



Solicitud de asociación

Habitat for Humanity Condado de Cabarrus
 8 Church Street S, Concord, NC 28025
 704-786-4001
 www.habitatcabarrus.org



Por favor complete esta solicitud para determinar si califica para una casa Habitat for Humanity. Por favor, llene la solicitud de la forma más completa y precisa posible. Toda la información que incluya se mantendrá confidencial.

1. INFORMACION DEL SOLICITANTE

SOLICITANTE			CO-SOLICITANTE (Si corresponde)		
Nombre del solicitante:			Nombre del Co-Solicitante :		
Círculo uno: Casado soltero separado			Círculo uno: Casado soltero separado		
Telefono de casa	Cellular		Telefono de casa	Cellular	
Correo electrónico			Correo electrónico		
Número de Seguro Social	Fecha de nacimiento/edad		Número de Seguro Social	Fecha de nacimiento/edad	
Dirección: (calle, ciudad, estado, código postal)			Dirección: (calle, ciudad, estado, código postal)		
Cuánto tiempo en esta dirección? _____			Cuánto tiempo en esta dirección? _____		
Por favor, enumere la dirección anterior si ha vivido en la dirección actual menos de un año.					
Dirección: (calle, ciudad, estado, código postal)			Dirección: (calle, ciudad, estado, código postal)		
Cuánto tiempo en esta dirección?			Cuánto tiempo en esta dirección? _____		
Lista de TODOS los miembros del hogar, incluidos los de uno mismo (Todos los que vivirán en el hogar Habitat)					
Nombre	Fecha de nacimiento/ Edad	M/F	Nombre	Fecha de nacimiento/ Edad	M/F

2. DISPOSICIÓN A ASOCIARSE

Para ser considerado para una casa de Hábitat, usted y su familia deben estar dispuestos a completar un cierto número de horas de "equidad de sudor". Su ayuda para construir su casa y las casas de los demás se llama "equidad de sudor", y puede incluir limpiar el lote, pintar, ayudar con la construcción, trabajar en la oficina de Hábitat, asistir a clases de propiedad de viviendas u otras actividades aprobada

ESTOY DISPUESTO A COMPLETAR LAS HORAS DE SWEAT-EQUITY REQUERIDAS: Solicitante: _____ Sí
 Co-Solicitante: _____ Sí

3. NECESIDAD DE VIVIENDA

Cuéntanos sobre tu situación actual en tu vida: (Por favor, circule todos los que correspondan) Casa Apartamento Duplex

Number of bedrooms: 1 2 3 4 5 Cocina Bano Salon Comedor Otro

Nombre del propietario actual: _____ Numero de telefono: _____

Dirección: _____

Problemas estructurales (techo con fugas, suelo inseguro, etc.)	Ventanas rotas o faltantes
Electricidad inadecuada, plomería o falta de baño interior	Inadecuado para la vivienda humana (crimen montado, deteriorado)
Falta de funcionamiento en la puerta trasera y delantera	Condiciones de hacinamiento
Inseguro o sin sistema de calefacción/aire acondicionado	Vida sin hogar con amigos o familiares o vivienda temporal
Vecindario inseguro o insalubre	El costo del alquiler más los servicios públicos es más del 30% de los ingresos
Condiciones insalubres como moho o infestación por plagas	Préstamo hipotecario convencional o asistido por el gobierno
Aislamiento pequeño o nada	Viviendas subvencionadas por el gobierno (autoridad de vivienda/Sección 8)

Describe brevemente el estado de la casa o apartamento en el que vive. ¿Por qué necesitas un hogar Habitat? Utilice una hoja de papel separada si es necesario.

4A. CAPACIDAD DE PAGO: INFORMACION DE EMPLEO

SOLICITANTE

Nombre de la empresa		Dirección, Ciudad, Zip	
Teléfono	Título del trabajo	Salarios por hora: \$ _____ por hora	Fechas de empleo De: _____
Autónomo: Sí No	Cuántas horas trabaja: _____ hrs/wk	Salarios mensuales (bruto)	Para: _____ (MM/DD/AAAA)

Si ha trabajado menos de dos años en su trabajo actual, complete la siguiente información para su trabajo anterior. O usa este espacio para un segundo trabajo si tienes uno.

Nombre de la empresa		Dirección, Ciudad, Zip	
Teléfono	Título del trabajo	Salarios por hora: \$ _____ por hora	Fechas de empleo De: _____
Autónomo: Sí No	Cuántas horas trabaja: _____ hrs/wk	Salarios mensuales (bruto)	Para: _____ (MM/DD/AAAA)

CO-SOLICITANTE

Nombre de la empresa		Dirección, Ciudad, Zip	
Teléfono	Título del trabajo	Salarios por hora: \$ _____ por hora	Fechas de empleo De: _____
Autónomo: Sí No	Cuántas horas trabaja: _____ hrs/wk	Salarios mensuales (bruto)	Para: _____ (MM/DD/AAAA)

Si ha trabajado menos de dos años en su trabajo actual, complete la siguiente información para su trabajo anterior. O usa este espacio para un segundo trabajo si tienes uno.

Nombre de la empresa		Dirección, Ciudad, Zip	
Teléfono	Título del trabajo	Salarios por hora: \$ _____ por hora	Fechas de empleo De: _____
Autónomo: Sí No	Cuántas horas trabaja: _____ hrs/wk	Salarios mensuales (bruto)	Para: _____ (MM/DD/AAAA)

4B. CAPACIDAD DE PAGO: INGRESOS Y FACTURAS COMBINADAS

La divulgación de información de ingresos no obtenidos, como pensión alimenticia, manutención infantil o manutención separada, es voluntaria.

Ingresos Mensuales Brutos <i>Antes de los impuestos</i>	Solicitante	Co-Applicant	Otros en el hogar	Gastos mensuales	Cantidad
Ingresos de empleo base				Alquiler	
Ingresos del Seguro Social				Servicios públicos (eléctrico, gas, agua)	
Ingresos de Pensión/Jubilación				Pagos de coches	
Ingresos por discapacidad distintos del Seguro Social				Total de pagos mensuales con tarjeta de crédito	
Manutención infantil si decide declararlo.				Seguro	
Otros ingresos calificados				teléfono celular	
				Cuidado de Niños	
				Cable/Internet	
Total de cada columna	\$	\$	\$	Otros pagos mensuales	
INGRESOS MENSUALES TOTALES ANTES DE IMPUESTOS			\$	TOTAL DE FACTURAS MENSUALES	\$

MIEMBROS DEL HOGAR CUYOS INGRESOS SE ENUMERAN ARRIBA

Nombre	FUENTE DE INGRESOS	INGRESOS MENSUALES	Fecha de Nacimiento
		\$	
		\$	

4C. CAPACIDAD DE PAGO: DEUDA

TIPO DE DEUDA	Empresa	Pago Mensual	Impago equilibrar
Coche		\$	\$
Coche			
Tarjeta de crédito		\$	\$
Tarjeta de crédito		\$	\$
Tarjeta de crédito		\$	\$
MUEBLES/TV/APPLIANCES (incluye alquiler a propiedad)		\$	\$
ALIMONIDAD (Pagos realizados)		\$	\$
MANUTENCIÓN INFANTIL (Pagos realizados)		\$	\$
Total Médico		\$	\$
OTRO DINERO QUE DEBES		\$	\$
	DEUDA TOTAL	\$	\$

4D. CAPACIDAD DE PAGO: ACTIVOS

Nombre del banco, ahorros y préstamos, cooperativas de crédi-	Direccion	Ciudad, Estado	Codigo postal	Número de cuenta	Saldo actual
					\$
					\$
					\$
					\$
					\$

Tiene una: (Por favor, circule todos los que correspondan) Barco Lavadora Casa Móvil Secadora

Eres el dueño de tu auto? (vehículo pagado) ____Si ____No Si es así, por favor enumere a continuación:

Coche #1: Año y Estilo _____ Coche #2: Año y Estilo _____

4E. RESPONSABILIDAD DE PAGAR: Fuente de pago y cierre de costos

Los costos de cierre de aproximadamente \$2,000 se deben a la oficina de Habitat Cabarrus cuando comienza la construcción de su hogar. Esto cubre los honorarios del abogado, el seguro de título, los cargos de grabación, la configuración de la cuenta de depósito en garantía, los impuestos de transferencia, etc. Tiene actualmente esta cantidad ahorrada? Si no es así, cómo ahorrará para sus costos de cierre?

TENGA EN CUENTA: Los solicitantes autónomos pueden estar obligados a proporcionar documentación adicional, como declaraciones de impuestos y estados financieros para verificar los ingresos. Adjunte copias de las facturas de los últimos meses.

5. DECLARACIONES

Por favor, circule "sí" o "no" para cada una de las siguientes preguntas. Si responde "sí" a cualquier pregunta a j, o "no" a la pre-

	SOLICITANTE		CO-SOLICITANTE	
	SI	NO	SI	NO
a. Tiene alguna deuda por una decisión judicial en su contra?	SI	NO	SI	NO
b. Alguna vez ha sido parte de un procedimiento de desalojo? Si es así, ¿cuándo?	SI	NO	SI	NO
c. Ha pagado todo lo que se debe en su contrato de arrendamiento?	SI	NO	SI	NO
d. Ha tenido una demanda en su contra en los últimos siete años? En caso afirmativo, sírvase explicar y proporcionar la fecha ocurrida a continuación.	SI	NO	SI	NO
e. Se ha declarado en bancarrota en los últimos siete años?	SI	NO	SI	NO
f. Ha tenido propiedades hipotecadas o escritura en lugar de ejecución hipotecaria en los últimos siete años?	SI	NO	SI	NO
g. Alguna vez ha sido nombrado en alguna demanda? En caso afirmativo, sírvase explicarlo a continuación	SI	NO	SI	NO
h. Está actualmente en mora o en incumplimiento de pago?	SI	NO	SI	NO
i. Está pagando pensión alimenticia o manutención infantil o manutención separada?	SI	NO	SI	NO
j. Es usted CO-firmante o patrocinador en cualquier préstamo?	SI	NO	SI	NO
k. Podemos ponernos en contacto con su arrendador actual	SI	NO	SI	NO
l. Es usted ciudadano de los Estados Unidos o residente permanente?	SI	NO	SI	NO

Explicación:

6. Autorización

Entiendo que, al presentar esta solicitud, estoy autorizando Hábitat para la Humanidad para evaluar mi necesidad real de un programa de propiedad de vivienda Hábitat, mi capacidad para pagar el préstamo sin intereses y otros gastos de propiedad de la casa y mi disposición a ser un socio a través de la equidad del sudor.

Entiendo que la evaluación incluirá visitas personales, una verificación de crédito y verificación de empleo. He respondido a todas las preguntas sobre esta aplicación con veracidad. Entiendo que, si no he respondido a las preguntas con veracidad, mi solicitud puede ser denegada, y que incluso si ya he sido seleccionado para recibir una casa de Hábitat, puedo ser descalificado del programa y perder cualquier derecho o reclamo a una casa de Hábitat. Habitat for Humanity conservará el original o una copia de esta solicitud incluso si la solicitud no está aprobada.

También entiendo que Hábitat para la Humanidad examina a todos los solicitantes en el registro de delincuentes sexuales. Al completar esta solicitud, me someto a una consulta de este tipo. Además, entiendo que, al completar esta solicitud, me someto a una consulta de este tipo. Además, entiendo que al completar esta solicitud me someto a mí mismo y a todas las personas enumeradas en la primera página de la solicitud a una verificación de antecedentes penales.

X _____ X _____
Firma del solicitante Fecha Firma del co-solicitante Fecha

TENGA EN CUENTA: Si se necesita más espacio para completar cualquier parte de esta aplicación, utilice una hoja de papel separada y adjúntela a esta aplicación. Marque sus comentarios adicionales con "A" para el solicitante o "C" para el co-solicitante.

7. DERECHO A RECIBIR COPIA DE LA EVALUACIÓN

Esto es para notificarle que podemos ordenar una evaluación en relación con su préstamo y podemos cobrarle por esta evaluación. Al completar la evaluación, le proporcionaremos una copia de inmediato, incluso si el préstamo no cierra.

X _____ X _____
Firma del solicitante Fecha Firma del co-solicitante Fecha



Estamos comprometidos con la letra y el espíritu de la política de los Estados Unidos para el logro de la igualdad de oportunidades de vivienda en toda la nación. Fomentamos y apoyamos un programa de publicidad y marketing afirmativo en el que no hay barreras para obtener vivienda debido a la raza, color, religión, sexo, discapacidad, estado familiar u origen nacional.

HÁBITAT PARA LA HUMANIDAD CABARRUS FORMA DE AUTORIZACIÓN DE ANTECEDENTES

Tenga en cuenta que como parte de nuestro procedimiento para determinar su elegibilidad para asociarse con Hábitat para el Condado de Cabarrus (Hábitat"), podemos obtener y considerar registros penales, informes de crédito, registros de conducción, informes de consumidores y otras verificaciones de antecedentes con respecto a usted. Dado que Habitat puede utilizar agencias de informes de consumidores para proporcionar a la empresa dichos informes, Habitat está proporcionando

Autorización para llevar a cabo y considerar las verificaciones de antecedentes

Por la presente autorizo a Habitat a obtener informes de los consumidores e investigar los informes de los consumidores sobre mí y a considerar dichos informes al tomar decisiones con respecto a mi asociación con Habitat. Tales informes pueden incluir, pero no se limitan a la información sobre mi historial criminal, historial de conducción, crédito, historial de empleo y rendimiento, y otros informes de investigación. Entiendo que las agencias a partir de las cuales se pueden solicitar tales informes pueden incluir, sin limitación, agencias de búsqueda de registros penales, agencias de información al consumidor/oficinas de crédito, y similares. También entiendo que esta autorización, en forma original o copia, autoriza a Habitat a obtener y considerar dichos informes sobre mí en cualquier momento al considerar mi posible o continuar el compromiso con Hábitat, tanto ahora como en el futuro.

Certificación de información presentada a Hábitat

Reconozco que he leído atentamente la información contenida en este formulario. También certifico que toda la información proporcionada por mí en la(s) hoja(s) de datos adjunta(s) y en mi solicitud enviada a Habitat (y cualquier archivo adjunto a ellos) eran y son verdaderas y completas hasta mi mejor conocimiento. Además, entiendo que cualquier omisión del hecho o información falsa o engañosa dada en la hoja de datos o en mi solicitud presentada a Hábitat (y cualquier archivo adjunto a ellos) puede resultar en la retirada de mi solicitud y la terminación de mi asociación con Hábitat.

Comunicado general

También libero a Habitat y a sus funcionarios, directores, empleados y otros agentes, y a todas las demás personas, empleadores, empresas, escuelas, agencias de información al consumidor, empresas de búsqueda de registros y otras entidades, de y de cualquier responsabilidad potencial derivada de consultas de Hábitat y sus agentes con respecto a las verificaciones de antecedentes descritas anteriormente y/o la compilación o uso de dicha información e informes sobre mí.

Fecha: _____ Imprimir Nombre: _____

Firma: _____



Hábitat para el Condado de Cabarrus
DATOS DE AUTORIZACION DE VERIFICACION
DE ANTECEDENTES

Por favor complete lo siguiente para fines de identificación adecuada:

Nombre: _____

Ultimo

Primer

Medio

Seguro Social #: _____ Fecha de Nacimiento** _____

Número de licencia de conducir: _____ Estado: _____

Dirección: _____ Ciudad: _____ Estado: _____ Código postal: _____

Condado: _____ Ha vivido en su dirección actual durante 12 meses o más? Sí No*

*Si No, cuánto tiempo? _____

Por favor, enumere todas las demás ciudades, condados y estados en los que ha vivido en los últimos 2 años.

Fechas: _____ Dirección: _____ Ciudad: _____ Estado: _____ Código postal: _____

Fechas: _____ Dirección: _____ Ciudad: _____ Estado: _____ Código postal: _____

Enumere cualquier nombre o Número de Seguro Social que haya utilizado y los años hayan cambiado.

Por favor, enumere cualquier delito grave o condena penal por delito menor, declaraciones de culpabilidad o declaraciones de nolo contendere/no concurso, procesamientos diferidos, oraciones por sentencia o cargos pendientes (excluyendo infracciones de tráfico menores; Nota: infracciones como DUI/ DWI, homicidio vehicular y conducción temeraria no son infracciones de tráfico menores y deben figurar en la lista). Proporcionar fechas, tribunales de jurisdicción, condados/ parroquias y estados. Adjunte otra página si es necesario.

** Nota: La información relativa a su fecha de nacimiento se obtiene únicamente para los fines de su verificación de antecedentes.

Date: _____

Firma: _____

Imprimir Nombre: _____



HÁBITAT PARA EL CONDADO DE CABARRUS

AUTORIZACIÓN PARA DIVULGAR INFORMACIÓN/AUTORIZACIÓN DE CRÉDITO

Nombre del solicitante _____
Apellido Primer MI

Co-Demandante (si existe) _____
Apellido Primer MI

Dirección permanente _____
Calle Ciudad/Estado Zip

Números de teléfono:

Casa _____ Trabajo _____ Celular _____

El abajo firmante ("Comprador") desea comprar una casa de Hábitat para el Condado de Cabarrus ("Hábitat"), que implicará el préstamo al Comprador una suma igual a todo el precio de compra de la casa. El Comprador entiende que Hábitat necesitará obtener de varias empresas u agencias información sobre el historial de crédito del Comprador, la situación financiera, el empleo y otros asuntos que afectan la capacidad del Comprador para pagar el préstamo de Hábitat. El Comprador entiende que estos son los procedimientos necesarios para que Hábitat evalúe la capacidad del Comprador para mantener la casa en condiciones adecuadas y pagar el préstamo de hábitat. El Comprador entiende que la información sobre las circunstancias personales del Comprador será tratada como confidencial y que ninguna información sobre el Comprador será accesible para ninguna parte que no esté directamente involucrada en la compra de la casa por parte del Comprador.

Por lo tanto, el Comprador autoriza a Habitat a obtener de terceros cualquier información relacionada con las circunstancias personales o financieras del Comprador que pueda ser necesaria para determinar la solvencia del Comprador.

Fecha

Firma Del Solicitante

Testigo de Hábitat

Firma de Co-Demandante





Documentation Checklist

To complete your application for housing through Habitat for Humanity Cabarrus County, please provide:

Para completar su aplicación para un hogar a través de Habitat for Humanity Del Condado de Cabarrus, Ud. necesitará:

✓	<i>English</i>	✓	<i>Español</i>
	Application completely filled out, signed and dated.		Aplicación completa, firmada y con la fecha.
	Birth certificates for Applicant, Co-Applicant and dependent children.		Las actas de nacimiento del solicitante, el co-solicitante, y los dependientes-personas a su cargo.
	Social security cards for Applicant, Co-Applicant and dependent children		Tarjetas de seguro social del solicitante, el co-solicitante y los dependientes-personas a su cargo.
	Last two year's Federal Income Tax Returns		Los "income taxes" de los últimos dos años.
	Last two year's W-2 forms		Los "W-2" de los últimos dos años.
	Income verification (check stubs from most recent 60 days, award letters and verification of other income).		Verificación de ingreso- talones de cheques de los últimos 60 días, prueba de otra fuente de ingreso, como ayuda público.
	Marriage certificate, Separation Agreement or Divorce Decree		Certificado de matrimonio, convenio de separación o acta de divorcio.
	All bank statements from the most recent two months (checking, savings, money market, etc.)		Todos los estados de cuentas bancarias de los últimos dos meses (de cheques, de ahorros, de money market, ect.)
	Last month's original utility bills and debt statements		Copias de sus facturas mensuales de servicios públicos y las de cualquier deuda que tenga.
	HFHCC Request For Employment Verification filled out and signed by employer.		HFHCC verificación de empleo completa y firmada por el empleador
	HFHCC Request for Landlord Reference filled out and signed by landlord		HFHCC referencia del propietario de vivienda completada y firmada por el propietario
	HFHCC Government Monitoring Form		HFHCC forma de monitoreo del gobierno
	Child Support Order (if applicable)		Orden de manutención infantil (si corresponde)
	Car title or Payment Receipt (if applicable)		Matricula de carro o recibo de pagos (si aplica)
	Bankruptcy Discharge or Dismiss Notice (if applicable)		Papeles de destitución de bancarrota (si aplica)
	Visa/Work Visa Permanent Residency Card/Proof of Citizenship		Visa/Visa de trabajo Tarjeta de Residencia Permanente/ Prueba de ciudadanía
	\$10 Fee per applicant (money order or cashier's check)		Tarifa de \$ 10 por solicitante (giro postal o cheque de caja)

Additional resources are listed on the back if you are missing any of the documents listed above.



Concord Driver License Office

2192 Kannapolis Parkway
Concord, NC 28027
(704) 782-7214

Social Security Office

830 Florence St NW, Concord, NC 28027
(800) 772-1213

Credit Report:

You're entitled to one free copy of your credit report every 12 months from each of the three nationwide credit reporting companies. Order online from annualcreditreport.com, the only authorized website for free credit reports, or call 1-877-322-8228. You will need to provide your name, address, social security number, and date of birth to verify your identity.

Birth Certificates:

Cabarrus County Register-Deeds
65 Church St S, Concord, NC 28025
(704) 920-2112

<https://www.cabarruscounty.us/departments/register-of-deeds>

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 celebrar un contrato vinculante); porque la totalidad o parte de los ingresos del solicitante deriva de cualquier programa de asistencia pública; o porque el solicitante ha ejercido de buena fe cualquier derecho en virtud de la Ley de Protección de Crédito al Consumidor. La Agencia Federal que monitorea el cumplimiento de esta ley con respecto a esta compañía es la Comisión Federal de Comercio, con oficinas en: [Oficina Regional de la FTC para la región Sureste, region, 225 Peachtree Street Suite 1500 Atlanta, GA 30303 o Comisión Federal de Comercio, Equal Credit Opportunity, Washington, DC 20580.

No es necesario que divulgue los ingresos de la pensión alimenticia, la manutención infantil o el pago de manutención por separado si decide no hacerlo. Sin embargo, debido a que operamos un Programa de Crédito de Propósito Especial, podemos solicitar y requerir, para determinar la elegibilidad de un solicitante para el programa y el monto asequible de la hipoteca, información relacionada con el estado civil del solicitante; pensión alimenticia, manutención infantil e ingresos de manutención separados; y los recursos financieros del cónyuge.

En consecuencia, si recibe ingresos de estas fuentes y no proporciona esta información con su solicitud, su solicitud se considerará incompleta y no podremos invitarle a participar en el programa Hábitat.

Solicitante(s):

X _____
Imprimir Nombre: _____
Fecha: _____

X _____
Imprimir Nombre: _____
Fecha: _____



SOLICITUD DE VERIFICACIÓN DE EMPLEO

Fecha:

Por favor, imprima

Nombre del solicitante:

Doy permisión para liberar información salarial.

Firma del solicitante:

A quien corresponda:

El solicitante mencionado anteriormente ha solicitado vivienda a través del programa De propiedad de Viviendas Habitat for Humanity del Condado Cabarrus y nos ha dado permiso por escrito para ponernos en contacto con usted para una verificación de empleo y referencia. Agradecemos su ayuda para responder a las siguientes preguntas. Toda la información que proporcione se mantendrá estrictamente confidencial.

Gracias por su ayuda.

Sinceramente,

Tiffany Brown

Tiffany Brown,

Coordinador de servicios para propietarios de viviendas.

INFORMACION DEL SOLICITANTE			
Fecha de empleo del solicitante:		Posición actual:	
Probabilidad de empleo continuado: (Por favor, circule uno) Muy probablemente Probable Algo probable Empleo temporal No es probable no seguro			
Pago base actual (introduzca el importe e indique el período en el que se basa el pago.) CANTIDADES BRUTAS	Cantidad por hora	Horas por semana	Anual
	Semanal	Mensual	Otro
Ganancias Año a la fecha:	El año pasado:	Recibe regularmente el solicitante horas extras o bonificaciones? SI NO (círculo)	
Otro comentario:			
EMPLOYER INFORMATION			
Nombre de la empresa:			Teléfono
Dirección de la empresa:			
Persona que completa este formulario:		Título:	

Habitat for Humanity Cabarrus County
8 Church Street, Concord NC 28025
704-786-4001 FAX 704-782-6222

Información voluntaria del solicitante

INFORMACIÓN PARA FINES DE MONITOREO GUBERNAMENTAL

El Gobierno Federal solicita la siguiente información para ciertos tipos de préstamos relacionados con una vivienda con el fin de monitorear el cumplimiento por parte del prestamista de la igualdad de oportunidades de crédito, vivienda justa y leyes de divulgación de hipotecas de vivienda. No está obligado a proporcionar esta información, pero se le anima a hacerlo. La ley establece que un prestamista no puede discriminar ni sobre la base de esta información o sobre si usted decide proporcionarla. Si proporciona la información, proporcione tanto la etnia como la raza. Para la raza, puede comprobar más de una designación. Si no amueblar etnia, raza o sexo, bajo las regulaciones federales, este prestamista está obligado a anotar la información sobre la base de la observación visual y apellido si usted ha hecho esta solicitud en persona. Si no desea proporcionar la información, compruebe la opción a continuación. (El prestamista debe revisar el material anterior para asegurarse de que las divulgaciones cumplen con todos los requisitos a los que el prestamista está sujeto bajo la ley estatal aplicable para el tipo particular de préstamo solicitado).

Solicitante:

No deseo proporcionar esta información

origen étnico:

Hispano o latino No hispanos ni latinos

Raza:

Indio americano o nativo
 Nativo hawaiano u otro isleño del Pacífico
 Negro/Afroamericano
 Caucásico
 Asiático

Sexo:

Mujer masculino

Co-Demandante:

No deseo proporcionar esta información

origen étnico:

Hispano o latino No hispanos ni latinos

Carrera:

Americano indio americano o nativo de Alaska_
 Nativo hawaiano u otro isleño del Pacífico
 Negro/Afroamericano_Americano
 Caucásico
 Asiático

Sexo:

Mujer masculino





Habitat for Humanity del condado de Cabarrus, Inc.

Declaración de privacidad y aviso

En Habitat for Humanity del Condado Cabarrus, estamos comprometidos a mantener su información privada. Reconocemos la importancia que los solicitantes, las familias del programa, los inquilinos y los propietarios de viviendas colocan en la privacidad y confidencialidad de su información. Si bien las nuevas tecnologías nos permiten servir de manera más eficiente a nuestros clientes, estamos comprometidos a mantener estándares de privacidad que son sinónimo de nuestro nombre establecido y de confianza.

Al recopilar, almacenar y recuperar datos de solicitantes, familias de programas, inquilinos y propietarios de viviendas, como declaraciones de impuestos, talones de pago, informes de crédito, verificaciones de empleo e historial de pagos, los controles internos se mantienen 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, nuestros afiliados u otros; y
- Información que recibimos de una agencia de informes de consumidores.

Podemos divulgar los siguientes tipos de información personal no gubernamental sobre usted:

- Información que recibimos de usted en solicitudes u otros formularios, como su nombre, dirección, número de seguro social, fecha de nacimiento, activos, ingresos, empleador, ocupación, activos, deudas, etc.;
- Información sobre sus transacciones con nosotros, nuestros afiliados u otros, como el saldo de su préstamo, historial de pagos, y
- Información que recibimos de una agencia de informes de consumidores, como su solvencia e historial de crédito.

Los empleados y voluntarios de Habitat for Humanity del Condado Cabarrus están sujetos a una política escrita con respecto a la confidencialidad y el acceso a los datos de los solicitantes está restringido al personal y a los voluntarios según sea necesario. La información se utiliza para fines comerciales legales 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 pública sobre usted a los siguientes tipos de terceros:

- Proveedores de servicios financieros, como agentes de servicios hipotecarios;
- Organizaciones o gobiernos sin fines de lucro; Y
- Prestamistas, otorgantes u otros proveedores de subsidios

Si prefiere que no divulguemos información no pública personal sobre usted a terceros no afiliados, puede optar por no recibir divulgaciones de mangueras, es decir, puede indicarnos que no hagamos esas divulgaciones (excepto las divulgaciones permitidas por la ley). Si desea excluirse de las divulgaciones a terceros no afiliados, puede enviar su solicitud por correo a: Habitat for Humanity Cabarrus County, PO Box 1502, Concord, NC 28026 o puede llamar a la oficina de Habitat for Humanity Cabarrus County al 704-786-4001.





SOLICITUD DE REFERENCIA DEL PROPIETARIO

Fecha:

Solicitante:

A quien corresponda:

El solicitante mencionado anteriormente ha solicitado vivienda a través del programa De propiedad de Viviendas del Habitat for Humanity del condado Cabarrus y nos ha dado permiso por escrito para ponernos en contacto con usted para una verificación y referencia de arrendamiento.

Agradecemos su ayuda para responder a las siguientes preguntas. Por favor complete la información a continuación y envíe un fax a mi atención al 704-782-6222, o envíeme una copia por correo electrónico en TiffanyBrown@habitatcabarrus.org.

Toda la información que proporcione se mantendrá estrictamente confidencial.

Gracias por su ayuda.

Sinceramente,

Tiffany Brown,

Coordinador de servicios para propietarios de viviendas.

HISTORIAL DE PAGOS DEL SOLICITANTE							
Alquiler mensual \$	Paga oportunamente <i>Cheque uno</i>	Sí	NO	Paga tarde <i>Marque uno</i>	frecuentemente	Rara vez	Nunca
Período de alquiler	De <i>mes/fecha/año</i>			Para <i>mes/fecha/año</i>			
Están al día en sus pagos de alquiler?							
Comentarios adicionales:							
INFORMACIÓN DEL PROPIETARIO							
Imprima su nombre:				Su título			
Nombre de la empresa <i>(si la administración de la propiedad, etc.)</i>							
Teléfono			Correo electrónico				
Firma					Fecha		

8 Church Street S, Concord, NC, 28025
(704) 786-4001 Fax (704) 782-6222 www.habitatcabarrus.org
Correo electrónico: TiffanyBrown@habitatcabarrus.org



Nombre Del Solicitante:

Numero En Hogar: _____ Adultos _____ Niños

PARTE 1

Embarcarse en el camino hacia la propiedad de la casa puede cambiar la vida. Usted puede encontrar que su familia tendrá que cambiar su horario para acomodar los requisitos del programa de propiedad de vivienda Habitat Cabarrus de acumular la equidad del sudor, asistir a la educación del comprador de vivienda, talleres de alfabetización financiera, varios eventos y reunión familiar de socios.

1. Cómo afectaría esto a su familia? Qué cambios tendría que hacer su familia mientras está en el programa?

2. Si usted tiene la responsabilidad de cuidar a niños pequeños o ancianos, qué planes tiene para su cuidado cuando va a hacer la equidad del sudor y se necesita cuidado para ellos?

3. Proporcione los días y horarios que prefiera para una visita a casa.

Todos los miembros de la familia que vivirán en el Hogar Hábitat tendrán que estar presentes para esta visita a casa

Por favor, circule sus respuestas:

9am-1pm

1pm-4pm

4pm-8pm

Qué días estarías disponible? Mon Tue Wed Thu Fri Sat Sun

PARTE 2

Habitat Cabarrus se refiere a los futuros propietarios de viviendas que actualmente están en su programa de propiedad de viviendas como "Familias Asociadas". Lo hace porque la asociación describe la relación cuando ambas partes acuerdan trabajar juntas como un equipo hacia los mismos objetivos honesta y positivamente con comprensión y respeto.

1. Has visto una casa Habitat Cabarrus en construcción o totalmente construida? En caso que si, dónde?
SÍ NO

2. Conoces a alguien o conoce a alguien que posee una casa de Habitat Cabarrus? En caso que si, quién?

3. Si usted es identificado como un futuro propietario de casa, qué puede esperar Habitat Cabarrus de usted como socio?

--

4. Hable sobre sus condiciones de vida actuales.
--

5. Si corresponde, a qué escuelas y/o guardería asisten sus hijos?
--

6. Si corresponde, estarías dispuesto a cambiar el distrito escolar de sus hijos si es necesario?

7. Cómo supiste de nosotros y por qué seleccionaste Habitat Cabarrus para construir tu casa?
--

PARTE 3

El objetivo principal de Habitat Cabarrus es trabajar con usted para lograr la propiedad de la vivienda. Sin embargo, Habitat Cabarrus se da cuenta de que de vez en cuando nuestros solicitantes tienen problemas de crédito y deuda. Por esta razón, Habitat Cabarrus remite a los solicitantes y futuros propietarios a Prosperity Unlimited Inc. asesoramiento financiero individual.

1. Según sus cálculos, cuál es su deuda total?	\$
--	----

2. Si tiene tales problemas, cómo ha planeado resolver esos problemas?
--

3. Qué medidas ha tomado hasta ahora para resolver los problemas?

4. Además de poseer una casa, qué otras metas tienes para ti y/o familiares?

Firma del solicitante

Fecha

Firma del Co-solicitante

Fecha

