

Cape Fear Habitat for Humanity construye casas sencillas, decentes y energéticamente eficientes que se venden a familias e individuos en la región de Cape Fear. Las casas de Habitat se venden sin fines de lucro a través de un préstamo hipotecario asequible. Para participar en el programa, los candidatos deben calificar según sus necesidades, la capacidad de pagar su hipoteca y la voluntad de asociarse con Habitat.

Este programa puede tardar de 18 meses a 2 años en completarse.

## CRITERIOS DE SELECCIÓN para la propiedad de vivienda

### 1. Necesitar

Su situación actual de vivienda puede describirse por al menos uno de los sigueie

- Desplazado por el huracán Florence o afectado de otra manera por esta
- Gastos de vivienda superiores al 30% de los ingresos
- No se puede obtener un préstamo hipotecario de ninguna otra fuente.
- Condiciones de hacinamiento o inseguras
- Vivienda subsidiada
- Por debajo de las condiciones estándar o residencia no permanente, personas sin hogar



### II. Habilidad para pagar

**INGRESOS:** Hogares con ingresos del 30% al 80% del ingreso medio del área (AMI). (Consulte los rangos de ingresos en el cuadro a continuación). Se considerarán las cantidades de ingresos que incluyen salarios, Seguro Social, Seguro Social por discapacidad, manutención de menores, otras formas de ingresos declarados y todas las deudas. Estos números entran en vigencia a partir del 1 de mayo de 2021 y cambian todos los años.

| Tamaño de la familia | New Hanover |          | Pender   |          | Duplin   |          |   |
|----------------------|-------------|----------|----------|----------|----------|----------|---|
|                      | Mínima      | Máxima   | Mínima   | Máxima   | Mínima   | Máxima   |   |
| 1                    | \$26,500    | \$42,700 | \$26,500 | \$39,250 | \$21,960 | \$32,800 | 1 |
| 2                    | \$26,500    | \$48,800 | \$26,500 | \$44,850 | \$21,960 | \$37,450 | 2 |
| 3                    | \$26,500    | \$54,900 | \$26,500 | \$50,450 | \$21,960 | \$42,150 | 3 |
| 4                    | \$26,500    | \$60,950 | \$26,500 | \$56,050 | \$26,500 | \$46,800 | 4 |
| 5                    | \$31,040    | \$65,850 | \$31,040 | \$60,550 | \$31,040 | \$50,550 | 5 |
| 6                    | \$35,580    | \$70,750 | \$35,580 | \$65,050 | \$33,950 | \$54,300 | 6 |
| 7                    | \$40,120    | \$75,600 | \$40,120 | \$69,550 | \$36,300 | \$58,050 | 7 |
| 8                    | \$44,660    | \$80,500 | \$44,660 | \$74,000 | \$38,650 | \$61,800 | 8 |
| Tamaño de la familia | Mínima      | Máxima   | Mínima   | Máxima   | Mínima   | Máxima   |   |

**DEUDA:** Analizaremos sus deudas en relación con sus ingresos para asegurarnos de que le sobra lo suficiente para pagar una hipoteca de Habitat sin sobrecargar los costos. Esto incluye pagos con tarjeta de crédito, préstamos para automóviles y cualquier otro préstamo u obligación.

**CRÉDITO:** No buscamos un puntaje de crédito en particular. Extraemos su crédito para ver su historial de pagos. Si no tiene un Informe de crédito, se le pedirá que envíe facturas de servicios públicos para demostrar su historial de pagos.

### III. Voluntad de trabajar en equipo

Horario de colaboración: ¡Ayúdenos a construir otras casas y, eventualmente, la suya propia! La filosofía de las horas de asociación en Habitat es promover la asociación, el orgullo por la propiedad de la vivienda y el desarrollo de habilidades y conocimientos. *Las horas de asociación se realizan de varias maneras, pero lo más importante es en los sitios de construcción. ¡No se requiere experiencia en construcción! Otras oportunidades están disponibles en nuestras tiendas, eventos para recaudar fondos y eventos comunitarios.*

- Antes del cierre, una familia con 2 adultos debe trabajar 400 horas de asociación y una familia con 1 adulto debe trabajar 250 horas de asociación.
  - El tiempo promedio que puede esperar dedicar a las horas de asociación será de **3 turnos por mes**, durante un período de aproximadamente 18 meses. Friends and Family may help with a portion of your hours.
  - Las personas con discapacidad física y de otro tipo pueden tener un plan horario de asociación personalizado diseñado, si es necesario, con el asesoramiento del médico.
- a. Clases de propiedad de vivienda: Attendance is mandatory for all classes before closing. A portion of these classes are completed online. Adaptations are made for those who do not have access to the Internet.
  - b. Pagos mensuales de los costos de cierre antes de la compra de la vivienda: Al enviar pagos mensuales asequibles para los costos de cierre mientras está en nuestro programa, demostrará su disposición a pagar una hipoteca mensual a tiempo en el futuro. Las metas mensuales realistas serán discutidas entre el futuro propietario de vivienda y el asesor de crédito e hipotecas luego de examinar el presupuesto mensual.
  - c. Reuniones financieras mensuales: Al asistir a reuniones mensuales regulares con el asesor de crédito e hipotecas antes del cierre, demostrará su compromiso de fortalecer su preparación financiera para ser propietario de una vivienda.
  - d. Voluntad de vivir donde tenemos tierra: Se le mostrarán opciones de terrenos para elegir durante el proceso de solicitud y antes de la aprobación. Se le ofrecerá una propiedad lista para construir que se encuentra en nuestro inventario de terrenos y para la que es elegible (condado / número de habitaciones / asequibilidad / tipo de préstamo).
  - e. Representar a Habitat y compartir su historia: Nuestras familias socias apoyan a la comunidad como representante de Habitat. También se le pedirá que comparta su historia con voluntarios, donantes y otros posibles propietarios de viviendas para que puedan optar por apoyar nuestra misión o seguir un camino hacia la propiedad de vivienda después de ver su ejemplo.
  - f. Responsabilidades de la propiedad de vivienda: Los propietarios de viviendas de Hábitat tienen las mismas responsabilidades que los demás propietarios. Están comprometidos a pagar la hipoteca a tiempo después de la compra de la vivienda y son responsables de mantener su vivienda mantenida y reparada según sea necesario. Los pagos mensuales de la hipoteca incluyen el pago principal, las primas del seguro de vivienda, los impuestos a la propiedad y otros elementos aplicables como las tarifas de la Asociación de propietarios de viviendas, la liquidación de termitas, etc. Este pago mensual será asequible y no superará el 30% de su ingreso mensual bruto. Los pagos de su hipoteca se destinan a la construcción de más viviendas en asociación con familias que necesitan oportunidades de compra de viviendas asequibles.

## IV. Requisitos residenciales

- El comprador de la vivienda debe ser ciudadano estadounidense o residente permanente o tener un estatus migratorio legal.
- El comprador de la casa debe haber vivido o trabajado en la región de Cape Fear durante al menos 1 año.
- Nuestras áreas de servicio son los condados de New Hanover, Pender y Duplin.

**CÓMO APLICAR:** Si cree que reúne los requisitos, haga lo siguiente:

1. Complete el siguiente paquete de solicitud en su totalidad,
2. reúna copias de toda la documentación requerida que se aplique a usted (enumerada en la última página)
3. y envíe por correo o entregue su paquete a

Cape Fear Habitat for Humanity  
3310 Fredrickson Rd.  
Wilmington NC 28401

Si tiene preguntas, llame al 910-762-4744 ext. 117 o envíe un correo electrónico a [HSC@capefearhabitat.org](mailto:HSC@capefearhabitat.org)

**Somos una proveedora de igualdad de oportunidades de vivienda:** Aquellos que solicitan la compra de viviendas de Cape Fear Habitat for Humanity son aprobados por la Junta Directiva de una manera que no discrimina por motivos de raza, color, religión, sexo (incluida la orientación sexual e identidad de género), discapacidad, estado familiar, origen nacional, o porque todo o parte de los ingresos del solicitante se derivan de programas de asistencia pública.



Cape Fear Habitat for Humanity  
 3310 Fredrickson Rd. Wilmington, NC 28401  
 (910) 762-4744

# Solicitud

## Programa de Vivienda Propia 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 vivienda propia 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   |                 |                          |                          | Co-solicitante  |                 |                          |                          |
|---|-----------------|--------------------------|--------------------------|---|-----------------|--------------------------|--------------------------|
| <b>Nombre del solicitante:</b><br>_____   |                 |                          |                          | <b>Nombre del co-solicitante:</b><br>_____  |                 |                          |                          |
| Número de Seguro Social: _____  | Teléfono: _____ | Edad: _____              |                          | Número de Seguro Social: _____  | Teléfono: _____ | Edad: _____              |                          |
| Correo electrónico: _____   |                 |                          |                          | Correo electrónico: _____   |                 |                          |                          |
| <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) |                 |                          |                          |
| <b>Dependientes y otros que residirán con usted (no incluidos por el co-solicitante )</b>   |                 |                          |                          | <b>Dependientes y otros que residirán con usted (no incluidos por el solicitante)</b>   |                 |                          |                          |
| Nombre  | Edad            | Masc.                    | Fem.                     | Nombre  | Edad            | Masc.                    | Fem.                     |
| _____   | _____           | <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"/> | _____   | _____           | <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<br><input type="checkbox"/> Alquiler            |                 |                          |                          | Dirección actual (calle, ciudad, estado, código postal) <input type="checkbox"/> Propio<br><input type="checkbox"/> Alquiler            |                 |                          |                          |
| Cantidad de años _____  |                 |                          |                          | Cantidad de años _____  |                 |                          |                          |
| <b>Si lleva viviendo en la dirección actual durante menos de dos años, completar lo siguiente:</b>                                      |                 |                          |                          |   |                 |                          |                          |
| Última dirección (calle, ciudad, estado, código postal) <input type="checkbox"/> Propio<br><input type="checkbox"/> Alquiler            |                 |                          |                          | Última dirección (calle, ciudad, estado, código postal) <input type="checkbox"/> Propio<br><input type="checkbox"/> Alquiler            |                 |                          |                          |
| 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 para 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 pintar, ayudar con la construcción, trabajar en la oficina de Hábitat, asistir a clases de propiedad de vivienda y otras actividades relacionadas y aprovechadas.

ESTOY DISPUESTO A COMPLETAR LAS HORAS DE APORTACIÓN DE MANO DE OBRA REQUERIDAS:

|                |                          |                          |
|----------------|--------------------------|--------------------------|
|                | Sí                       | No                       |
| Solicitante    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Co-solicitante | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

### 4. CONDICIONES ACTUALES DE VIVIENDA

Número de dormitorio en mi casa actual (por favor, 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, por favor) \_\_\_\_\_

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

### 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 \$ \_\_\_\_\_ / mes    Saldo sin pagar \$ \_\_\_\_\_

### 6. INFORMACIÓN DE EMPLEO

| Solicitante  |                                  | Co-solicitante                                 |                                  |
|--|----------------------------------|--|----------------------------------|
| Nombre y dirección del empleador <b>ACTUAL</b>   | Años en este trabajo             | Nombre y dirección del empleador <b>ACTUAL</b> | Años en este trabajo             |
|  | Ingresos mensuales (Bruto)<br>\$ |  | Ingresos mensuales (Bruto)<br>\$ |
| Tipo de negocio  | Teléfono de la empresa           | Tipo de negocio                                | Teléfono de la empresa           |
| <b>Si tiene menos de un año de trabajar en el empleo actual, completar la siguiente información:</b> |                                  |  |                                  |
| Nombre y dirección del <b>ÚLTIMO</b> empleador   | Años en este trabajo             | Nombre y dirección del <b>ÚLTIMO</b> empleador | Años en este trabajo             |
|  | Ingresos mensuales (Bruto)<br>\$ |  | Ingresos mensuales (Bruto)<br>\$ |
| Tipo de negocio  | Teléfono de la empresa           | Tipo de negocio                                | Teléfono de la empresa           |



**10. DEUDA**

| Cuenta  | ¿A quién deben dinero el co-solicitante y usted? |                 |                 |                |                 |                 |
|---|--|-----------------|-----------------|----------------|-----------------|-----------------|
|   | Solicitante                                      |                 |                 | Co-solicitante |                 |                 |
|   | Pago mensual                                     | Saldo sin pagar | Meses por pagar | Pago mensual   | Saldo sin pagar | Meses por pagar |
| Vehículo de motor   | \$   | \$              | \$              | \$             | \$              | \$              |
| Bote  | \$   | \$              | \$              | \$             | \$              | \$              |
| Muebles, electrodomésticos, televisores (incluye el alquiler con opción a compra) | \$   | \$              | \$              | \$             | \$              | \$              |
| Pensión alimenticia   | \$   | \$              | \$              | \$             | \$              | \$              |
| Manutención de los hijos  | \$   | \$              | \$              | \$             | \$              | \$              |
| Tarjeta de crédito - _____  | \$   | \$              | \$              | \$             | \$              | \$              |
| Tarjeta de crédito - _____  | \$   | \$              | \$              | \$             | \$              | \$              |
| Tarjeta de crédito - _____  | \$   | \$              | \$              | \$             | \$              | \$              |
| Otra  | \$   | \$              | \$              | \$             | \$              | \$              |
| Otra  | \$   | \$              | \$              | \$             | \$              | \$              |
| <b>Total</b>  | \$   | \$              | \$              | \$             | \$              | \$              |

| Gastos mensuales                |             |                |       |
|---------------------------------|-------------|----------------|-------|
| Cuenta                          | Solicitante | Co-solicitante | Total |
| Alquiler                        | \$          | \$             | \$    |
| Electricidad/Gas                | \$          | \$             | \$    |
| Agua/ Alcantarillado            | \$          | \$             | \$    |
| Basura                          | \$          | \$             | \$    |
| Comestibles/Cosas para el hogar | \$          | \$             | \$    |
| Gas de vehículo                 | \$          | \$             | \$    |
| Seguro de vehículo              | \$          | \$             | \$    |
| Cuidado de niños                | \$          | \$             | \$    |
| Internet                        | \$          | \$             | \$    |
| Teléfono celular                | \$          | \$             | \$    |
| Teléfono fijo                   | \$          | \$             | \$    |
| Entrenamiento/Recreación        | \$          | \$             | \$    |
| Gastos de negocios              | \$          | \$             | \$    |
| Cuotas sindicales               | \$          | \$             | \$    |
| Prescripciones/Gastos Médicos   | \$          | \$             | \$    |
| Seguro médico (no la nómina)    | \$          | \$             | \$    |
| Seguro de vida (no la nómina)   | \$          | \$             | \$    |
| Otra                            | \$          | \$             | \$    |
| Otra                            | \$          | \$             | \$    |
| Otra                            | \$          | \$             | \$    |
| <b>Total</b>                    | \$          | \$             | \$    |

## 11. DECLARACIONES

**Marque la palabra que mejor responde a las siguientes preguntas para usted y el co-solicitante**

|  | Solicitante   | Co-solicitante  |
|--|---|---|
| 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 ejecutado su propiedad 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. ¿Está pagando pensión alimenticia o manutención de los hijos?                                   | <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No | <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No |
| f. ¿Es usted ciudadano estadounidense, residente legal o tiene un estatus migratorio legal actual? | <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No | <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No |

Si contestó "sí" a cualquier pregunta de la a hasta la e, o "no" a la pregunta f, sírvase explicar en una hoja aparte y adjúntela.

## 12. AUTORIZACIÓN Y EXONERACIÓN

Entiendo que al presentar esta solicitud, estoy autorizando a Cape Fear Hábitat para la Humanidad a evaluar mi necesidad real para el programa de propiedad de vivienda de Hábitat, mi capacidad para pagar el préstamo y otros gastos de la vivienda propia, y mi disposición para ser un aliado a través de la aportación de mano de obra propia.

Entiendo que la evaluación incluirá, pero no se limitará a, las siguientes verificaciones: verificación de crédito, antecedentes penales, terrorismo global,

delincuente sexual, verificación de empleo, así como una visita personal al hogar si es necesario para determinar una necesidad. Se deben realizar verificaciones de antecedentes de todos los adultos en el hogar, así como de cualquier cónyuge del solicitante.

He respondido a todas las preguntas de esta aplicación con sinceridad. Entiendo que si no he respondido las preguntas con sinceridad, mi solicitud puede ser rechazada, y que incluso si ya he sido seleccionado para comprar una casa de Habitat, es posible que me descalifiquen del programa..

El original o una copia de esta solicitud será retenida por Cape Fear Hábitat para la Humanidad, incluso si la solicitud no se aprueba.

También entiendo que Hábitat para la Humanidad investiga a todas las familias 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 co-solicitante

Fecha

X \_\_\_\_\_ X \_\_\_\_\_

**PARA TENER EN CUENTA:** Si necesita más espacio para completar cualquier parte de esta solicitud, sírvase utilizar una hoja aparte y adjúntela a esta solicitud. Marque sus comentarios adicionales con "S" para el solicitante o "C" para el co-solicitante.

**AVISO DE VALORACION:** Si usted es aprobado para comprar una casa a través de Cape Fear Hábitat para la Humanidad, podemos pedir una valoración u otra valoración de la propiedad en relación con su préstamo y le podemos cobrar por esta evaluación o valoración de la propiedad. Al término de la valoración de la propiedad, nosotros le proporcionaremos una copia para usted, incluso si el préstamo no se cierra.



Nombre del solicitante \_\_\_\_\_

Nombre del co-solicitante \_\_\_\_\_

**13. INFORMACIÓN PARA PROPÓSITO DE SEGUIMIENTO DEL GOBIERNO**

**SÍRVASE LEER ESTA DECLARACIÓN ANTES DE COMPLETAR EL CUADRO A CONTINUACIÓN:** La siguiente información es solicitada por el gobierno federal para los préstamos relacionados con la compra de viviendas, con el fin de dar seguimiento al cumplimiento del prestamista con las leyes de oportunidades equitativas de crédito y de vivienda justa. Usted no está obligado a proporcionar esta información, pero le animamos a hacerlo. La ley dispone que un prestamista no puede discriminar a base de esta información, ni si usted elige proporcionarla o no. Sin embargo, si usted no desea proporcionarla, en virtud de los reglamentos federales, a este prestamista se le exige tomar nota del origen étnico, la raza y el sexo, basado en una observación visual o el apellido. Si usted no desea proporcionar la información a continuación, marque la casilla a continuación.

| Solicitante  | Co-solicitante   |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> No deseo proporcionar esta información<br><br><b>Raza</b> (el solicitante puede seleccionar más de una designación racial):<br><input type="checkbox"/> Indio americano o nativo de Alaska<br><input type="checkbox"/> Nativo de Hawái u otras islas del Pacífico<br><input type="checkbox"/> Negro/Afroamericano<br><input type="checkbox"/> Blanco<br><input type="checkbox"/> Asiático<br><br><b>Origen étnico:</b><br><input type="checkbox"/> Hispano o latino <input type="checkbox"/> No hispano o latino<br><br><b>Sexo:</b><br><input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/> Hombre<br><br><b>Fecha de Nacimiento:</b> ____ / ____ / ____<br><br><b>Estado civil:</b><br><input type="checkbox"/> Casado<br><input type="checkbox"/> Separado<br><input type="checkbox"/> No casado (Incl. soltero, divorciado, viudo) | <input type="checkbox"/> No deseo proporcionar esta información<br><br><b>Raza</b> (el solicitante puede seleccionar más de una designación racial):<br><input type="checkbox"/> Indio americano o nativo de Alaska<br><input type="checkbox"/> Nativo de Hawái u otras islas del Pacífico<br><input type="checkbox"/> Negro/Afroamericano<br><input type="checkbox"/> Blanco<br><input type="checkbox"/> Asiático<br><br><b>Origen étnico:</b><br><input type="checkbox"/> Hispano o latino <input type="checkbox"/> No hispano o latino<br><br><b>Sexo:</b><br><input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/> Hombre<br><br><b>Fecha de Nacimiento:</b> ____ / ____ / ____<br><br><b>Estado civil:</b><br><input type="checkbox"/> Casado<br><input type="checkbox"/> Separado<br><input type="checkbox"/> No casado (Incl. soltero, divorciado, viudo) |

**Para ser completado solo por la persona que realiza la entrevista**

|  |  |
|--|--|
| Esta solicitud fue tomada por:<br><br><input type="checkbox"/> Entrevista personal<br><br><input type="checkbox"/> Por correo<br><br><input type="checkbox"/> Por teléfono | Nombre del entrevistador (letra de imprenta o a máquina)         |
|  | Firma del entrevistador <span style="float: right;">Fecha</span> |
|  | Número de teléfono del entrevistador                             |

# Lista de solicitud



Nombre y apellido \_\_\_\_\_ Dirección actual: \_\_\_\_\_

Número de teléfono: \_\_\_\_\_ Correo electrónico: \_\_\_\_\_

**Por favor, provea fotocopias de todos los documentos pedidos que se aplican a usted y a su familia.  
Si no se aplica, ponga "N/A" en el espacio.**

**Incluya con su solicitud:**

\_\_\_ Declaraciones fiscales de la renta de los últimos 2 años (**por favor, firme y copie su declaración fiscal de la renta ENTERO**)

\_\_\_ Formularios W-2 de los últimos 2 años

\_\_\_ Estados de cuenta (de corrientes y ahorros) de los últimos 2 años

\_\_\_ Talones de los últimos 2 meses

\_\_\_ Orden de manutención de hijos/Acuerdo de custodia (si se la aplica)

\_\_\_ Documentación de pagos de manutención

\_\_\_ Verificación de Seguridad de Ingreso Suplementario

\_\_\_ Otras fuentes de ingresos: (Beneficios por discapacidad, beneficios veteranos, o beneficios del desempleo, Work First, pensión alimenticia, etc.)

\_\_\_ Vale de elección de vivienda de Sección 8 (última carta de determinación de alquiler)

\*\*\*\*\*

**Dentro de los próximos 30 días, recibirá una carta indicando si usted podría seguir con el próximo paso del proceso. Si puede continuarse, tendrá que tener los siguientes documentos.**

\_\_\_ Tarjeta de Seguridad Social por cada habitante de la casa.

\_\_\_ Partida de Nacimiento por cada habitante de la casa.

\_\_\_ Certificado matrimonial, o decreto del divorcio, o documentos de separación.

\_\_\_ Licencia de conducir o tarjeta de identificación estatal por cada habitante que tienen más de 18 años de edad.

\_\_\_ Transcripción académica (cualquier programa académico afuera de la escuela secundaria; puede ser de media jornada o de jornada completa)

**Solamente para uso oficial** – Apuntes de la cita

*Solicitud oficial*      *Documentos de verificación:*  *Empleo,*  *Cupones para alimentos,*  *Historial de arrendamientos o recetas*



# Formulario de Liberación de Verificación de Crédito

*Por favor complete esta información para aquellos en el hogar registrados en la Escritura.*

**Dueño de Casa 1:**

Nombre: \_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_

Dirrección: \_\_\_\_\_

fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_ Seguro Social #: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Correo Electronico: \_\_\_\_\_

Yo \_\_\_\_\_ solicito datos fácticos para divulgar información al Asesor / Asesor de crédito de Cape Fear Habitat for Humanity Credit. Esta información debe incluir, pero no se limita a lo siguiente: **Reporte de Credito**

Entiendo que este intercambio de información se usará en el proceso de revisión de mi solicitud y / o elegibilidad para el Programa de Reconstrucción. Esta autorización permanecerá vigente por un año o hasta que yo revoque específicamente esto por escrito.

---

Firma de Cliente

Fecha

**Dueño de Casa 2 (si es aplicable):**

Nombre : \_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_ Seguro Social #: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Correo Electronico: \_\_\_\_\_

Yo \_\_\_\_\_ solicito datos fácticos para divulgar información al Asesor / Asesor de crédito de Cape Fear Habitat for Humanity Credit. Esta información debe incluir, pero no se limita a lo siguiente: **Reporte de Credito**

Entiendo que este intercambio de información se usará en el proceso de revisión de mi solicitud y / o elegibilidad para el Programa de Reconstrucción. Esta autorización permanecerá vigente por un año o hasta que yo revoque específicamente esto por escrito.

---

Firma de Cliente

Fecha

## Notificación y Autorización para divulgar información de antecedentes penales

para las personas que figuran como parte de un hogar solicitante a la edad de 18 años o más, como una parte requerida del proceso de solicitud para el Cape Fear Habitat's HOME OWNERSHIP Program

Cape Fear Habitat for Humanity (CFHFH) requiere que todos los miembros de cada hogar en la edad de 18 años o más tengan que dar su consentimiento para una verificación de antecedentes penales como condición para mayor consideración para el HOME OWNERSHIP Program. Esta verificación incluye lo siguiente: Las búsquedas de referencias de antecedentes penales por condenas por delitos graves y delitos menores a nivel estatal y federal de cada jurisdicción en la que reside actualmente o donde he residido durante los últimos 7 años; las búsquedas en el registro de delincuentes sexuales a nivel estatal y federal en todas las jurisdicciones donde vivo actualmente o donde residido; y las búsquedas en el registro mundial de terroristas a nivel estatal y federal en todas las jurisdicciones en las que actualmente vivo o donde residí.

### Autorización

Yo por la presente autorizo 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 / o organizaciones privadas de verificación de antecedentes para ayudar a CFHFH a recopilar esta información. También soy consciente de que los registros de arrestos en 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 tienen una relación razonable con mi confiabilidad o mi capacidad para realizar las tareas como Solicitante de Habitat REBUILD de manera segura para el personal, los voluntarios, los vecinos y otros miembros de la comunidad de CFHFH

Por favor imprima nombre (para fines de identificación):

Nombre Legal Completo: \_\_\_\_\_  
Primero Segundo Apellido

Otros nombres que ha usado en los últimos siete años: \_\_\_\_\_

Dirección Actual: \_\_\_\_\_  
Ciudad Estado Código

Dirección Previa (más reciente): \_\_\_\_\_  
Ciudad Estado Código

Direcciones en los 7 años anteriores al completar esta autorización.: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_  
Ciudad Estado Código

Dirección: \_\_\_\_\_  
Ciudad Estado Código

Dirección: \_\_\_\_\_  
Ciudad Estado Código

Número Telefónico: \_\_\_\_\_ Género: Hembra \_\_\_\_\_ Masculino \_\_\_\_\_

Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_ Número de Seguro Social: \_\_\_\_\_  
Mes/Día/Año

Licencia de conducir # \_\_\_\_\_ Estado licencia de conducir \_\_\_\_\_

¿Alguna vez ha sido condenado por un delito \* o tiene cargos penales pendiente\* contra usted?

\* Esto se refiere solamente a delitos mayores y menores; no es necesario que incluya infracciones de tránsito no penales o infracciones de ordenanzas municipales.

Si \_\_\_\_\_ (proporcionar detalles en la parte posterior de la página) No \_\_\_\_\_

A mi mejor entender y saber, la información proporcionada en este Aviso y Autorización y cualquier adjunto al mismo es verdadera y completa. Entiendo que cualquier falsificación u omisión de información puede descalificar mi solicitud y / o puede servir como motivo para la deselección de mi asociación con CFHFH. Al firmar a continuación, por la presente doy mi autorización a CFHFH para realizar una verificación de antecedentes penales.

\_\_\_\_\_  
Firma

\_\_\_\_\_  
Fecha