprobante de ingresos de pensión alimenticia, manutención infantil, cupones de alimentos, TANF, ingresos por alquiler, etc.)

d) ___ Si declara impuestos, incluya declaraciones de impuestos de los 2 años más recientes.

(Si trabaja por cuenta propia, incluya el 1099-SA de los últimos 2 años)

3. Envíe por correo, fax, correo electrónico o entregue su solicitud a la dirección que figura a continuación.

Hábitat del Cabo Fear para la Humanidad

Cape Fear Habitat for Humanity

Attn: REPAIR

3310 Fredrickson Road, Wilmington, NC 28401

O envíe un correo electrónico a: Info@capefearhabitat.org / Fax 910-762-0734

¿Preguntas? Llámanos al 910-762-4744 ext. 134

Pregunta por Gabriel si necesitas a alguien que hable español.

Las solicitudes son revisadas por un comité de personal calificado para determinar la elegibilidad. Si el proyecto es elegible para nuestro programa, nos comunicaremos con usted y nuestro departamento de construcción programará una evaluación de la vivienda. Si el proyecto no es elegible, recibirá una carta nuestra con recursos alternativos.

1. Información del solicitante (Por favor responda TODOS los campos en esta solicitud)

Nombre completo de la solicitante:	
Nombre completo del co-solicitante (si corresponde):	
Dirección de la propiedad que necesita reparación (calle, ciudad y código postal):	Teléfono: Teléfono alternativo:
¿Es usted dueño del terreno y de la casa? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	Correo electrónico:
Eres <input type="checkbox"/> ¿Vive actualmente en la casa que necesita reparaciones? <input type="checkbox"/> ¿Desplazado a otro lugar?	
Si fue desplazado de su residencia principal, proporcione la dirección donde vive actualmente:	
¿Compró su casa en Cape Fear Habitat for Humanity? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
¿En qué condado está ubicada su casa? <input type="checkbox"/> New Hanover <input type="checkbox"/> Pender <input type="checkbox"/> Duplin	
Estado civil: <input type="checkbox"/> Casada <input type="checkbox"/> Apartada <input type="checkbox"/> Soltero (soltero, divorciado, viudo, unión civil, pareja de hecho, relación registrada de beneficiario mutuo)	
Nombre, número y relación del contacto de emergencia:	

2. Información del solicitante y del hogar

Enumere todos los residentes, incluido usted mismo, para quienes la dirección anterior es su residencia permanente y todos los ingresos mayores de 18 años.

Nombre	Relación con la solicitante	Fuente de ingreso	Ingreso Bruto Mensual	Edad
	(solicitante/yo)			

Asegúrese de incluir Discapacidad (SSDI), Seguro Social (SSI), Jubilación/Pensión, Asistencia Temporal para Familias Necesitadas (TANF), Manutención Infantil, Pensión Alimenticia y todas las demás fuentes de ingresos.

¿Usted o alguien en su hogar ha servido anteriormente o está sirviendo actualmente en el ejército de los Estados Unidos? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No		
¿Dónde conoció por primera vez nuestro programa de reparación? <input type="checkbox"/> Radio <input type="checkbox"/> Amiga <input type="checkbox"/> medios de comunicación social <input type="checkbox"/> colgador de Puerta <input type="checkbox"/> Evento comunitario: _____ <input type="checkbox"/> Sitio web <input type="checkbox"/> W.A.R.M. <input type="checkbox"/> cartelera <input type="checkbox"/> Tarjeta postal <input type="checkbox"/> TELEVISIÓN <input type="checkbox"/> Otros:		
¿Tiene un administrador de casos o un consejero de crisis que lo ayude? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No		
Nombre:	Teléfono:	Correo electrónico:

Agencia:

3. Información de la propiedad: Proporcione información sobre la propiedad para la cual solicita reparaciones en el hogar. CFHH verificará que usted sea el propietario actual y que esté al día con su hipoteca y sus impuestos sobre la propiedad.

Tipo de casa: <input type="checkbox"/> Casa prefabricada * <input type="checkbox"/> Remolque * <input type="checkbox"/> Dúplex <input type="checkbox"/> condominio <input type="checkbox"/> Casa de una sola familia <i>* Nota: Las casas prefabricadas y los remolques se evalúan caso por caso para determinar la elegibilidad.</i>		
¿En qué año se construyó tu casa?	Número de años en su dirección actual:	¿Cuántos pies cuadrados tiene tu casa?
¿Está la casa ubicada en una zona de inundación? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No		
Tienes una hipoteca? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No En caso afirmativo, ¿cuál es su pago hipotecario mensual? \$		
¿Estás al día con tus pagos? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No		
¿Está usted en peligro de ejecución hipotecaria? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No En caso afirmativo explicar:		
¿Estás al día con tus servicios públicos? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No En caso negativo, explique:		
¿Estás al día con tus impuestos prediales? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No En caso negativo, explique:		
¿Tiene una póliza de seguro de propietario válida para la propiedad? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No ¿Cuál es el costo anual de su póliza de seguro? \$ _____/year ¿Su póliza incluye seguro contra viento y granizo? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No Si presentó un reclamo de seguro, ¿cuál fue el monto del seguro recibido por las reparaciones? \$ _____ <input type="checkbox"/> None		
¿Ha recibido fondos de FEMA u otros programas de préstamos federales para reparaciones de viviendas? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No		
FEMA #	Monto de FEMA recibido por reparaciones en el hogar: \$	
¿Su casa ha sido dañada por tormentas pasadas? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No		
<input type="checkbox"/> Fran (96) <input type="checkbox"/> Floyd (99) <input type="checkbox"/> Irene (2011) <input type="checkbox"/> Dorian (2019) <input type="checkbox"/> Matthew (2016) <input type="checkbox"/> Florence (2018) <input type="checkbox"/> Other:		
¿Ha solicitado ayuda a otras organizaciones? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No Esto no afectará su elegibilidad para nuestro programa. Es útil a medida que coordinamos los esfuerzos de asistencia regional. <input type="checkbox"/> W.A.R.M <input type="checkbox"/> NC State REBUILD Programa <input type="checkbox"/> Otra:		
¿Hay algo más que le gustaría que supiéramos sobre su situación? (Le preguntaremos sobre sus necesidades de reparación en la página siguiente).		

4. Reparaciones críticas necesarias Describa las necesidades de reparaciones críticas en su hogar. Si están disponibles, incluya las estimaciones previas del contratista.

Techo/techos:
Paredes interiores/exteriores:
Ventanas/Puertas:
Floors:
Eléctrica:
Plomería:
Conducto o unidad de HVAC:
Problemas de moho:
Daño adicional:

5. Autorización para divulgar información de antecedentes penales

Cape Fear Habitat for Humanity (CFHFH) exige que todos los miembros de cada hogar mayores de 18 años den su consentimiento a una verificación de antecedentes penales como condición para una mayor consideración para el Programa REPAIR. Esta verificación incluye lo siguiente: Búsquedas de referencias de antecedentes penales para condenas por delitos graves y menores a nivel estatal y federal para cada jurisdicción donde residido o he residido actualmente. búsquedas en el registro estatal y federal de delincuentes sexuales en cada jurisdicción donde residido o he residido actualmente; y búsquedas de registros terroristas globales a nivel estatal y federal en cada jurisdicción donde residido o he residido actualmente.

Descargo de responsabilidad: Tener antecedentes penales NO lo descalificará automáticamente de este programa. Utilizaremos una herramienta de evaluación para evaluar los resultados para considerar su circunstancia única y garantizar la seguridad de los voluntarios y el personal. Parte de esta evaluación considerará la transparencia que brindó en este formulario sobre lo que podemos esperar ver en esta verificación de antecedentes y cualquier contexto que haya brindado sobre lo sucedido.

Authorization

Por la presente autorizo a Cape Fear Habitat for Humanity a realizar la verificación de antecedentes penales descrita anteriormente. En relación con esto, también autorizo el uso de agencias policiales y/u organizaciones privadas de verificación de antecedentes para ayudar a CFHFH a recopilar esta información. También soy consciente de que los antecedentes de arresto por cargos pendientes y/o condenas no son un impedimento absoluto para la aprobación de mi solicitud. Dicha información se utilizará para determinar si los resultados de la verificación de antecedentes influyen razonablemente en mi confiabilidad o mi capacidad para participar en el Programa de Reparación de Hábitat de una manera que sea segura para los voluntarios y el personal de CFHFH.

Por favor imprima (para propósitos de identificación):

Nombre legal completo (primer segundo nombre y apellido):	Género: _Femenina __Masculina	Fecha de nacimiento:
Otros nombres utilizados en los últimos siete años:		
Número de teléfono:	Correo electrónico:	Seguridad Social #:
Dirección actual (calle, ciudad, estado y código postal)		
Dirección anterior: más reciente (calle, ciudad, estado y código postal)		
Otras direcciones en los 7 años anteriores a completar esta autorización: (calle, ciudad, estado y código postal)		

Todos los miembros del hogar mayores de 18 años deben completar este formulario. Para solicitar formularios adicionales, llame al 910-72-4744 ext. 100 o correo electrónico info@capefearhabitat.org.

¿Alguna vez ha sido condenado por un delito penal o tiene cargos penales pendientes en su contra? *

Esto se refiere tanto a delitos graves como a faltas cometidas en su vida; No es necesario incluir infracciones de tráfico no penales ni infracciones de ordenanzas municipales.

Sí (proporcionar detalles en la parte posterior de la página)

No

Hasta donde yo sé, la información proporcionada en este Aviso y Autorización y cualquier adjunto es verdadera y completa. Entiendo que cualquier falsificación u omisión de información puede descalificar mi solicitud y/o puede servir como motivo de descalificación de la asociación con CFHFH para el Programa de Reparación. **Al firmar a continuación, por la presente doy mi autorización a CFHFH para realizar una verificación de antecedentes penales.**

Firma del cliente

Fecha

6. Autorizaciones *Por favor ponga sus iniciales al lado de cada una de las siguientes secciones y firme a continuación:*

___ **Entrada** El Propietario acepta que Habitat y sus agentes, contratistas, empleados y voluntarios podrán tener acceso al interior de la Propiedad con los fines de: (i) inspeccionar, medir y recopilar información relacionada con la Obra; (ii) instalar, implementar, construir o realizar de otro modo actividades relacionadas con el Trabajo; y (iii) tomar cualquier otra acción razonablemente contemplada por el Programa y este Acuerdo. Además, Habitat podrá utilizar la Propiedad para almacenamiento de materiales y para otros fines relacionados con la obra.

___ **Voluntad de asociarse** Para ser considerado para los programas de Hábitat para la Humanidad, usted y su hogar deben proporcionar copias de todos los documentos de solicitud requeridos, ser honesto y cooperar con Hábitat para la Humanidad, permitir que CFHFH acceda a su hogar para múltiples evaluaciones de REPARACIÓN. HOME según sea necesario y complete la asociación planificada. actividades. La naturaleza de las actividades será determinada por el personal de Hábitat en colaboración con el solicitante en la reunión del acuerdo y serán apropiadas para el solicitante teniendo en cuenta sus capacidades y apoyo familiar.

___ **Inicio Pautas de REPARACIÓN** Una vez que su solicitud haya sido revisada y se haya determinado que califica para el programa REPAIR de CFHFH, CFHFH programará una visita inicial a su hogar para comenzar a crear un alcance de trabajo. En todo momento durante una visita domiciliaria y durante la construcción, la seguridad del personal y los voluntarios es extremadamente importante. Si parece que la seguridad del personal o de los voluntarios puede verse comprometida, no completaremos la REPARACIÓN DEL HOGAR. Las preocupaciones de seguridad incluyen, entre otras:

- La presencia o uso de drogas, parafernalia de drogas o alcohol mientras el personal y/o voluntarios se encuentran en el hogar, o en general.
- La presencia de pistolas u otras armas dejadas a la vista.
- Todas las mascotas deben estar atadas, enjauladas o contenidas en un área separada.
- Daños estructurales que atenten contra la integridad de la infraestructura constructiva de la vivienda. Esto puede incluir grietas y roturas en los cimientos o pisos comprometidos.
- Infestación grave de cualquier tipo, incluidos, entre otros, chinches, cucarachas o roedores.
- Casos de acumulación excesiva y falta de eliminación de posesiones o materiales dentro o alrededor de una residencia que obstaculizan nuestra capacidad de evaluar completamente la necesidad de reparaciones. Esto puede incluir una gran cantidad de periódicos, revistas u otros artículos.

Si cualquiera de estas u otras situaciones surgen en su hogar y ponen en riesgo la seguridad del personal y los voluntarios de CFHFH, CFHFH se reserva el derecho de abandonar el hogar en cualquier momento. Si alguna de estas condiciones existe en su hogar, CFHFH estará encantado de recomendarle recursos que puedan ayudarle. Una vez que CFHFH haya recibido prueba de que la situación ha sido rectificada, se le permitirá volver a presentar su solicitud.

___ **Gravámenes para trabajos más grandes:** Para reparaciones que excedan los \$12,000, se puede imponer un gravamen de 5 años sobre su propiedad. Para reparaciones que excedan los \$20,000, se puede aplicar un gravamen de 10 años. Cualquier reembolso por el costo de las reparaciones se basa en la asequibilidad. Los términos exactos, específicos del trabajo individual, se discutirán en la reunión del acuerdo y requerirán la autorización del solicitante antes de proceder a colocar un gravamen sobre la casa y comenzar a trabajar.

___ **Autorización y Liberación** Entiendo que al enviar esta solicitud, autorizo a Cape Fear Habitat for Humanity a evaluar mi necesidad de REPARACIÓN crítica de la vivienda, mi capacidad para compartir el costo de la REPARACIÓN DE LA VIVIENDA y mi voluntad de ser una familia asociada. Entiendo que la evaluación incluirá visitas personales, una verificación de antecedentes penales y posiblemente una verificación de crédito si mis ingresos cumplen con ciertos criterios. He respondido todas las preguntas de esta solicitud

con sinceridad. Entiendo que si no he respondido todas las preguntas con sinceridad, mi solicitud puede ser rechazada incluso si ya he sido seleccionado como familia asociada y puedo ser descalificado del programa. Todas las solicitudes serán mantenidas electrónicamente por Cape Fear Habitat for Humanity. Esta autorización permanecerá vigente por un (1) año o hasta que usted la revoque específicamente por escrito.

____ **Liberación de asistencia adicional (OPCIONAL)** Por la presente autorizo a CFHFH a divulgar y/o recibir a/de cualquier agencia o persona CUALQUIER información que sea relevante con el fin de brindar asistencia para mis necesidades y/o las necesidades de mi hogar.

Acepto/aceptamos cumplir con las condiciones anteriores si CFHFH realiza una visita domiciliaria. No es una promesa o garantía de que el trabajo se completará. Al firmar, usted reconoce el hecho de que CFHFH se reserva el derecho de retirar cualquier solicitud en cualquier momento.

Firma del solicitante

Firma del co-solicitante

Fecha

INFORMACIÓN DEMOGRÁFICA

POR FAVOR LEA ESTA DECLARACIÓN ANTES DE COMPLETAR EL CUADRO A CONTINUACIÓN: El propósito de recopilar esta información es ayudar a garantizar que todos los solicitantes reciban un trato justo y que se satisfagan las necesidades de vivienda de las comunidades y vecindarios. La ley federal nos exige que solicitemos a los solicitantes su información demográfica (etnia, sexo y raza) para monitorear nuestro cumplimiento de las leyes de igualdad de oportunidades crediticias, vivienda justa y divulgación de hipotecas. **NO es necesario que proporcione esta información, pero se le recomienda que lo haga.** La ley establece que un prestamista no puede discriminar basándose en esta información, o si decide proporcionarla o no. Sin embargo, si decide no proporcionarlo, según las regulaciones federales, este prestamista debe anotar el origen étnico, la raza y el sexo basándose en la observación visual o el apellido. La ley también establece que no podemos discriminar según la edad o la información del estado civil que usted proporcione en esta solicitud. **Si no desea proporcionar la información a continuación, escriba sus iniciales aquí _____.**

Solicitante de reparación	Co-solicitante
<p>Etnia (marque una o más):</p> <p><input type="checkbox"/> Hispano o latino <input type="checkbox"/> Mexicano <input type="checkbox"/> Puertorriqueño <input type="checkbox"/> Cubano</p> <p><input type="checkbox"/> Otro hispano o latino – Origen: _____ Por ejemplo: argentino, colombiano, dominicano, nicaragüense, salvadoreño, español, etcétera.</p> <p><input type="checkbox"/> No hispano ni latino</p> <p><input type="checkbox"/> No deseo proporcionar esta información</p> <hr/> <p>el sexo:</p> <p><input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/> Hombre</p> <p><input type="checkbox"/> No deseo proporcionar esta información</p> <hr/> <p>Fecha de nacimiento: _____</p> <p>Raza (marque una o más):</p> <p><input type="checkbox"/> Indio americana o nativo de Alaska Nombre de la tribu inscrita o principal: _____</p> <p><input type="checkbox"/> asiático</p> <p style="padding-left: 20px;"><input type="checkbox"/> Indio asiático <input type="checkbox"/> Chino <input type="checkbox"/> Filipino <input type="checkbox"/> Japonés <input type="checkbox"/> Coreano</p> <p style="padding-left: 20px;"><input type="checkbox"/> vietnamita</p> <p style="padding-left: 20px;"><input type="checkbox"/> Otro asiático — raza: _____ Por</p> <p>ejemplo: hmong, laosiano, tailandés, paquistaní, camboyano, etc.</p> <p><input type="checkbox"/> Negro o afroamericano</p> <p><input type="checkbox"/> Nativo de Hawái u otra isla del Pacífico</p> <p style="padding-left: 20px;"><input type="checkbox"/> Nativo de Hawái <input type="checkbox"/> Guameño o Chamorro <input type="checkbox"/> Samoano</p> <p style="padding-left: 20px;"><input type="checkbox"/> Otro isleño del Pacífico — raza: _____</p> <p>Por ejemplo: fijiano, tongano, etc.</p> <p><input type="checkbox"/> Blanco</p> <p><input type="checkbox"/> No deseo proporcionar esta información</p>	<p>Etnia (marque una o más):</p> <p><input type="checkbox"/> Hispano o latino <input type="checkbox"/> Mexicano <input type="checkbox"/> Puertorriqueño <input type="checkbox"/> Cubano</p> <p><input type="checkbox"/> Otro hispano o latino – Origen: _____ Por ejemplo: argentino, colombiano, dominicano, nicaragüense, salvadoreño, español, etcétera.</p> <p><input type="checkbox"/> No hispano ni latino</p> <p><input type="checkbox"/> No deseo proporcionar esta información</p> <hr/> <p>el sexo:</p> <p><input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/> Hombre</p> <p><input type="checkbox"/> No deseo proporcionar esta información</p> <hr/> <p>Fecha de nacimiento: _____</p> <p>Raza (marque una o más):</p> <p><input type="checkbox"/> Indio americana o nativo de Alaska Nombre de la tribu inscrita o principal: _____</p> <p><input type="checkbox"/> asiático</p> <p style="padding-left: 20px;"><input type="checkbox"/> Indio asiático <input type="checkbox"/> Chino <input type="checkbox"/> Filipino <input type="checkbox"/> Japonés <input type="checkbox"/> Coreano</p> <p style="padding-left: 20px;"><input type="checkbox"/> vietnamita</p> <p style="padding-left: 20px;"><input type="checkbox"/> Otro asiático — raza: _____ Por</p> <p>ejemplo: hmong, laosiano, tailandés, paquistaní, camboyano, etc.</p> <p><input type="checkbox"/> Negro o afroamericano</p> <p><input type="checkbox"/> Nativo de Hawái u otra isla del Pacífico</p> <p style="padding-left: 20px;"><input type="checkbox"/> Nativo de Hawái <input type="checkbox"/> Guameño o Chamorro <input type="checkbox"/> Samoano</p> <p style="padding-left: 20px;"><input type="checkbox"/> Otro isleño del Pacífico — raza: _____</p> <p>Por ejemplo: fijiano, tongano, etc.</p> <p><input type="checkbox"/> Blanco</p> <p><input type="checkbox"/> No deseo proporcionar esta información</p>

Para ser completado SÓLO por el personal

¿Se recopiló el origen étnico del Prestatario sobre la base de observación visual o apellido?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
¿Se recopiló el sexo del Prestatario sobre la base de observación visual o apellido?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
¿Se recopiló la raza del Prestatario sobre la base de observación visual o apellido?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
Esta solicitud fue tomada por:	Nombre del entrevistador (en letra de imprenta o a máquina)
<input type="checkbox"/> Entrevista cara a cara (incluidos medios electrónicos con componente de video)	Firma de los entrevistadores
<input type="checkbox"/> Por correo <input type="checkbox"/> Por teléfono	Número de teléfono de los entrevistadores
	Fecha

Pasos del programa de reparación de viviendas

Paso 1: Entregar la solicitud

- Solicitud examinada
 - Es posible que reciba una llamada telefónica para aclarar elementos de su solicitud.
 - Es posible que reciba un correo electrónico o una carta solicitando documentos adicionales.
- Desde el momento en que reciba su solicitud, deberá recibir noticias nuestras en un plazo de 30 días mediante llamada telefónica o carta.

Paso 2: Revisión de la solicitud

Se verificarán los registros del condado para verificar que usted esté pagado de sus impuestos a la propiedad y que usted sea el propietario registrado.

- Se realizará una verificación de antecedentes.
- Es posible que reciba una solicitud de más información para aclarar los resultados de estos controles.
- Si todo está claro, lo derivarán a construcción para programar una evaluación.
- En ese momento se realizará su evaluación dentro de los 30 días.

Paso 3: Evaluación de la construcción

Nuestro Departamento de Construcción lo llamará para programar una evaluación. El personal...

- Revisar daños estructurales, fotografiar las necesidades de reparación.
- No determinarán la elegibilidad.
- El departamento de construcción estimará el costo del trabajo o recomendará rechazar la reparación de la vivienda dentro de aproximadamente 2 semanas de la evaluación.

Estar listo para...

- *Mantenga su ventana de cita. Las citas son de 30 a 45 minutos.*
- *Tener todas las mascotas confinadas.*
- *Identificar todos los daños al personal.*

Si en algún momento del proceso su proyecto se considera no elegible, recibirá una carta de denegación que incluirá información de referencia a otras agencias de asistencia.

Paso 4: Revisión financiera

- Si la evaluación confirma la elegibilidad para nuestro programa, nuestro departamento financiero revisará la solicitud para determinar la elegibilidad financiera. Si corresponde, determinarán un plan de pago asequible para compartir el costo estimado de las reparaciones en una escala móvil hasta cero según la asequibilidad. Esto puede requerir documentación adicional. Luego continuará con el Paso 5.

Paso 5: Reunión de acuerdo

Esta reunión es para discutir el alcance del trabajo, la posible participación en el costo de las reparaciones y el posible plan de pago, si corresponde.

- Solo se le pedirá que pague lo que pueda pagar, en todo caso, según su situación financiera calculada por nuestro equipo de finanzas.
 - Si necesitamos que desocupe la propiedad para comenzar el trabajo, o que retire total o parcialmente sus pertenencias, se le informará en esta reunión. Esto dependerá de la extensión del trabajo.
 - Puede optar por llevarse el acuerdo a casa para considerarlo y firmarlo dentro de dos semanas.
- Si corresponde, cualquier pago global, seguro o fondos de FEMA deberán remitirse en este momento o antes

de que comience el trabajo. Los cheques se pueden emitir a nombre de Cape Fear Habitat for Humanity.

- El plan de horas de asociación se discutirá en este momento.
- Si acepta los términos y firma el acuerdo, deberá pasar al Paso 6.
- No tienes ninguna obligación de utilizar el programa REPAIR de Habitat. No se le cobrará nada hasta que se firme un Acuerdo (si existe un requisito de pago).
- Dependiendo del alcance del proyecto de reparación, es posible que se le solicite que compre un seguro de vivienda o que acepte un gravamen para trabajos más grandes.

Paso 6: comienza el trabajo

- El personal de construcción se comunicará con usted para programar la programación. Es posible que haya una espera, dependiendo de nuestra carga de casos de reparación.
- Nuestro departamento de desarrollo puede comunicarse con usted para obtener fotografías del proyecto o para hacerle algunas preguntas con el fin de informar a nuestros donantes o completar informes de subvenciones. El personal se reunirá con usted para completar un Certificado de finalización.

Paso 7: Trabajo completado

Tiene 30 días desde el momento en que se completa el trabajo para completar sus actividades de asociación.