

Logra el Sueño de ser propietario de una vivienda

Habitat for Humanity Greater Palm Beach County construye viviendas seguras, dignas y asequibles. Las viviendas se construyen con mano de obra voluntaria, contratistas profesionales y materiales que son donados o comprados localmente.

Los futuros propietarios deben invertir un mínimo de 300 horas de su propio trabajo, en la construcción de las viviendas antes de ser elegibles para comprar su casa, utilizando un préstamo sin intereses a 30 años.

Cómo calificar para ser propietario de una vivienda

Para convertirse en un futuro propietario de Habitat, debe cumplir con los tres requisitos a continuación:

REQUISITOS PRINCIPALES:

Necesidad de vivienda:

- Debe ser un comprador de vivienda por primera vez (no haber sido propietario de una casa en los últimos 3 años).
- Vivir en viviendas superpobladas, deficientes, temporales o públicas; o pagando una renta que no es accesible.
- Actualmente están pagando más del 30% de su salario en renta.
- Incapaz de conseguir una vivienda adecuada a través del mercado privado.

Capacidad de pago:

- Mantener una cuenta de ahorros.
- Tener un historial de crédito aceptable
- Obtener un ingreso anual que se encuentre entre el 30% y el 80% del ingreso medio del área, según determinado anualmente por HUD (*para calificar, cada área de residencia de Habitat GPBC puede tener un requisito de ingreso específico.)

Tamaño de la familia	Ingreso Mínimo	Ingresos máximos
1	\$22,550	\$60,000
2	\$25,750	\$68,550
3	\$28,950	\$77,100
4	\$32,150	\$86,650
5	\$36,580	\$92,550
6	\$41,960	\$99,400
7	\$47,340	\$106,250
8	52,720	\$113,100



EQUAL HOUSING
OPPORTUNITY

Límites de ingresos de HUD a
partir de marzo de 2024



**Habitat
for Humanity®**
Greater Palm Beach County

Buscando poner el amor de Dios en acción, Habitat for Humanity Greater Palm Beach County une a las personas para construir hogares, comunidades, y esperanza.



Si tiene preguntas sobre los requisitos para aplicar para el Programa de Vivienda, por favor contactar:
561-819-6070 ext:977

homeownerservices@habitatgreaterpbc.org

Voluntad para asociarse:

- Los solicitantes deben ser ciudadanos estadounidenses o residentes permanentes.
- Invertir un mínimo de 300 "horas de asociación" (trabajo voluntario).
- Atender reuniones mensuales, clases educativas relacionados con ser propietario de una vivienda y sesiones de asesoramiento sobre presupuesto y crédito.
- Dispuesto a entrar en una hipoteca de 30 años con Habitat Greater PBC, viviendo en áreas donde actualmente estamos construyendo.



Instrucciones Para Aplicar

Lotes en West Palm Beach

Noviembre, 2024

Gracias por su interés en el Programa de Vivienda de Habitat for Humanity Greater Palm Beach County. Estamos actualmente aceptando aplicaciones para cinco (5) lotes vacantes en West Palm Beach. La construcción de las viviendas generalmente empieza de 12 a 18 meses después de la aceptación al Programa de Vivienda.

Por favor complete los siguientes pasos para aplicar:

1. Revisar el folleto de "**REQUISITOS PRINCIPALES**" para ser futuro propietario de una vivienda en la página 2 de este paquete para determinar si usted cumple con los requisitos y está interesado en presentar la aplicación.
2. Completar el "**FORMULARIO DE SELECCIÓN DE LOTE**" en la página 3 para indicar que ha visitado las propiedades y le gustaría presentar la aplicación para uno de los cinco (5) lotes vacantes.
3. Realizar copias de todos los documentos enumerados en la "**LISTA DE VERIFICACIÓN DE DOCUMENTOS**" en la página 4.
4. Completar todas las secciones de la aplicación en papel en las páginas del 5 al 15.
5. Enviar la aplicación y los documentos requeridos en un sobre **antes** del **5 de diciembre de 2024 a las 3:00 p.m. No se aceptan solicitudes por correo electrónico.**

Cómo presentar su aplicación:

Por correo físico:

Habitat for Humanity Greater PBC
6758 N Military Trail
Unit 301
Riviera Beach, FL 33407

En Persona tocar el timbre o dejar en el buzón:

Lunes – Viernes 9:00am – 4:30pm
6758 N Military Trail
Unit 301
Riviera Beach, FL 33407

Si tiene alguna pregunta, por favor comuníquese con el Programa de Vivienda al 561-819-6070 ext:977 [or homeownerservices@habitatgreaterpbc.org](mailto:homeownerservices@habitatgreaterpbc.org)

Teléfono: 561-819-6070 ext:977
www.habitatgreaterpbc.org

FORMULARIO DE SELECCIÓN DE LOTE

Instrucciones: Actualmente tenemos cinco (5) lotes vacantes. Habitat construirá viviendas unifamiliares en cada propiedad que puede ver a continuación. Antes de enviar la aplicación, por favor visite los lotes en persona.

DEBE visitar todos los lotes vacantes que le interesan ANTES de entregar la aplicación

Marcar cual lote le interesa	Clasificación	Dirección	Ciudad	Código postal	Dormitorio Baño	Tipo de Vivienda
		1420 N Sapodilla	West Palm Beach	33401	3 dormitorios/2baños.	Nueva Construcción
		611 14th Street	West Palm Beach	33401	3 dormitorios/2baños	Nueva Construcción
		708 14th Street	West Palm Beach	33401	3 dormitorios/2baños	Nueva Construcción
		1401 Henrietta	West Palm Beach	33401	3 dormitorios/2baños	Nueva Construcción
		605 13th Street	West Palm Beach	33401	3 dormitorios/2baños	Nueva Construcción

_____ Estoy interesado en vivir en **cualquier de estos lotes vacantes.**

_____ No estoy interesado en ninguno de estos lotes vacantes y entiendo que no puedo ser aceptado en el Programa de Vivienda.

Reconocimiento:

Al firmar a continuación, entiendo que esta aplicación es SOLO para los lotes vacantes mencionados anteriormente. He visitado físicamente los lotes vacantes y me gustaría aplicar para la compra de uno de los lotes mencionados.

Firma del solicitante

Fecha

Firma del co-solicitante

Fecha

**LISTA DE VERIFICACIÓN DE DOCUMENTOS PARA APLICAR PARA EL
PROGRAMA DE VIVIENDA**

Los siguientes documentos son requeridos para aplicar para el Programa de Vivienda de Habitat for Humanity Greater Palm Beach County. Envíe estos documentos con el Paquete de Aplicación.

Solicitante Co-Solicitante

- | | | |
|-------|-------|--|
| _____ | _____ | Copia de la licencia de conducción de cada Solicitante/Co-Solicitante con dirección actual |
| _____ | _____ | Comprobante de ciudadanía o residencia de estadounidense para cada solicitante/co-solicitante
y cualquier otra persona que viva en el hogar - Dependientes |
| | | <ul style="list-style-type: none"> ○ Ciudadanos: La prueba aceptable es una copia de un certificado de nacimiento / o Formulario N-550 o N-561, o Certificado de Naturalización / Formulario N-550 o N-570, o copia del pasaporte de los Estados Unidos. ○ Residentes: Si no es ciudadano de los Estados Unidos, la prueba aceptable es una copia de la Tarjeta de Residente Permanente o la Tarjeta de Recibo de Registro de Extranjero |
| _____ | _____ | Copia de la Tarjeta del Seguro Social del Solicitante/Co-Solicitante |
| _____ | _____ | Copia de los recibos de pago de los últimos 30 días de todos los trabajos del solicitante /co-solicitante y todos los miembros adultos que trabajen en el hogar |
| _____ | _____ | Comprobante de todos los demás ingresos: cartas de adjudicación, manutención de los hijos e ingresos de la seguridad social de todos los miembros del hogar que sean adultos |
| _____ | _____ | Estados de cuentas bancarias de los últimos 3 meses de <u>todas las cuentas</u> , incluyen todas las páginas del Solicitante/Co-Solicitante |
| _____ | _____ | Copia del actual contrato de arrendamiento (si aplica) del Solicitante/Co-Solicitante. |
| _____ | _____ | Copia de los más recientes recibos de energía, agua/agua residual del Solicitante/Co-Solicitante. |
| _____ | _____ | Copia de la Declaración de los Impuestos Federales (Taxes) del 2022 y 2023 del Solicitante/Co-Solicitante. |
| _____ | _____ | Copia del 2022 y 2023 W2s/1099 del Solicitante/Co-Solicitante. |
| _____ | _____ | Cheque o giro postal para la verificación de crédito por un valor de \$50 por cada solicitante/co-solicitante. No se acepta dinero en efectivo. |

Reconocimiento

Su aplicación se considerará incompleta si no presenta todos los documentos requeridos en la “Lista de Verificación de Documentos”. Debe realizar copias de todos los documentos antes de presentar su aplicación. Habitat no está autorizado en proporcionar copias.

Entiendo que mi solicitud no se considerará completa hasta que se presenten todos los documentos requeridos.

Firma del solicitante Fecha

Firma del co-solicitante Fecha



Lotes en West Palm Beach
El ultimo día de presentar la aplicación es
diciembre 5 antes de las 3pm.

Aplicación

Programa de Vivienda de Hábitat



Estamos comprometidos con la letra y el espíritu de la política de Estados Unidos para el logro de la igualdad de oportunidades de vivienda en toda la nación. Alentamos y apoyamos un programa afirmativo de publicidad y comercialización en el que no existen barreras para obtener vivienda debido a la raza, el color, la religión, el sexo, la discapacidad, la situación familiar o el origen nacional.

Estimado Solicitante: Complete esta solicitud para el programa de propiedad de vivienda de Hábitat para la Humanidad de manera veraz, completa y precisa.

Tipo de crédito

- Estoy solicitando un **crédito individual**.
- Estoy solicitando un **crédito conjunto**. Cantidad total de prestatarios: _____
- Cada prestatario tiene la intención de solicitar un crédito conjunto. **Sus iniciales:** _____

1A. INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE

Solicitante	Cosolicitante																																								
Nombre del solicitante: _____ Nombres alternativos y anteriores: _____ _____	Nombre del cosolicitante: _____ Nombres alternativos y anteriores: _____ _____																																								
Número del Seguro Social _____ Teléfono particular (____) _____ Teléfono celular (____) _____ Teléfono laboral (____) _____ Edad _____ Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa) _____	Número del Seguro Social _____ Teléfono particular (____) _____ Teléfono celular (____) _____ Teléfono laboral (____) _____ Edad _____ Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa) _____																																								
<input checked="" type="checkbox"/> Casado(a) <input type="checkbox"/> Separado(a) <input type="checkbox"/> No casado(a) (soltero[a], divorciado[a], viudo[a], unión civil, unión de hecho, relación de beneficiario recíproco registrado) (Complete la Sección 14.)	<input type="checkbox"/> Casado(a) <input type="checkbox"/> Separado(a) <input type="checkbox"/> No casado(a) (soltero[a], divorciado[a], viudo[a], unión civil, unión de hecho, relación de beneficiario recíproco registrado) (Complete la Sección 14.)																																								
Dependientes y otros que residirán con usted: <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 30%;">Nombre</th> <th style="width: 10%;">Edad</th> <th style="width: 10%;">Masculino</th> <th style="width: 10%;">Femenino</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>_____</td> <td>_____</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>_____</td> <td>_____</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>_____</td> <td>_____</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>_____</td> <td>_____</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table>	Nombre	Edad	Masculino	Femenino	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Dependientes y otros que residirán con usted (no incluidos por el cosolicitante): <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 30%;">Nombre</th> <th style="width: 10%;">Edad</th> <th style="width: 10%;">Masculino</th> <th style="width: 10%;">Femenino</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>_____</td> <td>_____</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>_____</td> <td>_____</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>_____</td> <td>_____</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>_____</td> <td>_____</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table>	Nombre	Edad	Masculino	Femenino	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nombre	Edad	Masculino	Femenino																																						
_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																						
_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																						
_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																						
_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																						
Nombre	Edad	Masculino	Femenino																																						
_____	_____	<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"/> Vivienda propia <input type="checkbox"/> Alquiler _____ _____ Cantidad de años: _____	Dirección actual (calle, ciudad, estado, código postal): <input type="checkbox"/> Vivienda propia <input type="checkbox"/> Alquiler _____ _____ Cantidad de años: _____																																								
Si ha residido en la dirección actual durante menos de dos años, complete lo siguiente para todas las direcciones durante los últimos dos años:																																									
Dirección(es) anterior(es) (calle, ciudad, estado, código postal): <input type="checkbox"/> Vivienda propia <input type="checkbox"/> Alquiler _____ _____ Cantidad de años: _____	Dirección(es) anterior(es) (calle, ciudad, estado, código postal): <input type="checkbox"/> Vivienda propia <input type="checkbox"/> Alquiler _____ _____ Cantidad de años: _____																																								

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: _____

1B. SERVICIO MILITAR

¿Usted (o su cónyuge fallecido) sirvió, o actualmente está sirviendo, en las Fuerzas Armadas de los Estados Unidos?

(Ejército, Cuerpo de Marines, Marina, Fuerza Aérea, Fuerza Espacial, Guardia Costera, Reserva o Guardia Nacional) Sí No

Si la respuesta es sí, marque todas las opciones que correspondan:

- Actualmente en servicio activo con fecha de terminación proyectada de servicio/comisión ____ / ____ / ____ (dd/mm/aaaa)
- Actualmente jubilado, retirado o separado del servicio
- El único período de servicio fue como miembro no activo de la Reserva o la Guardia Nacional
- Cónyuge sobreviviente

¿Alguien más en su hogar está sirviendo, o sirvió, en las Fuerzas Armadas de los Estados Unidos? Sí No

Si la respuesta es sí, marque todas las opciones que correspondan:

- Actualmente en servicio activo con fecha de terminación proyectada de servicio/comisión ____ / ____ / ____ (mm/dd/aaaa)
- Actualmente jubilado, retirado o separado del servicio
- El único período de servicio fue como miembro no activo de la Reserva o la Guardia Nacional

2. DISPOSICIÓN DE SER ALIADO

Para ser considerado para el programa de propiedad de vivienda de Hábitat, usted y los miembros de su hogar deben estar dispuestos a completar una cierta cantidad de horas de "aportación de mano de obra propia", que pueden incluir horas dedicadas a ayudar a construir su vivienda y las viviendas de otras personas, asistir a clases de propiedad de vivienda u otras actividades aprobadas.

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

	Sí	No
Solicitante	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Cosolicitante	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

3. CONDICIONES ACTUALES DE VIVIENDA

Actualmente, usted: Alquila No paga alquiler Tiene vivienda propia

Número de dormitorios (marque con un círculo): 1 2 3 4 5

Otras habitaciones en el lugar donde vive actualmente: Cocina Baño Sala de estar Comedor

Otro (describa): _____

En el espacio a continuación, describa el estado de la casa o el apartamento donde vive. ¿Por qué necesita una casa de Hábitat?

Si alquila su residencia actual, proporcione una copia de su arrendamiento y una copia del recibo de pago más reciente, estado de cuenta bancario o cheque de alquiler cancelado para demostrar el pago del alquiler.

Nombre, dirección y número de teléfono del arrendador actual: _____

4. INFORMACIÓN DE LA PROPIEDAD

No poseo ningún bien inmueble (pase a la Sección 5).

Si usted es propietario de su residencia, ¿cuál es el pago mensual de su hipoteca (incluidos impuestos, seguro, etc.)?
\$ _____/mes Saldo sin pagar \$ _____

¿Es propietario de un terreno que no sea su residencia?
 No Sí
Pago mensual (incluidos impuestos, seguro, etc.)
\$ _____

Si desea que su propiedad sea considerada para construir su vivienda de Hábitat, adjunte la escritura, cualquier evaluación existente e información sobre cualquier gravamen.
Nota: Se aplicará un proceso de aprobación por separado con respecto a dichas solicitudes, ya que cada parcela de tierra es única y puede no ser adecuada para que en ella se construya a través del programa de Hábitat.

5. INFORMACIÓN DE EMPLEO

Solicitante		Cosolicitante	
<input type="checkbox"/> No se aplica.		<input type="checkbox"/> No se aplica.	
Nombre y dirección del empleador ACTUAL:	Fecha de inicio (dd/mm/aaaa):	Nombre y dirección del empleador ACTUAL:	Fecha de inicio (dd/mm/aaaa):
	Salarios anuales (brutos): \$		Salarios anuales (brutos): \$
Tipo de negocio:	Teléfono de la empresa:	Tipo de negocio:	Teléfono de la empresa:
Si labora en el trabajo actual menos de un año, completar la siguiente información.			
Nombre y dirección del empleador ANTERIOR:	Años en este trabajo:	Nombre y dirección del empleador ANTERIOR:	Años en este trabajo:
	Salarios anuales (brutos): \$		Salarios anuales (brutos): \$
Tipo de negocio:	Teléfono de la empresa:	Tipo de negocio:	Teléfono de la empresa:
<input type="checkbox"/> Marque si usted es el propietario de la empresa o si trabaja por cuenta propia. <input type="checkbox"/> Tengo una participación de propiedad de menos del 25 %. <input type="checkbox"/> Tengo una participación de propiedad del 25 % o más. Ingreso (o pérdida) mensual \$ _____			PARA TENER EN CUENTA: A los solicitantes que trabajan por cuenta propia se les exigirá que proporcionen documentos adicionales, como declaraciones de impuestos y estados financieros.

6. INGRESO MENSUAL

Fuente de ingresos	Solicitante	Cosolicitante	Otros en la familia	Total
Salario/sueldo (bruto)	\$	\$	\$	\$
TANF	\$	\$	\$	\$
Pensión alimenticia	\$	\$	\$	\$
Manutención de los hijos	\$	\$	\$	\$
Seguro Social	\$	\$	\$	\$
SSI	\$	\$	\$	\$
Discapacidad	\$	\$	\$	\$
Vale de vivienda (p. ej., Sección 8)	\$	\$	\$	\$
Beneficios por desempleo	\$	\$	\$	\$
Compensación como veterano	\$	\$	\$	\$
Jubilación (p. ej., pensión)	\$	\$	\$	\$
Privilegios militares	\$	\$	\$	\$
Otro: _____	\$	\$	\$	\$
Total	\$	\$	\$	\$

MIEMBROS DE LA FAMILIA CUYO INGRESO ESTÁ EN LA LISTA ANTERIOR

Nombre	Fuente de ingresos	Ingreso mensual	Fecha de nacimiento

7. FUENTE DE PAGO INICIAL Y COSTOS DE CIERRE

¿De dónde obtendrá el dinero para hacer el pago inicial o pagar los costos de cierre (por ejemplo, ahorros u obsequios de un familiar u otros; cualquier subsidio que tenga o que pretenda solicitar)? Si usted pide prestado el dinero, ¿a quién se lo pedirá y cómo lo devolverá?

8. ACTIVOS

Tipo de activo y nombre del banco, ahorros y préstamos, cooperativa de crédito, cuenta de jubilación, etc. (No incluya terrenos aquí).	Dirección	Ciudad, estado	Código postal	Número de cuenta	Saldo actual/valor/monto con derechos adquiridos (si corresponde)
					\$
					\$
					\$
					\$
					\$
					\$
					\$

9. PASIVOS Y GASTOS

¿A QUIÉN LE DEBE DINERO?	Solicitante			Cosolicitante		
	Cuenta	Pago mensual	Saldo sin pagar	Meses restantes para pagar	Pago mensual	Saldo sin pagar
Préstamo para automóviles	\$	\$		\$	\$	
Cuota (p. ej., embarcación, préstamo personal)	\$	\$		\$	\$	
Arrendamiento (p. ej., muebles, electrodomésticos, incluye alquiler con opción a compra)	\$	\$		\$	\$	
Pensión alimenticia/mantenimiento por separación	\$	\$		\$	\$	
Manutención de los hijos	\$	\$		\$	\$	
Deudas revolventes (p. ej., tarjetas de crédito)	\$	\$		\$	\$	
Deuda de préstamo estudiantil	\$	\$		\$	\$	
Abierta a 30 días (el saldo se paga mensualmente, p. ej., tarjeta de viaje)	\$	\$		\$	\$	
Deuda médica	\$	\$		\$	\$	
Otra	\$	\$		\$	\$	
Otra	\$	\$		\$	\$	
Total	\$	\$		\$	\$	

GASTOS MENSUALES

Cuenta	Solicitante	Cosolicitante	Total
Alquiler	\$	\$	\$
Servicios públicos (electricidad, agua, gas)	\$	\$	\$
Seguro (alquiler, automóvil, salud, etc.)	\$	\$	\$

Cuidado de los niños	\$	\$	\$
Servicio de Internet	\$	\$	\$
Teléfono celular	\$	\$	\$
Teléfono fijo	\$	\$	\$
Gastos comerciales	\$	\$	\$
Cuotas sindicales	\$	\$	\$
Gastos de transporte (gasolina, billete de autobús, mantenimiento de vehículos, etc.)	\$	\$	\$
Alimentos y suministros esenciales	\$	\$	\$
Entretenimiento	\$	\$	\$
Otra	\$	\$	\$
Otra	\$	\$	\$
Total	\$	\$	\$

10. DECLARACIONES

Marque el cuadro de la palabra que mejor responde a las siguientes preguntas para usted y el cosolicitante.	Solicitante	Cosolicitante
a. ¿Hay 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? Si la respuesta es SÍ, identifique el(los) tipo(s) de quiebra: <input type="checkbox"/> Capítulo 7 <input type="checkbox"/> Capítulo 11 <input type="checkbox"/> Capítulo 12 <input type="checkbox"/> Capítulo 13	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
c. ¿Le han ejecutado alguna propiedad en los últimos siete años?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
d. ¿Es usted parte de una demanda en la que potencialmente tiene alguna responsabilidad financiera personal?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
e. ¿Ha transferido el título de alguna propiedad en lugar de la ejecución hipotecaria o ha realizado una venta previa a la ejecución hipotecaria o una venta al descubierto (en la que el prestamista ha aceptado menos del saldo pendiente de la hipoteca adeudada) en los últimos siete años?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
f. ¿Es usted deudor o está en mora con alguna deuda federal u otro préstamo, hipoteca, obligación financiera o garantía de préstamo?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
g. ¿Es usted cofirmante o garante de alguna deuda de préstamo que no se divulgue en esta solicitud?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
h. ¿Es usted ciudadano de los EE. UU. o residente permanente?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
Nota: Si contestó "sí" a cualquier pregunta de la a hasta la g, o "no" a la pregunta h, sírvase explicar en una hoja de papel por separado.		

11. AUTORIZACIÓN, ACUERDO Y EXENCIÓN DE RESPONSABILIDAD

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

Entiendo que la evaluación incluirá visitas personales, una verificación crediticia y de empleo (si corresponde). He respondido todas las preguntas de esta solicitud de manera veraz y precisa, y si cualquier parte de la información proporcionada cambia después de presentar esta solicitud, complementaré esta solicitud, según corresponda. Entiendo que, si no he respondido a las preguntas con la verdad, de forma exacta o completa, o no complemento esta solicitud en la medida necesaria para mantener su exactitud e integridad, mi solicitud puede ser rechazada, y que incluso si ya he sido seleccionado para recibir una casa de Hábitat, podría ser descalificado del programa y perder cualquier derecho o reclamo a una casa de Hábitat. El original o una copia de esta solicitud será retenida por Hábitat para la Humanidad, incluso si la solicitud no se aprueba.

Si esta solicitud se crea como (o se convierte en) una "solicitud electrónica", doy mi consentimiento para el uso de "registros electrónicos" y "firmas electrónicas" según los términos definidos y regidos por las leyes de transacciones electrónicas federales o estatales aplicables. Tengo la intención de firmar y he firmado esta solicitud usando mi: (a) firma electrónica o (b) firma escrita y acepto que si una versión impresa de esta solicitud se convierte en una solicitud electrónica, la solicitud será un registro electrónico y la representación de mi firma escrita en esta solicitud será mi firma electrónica vinculante.

También entiendo que Hábitat para la Humanidad investiga a todos los solicitantes en el registro de delincuentes sexuales. Al completar esta solicitud, me someto a dicha investigación. Además entiendo que al completar esta solicitud, me someto a una revisión de antecedentes penales.

Firma del solicitante	Fecha	Firma del cosolicitante	Fecha
X _____	_____	X _____	_____

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

12. DERECHO A RECIBIR UNA COPIA DE EVALUACIÓN

Esta carta es para notificarle que si usted califica para el programa de propiedad de vivienda y completa los requisitos del programa, podemos solicitar una evaluación para determinar el valor de una vivienda que usted puede ser elegible para comprar, y podemos cobrarle por esta evaluación. Al finalizar la evaluación, le daremos de manera oportuna una copia a usted, incluso si no se concluye el préstamo.

Nombre del solicitante _____

Nombre del cosolicitante _____

13. INFORMACIÓN DEMOGRÁFICA

SÍRVASE LEER ESTA DECLARACIÓN ANTES DE COMPLETAR EL CUADRO A CONTINUACIÓN:

El propósito de recopilar esta información es ayudar a garantizar que todos los solicitantes sean tratados de manera justa, que se satisfagan las necesidades de vivienda de las comunidades y los vecindarios y, por otra parte, evaluar nuestros programas e informar a nuestros financiadores. Para los préstamos hipotecarios residenciales, la ley federal exige que les pidamos a los solicitantes su información demográfica (origen étnico, sexo y raza) para monitorear nuestro cumplimiento con las leyes de igualdad de oportunidades de crédito, vivienda justa y divulgación de hipotecas para vivienda. Usted no está obligado a proporcionar esta información, pero le animamos a hacerlo. Puede seleccionar una o más designaciones para "Origen étnico" y una o más designaciones para "Raza". La ley dispone que no podemos discriminar con base en esta información, o sobre si usted decide proporcionarla o no. Sin embargo, si decide no proporcionar la información y ha realizado esta solicitud en persona, las reglamentaciones federales nos exigen que anotemos su origen étnico, sexo y raza sobre la base de la observación visual o el apellido. La ley también establece que no podemos discriminar por motivos de edad o estado civil que usted proporcione en esta solicitud. Si no desea proporcionar una parte o la totalidad de esta información, marque a continuación.

Solicitante	Cosolicitante
<p>Origen étnico (marque una casilla o más):</p> <p><input type="checkbox"/> Hispano o latino</p> <p style="margin-left: 20px;"><input type="checkbox"/> Mexicano <input type="checkbox"/> Puertorriqueño <input type="checkbox"/> Cubano</p> <p style="margin-left: 20px;"><input type="checkbox"/> Otro hispano o latino –</p> <p style="margin-left: 20px;">Origen: _____</p> <p style="margin-left: 20px;">Por ejemplo: argentino, colombiano, dominicano, nicaragüense, salvadoreño, español, etc.</p> <p><input type="checkbox"/> Ni hispano ni latino</p> <p><input type="checkbox"/> No deseo proporcionar esta información</p>	<p>Origen étnico (marque una casilla o más):</p> <p><input type="checkbox"/> Hispano o latino</p> <p style="margin-left: 20px;"><input type="checkbox"/> Mexicano <input type="checkbox"/> Puertorriqueño <input type="checkbox"/> Cubano</p> <p style="margin-left: 20px;"><input type="checkbox"/> Otro hispano o latino –</p> <p style="margin-left: 20px;">Origen: _____</p> <p style="margin-left: 20px;">Por ejemplo: argentino, colombiano, dominicano, nicaragüense, salvadoreño, español, etc.</p> <p><input type="checkbox"/> Ni hispano ni latino</p> <p><input type="checkbox"/> No deseo proporcionar esta información</p>
<p>Sexo:</p> <p><input type="checkbox"/> Femenino <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> No deseo proporcionar esta información</p>	<p>Sexo:</p> <p><input type="checkbox"/> Femenino <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> No deseo proporcionar esta información</p>
<p>Raza (marque una casilla o más):</p> <p><input type="checkbox"/> Indio americano o nativo de Alaska —</p> <p style="margin-left: 20px;">Nombre de la tribu principal o inscrita: _____</p> <p><input type="checkbox"/> Asiático</p> <p style="margin-left: 20px;"><input type="checkbox"/> Indio asiático <input type="checkbox"/> Chino <input type="checkbox"/> Filipino</p> <p style="margin-left: 20px;"><input type="checkbox"/> Japonés <input type="checkbox"/> Coreano <input type="checkbox"/> Vietnamita</p> <p style="margin-left: 20px;"><input type="checkbox"/> Otro asiático — raza: _____</p> <p style="margin-left: 20px;">Por ejemplo: hmong, laosiano, tailandés, paquistaní, camboyano, etc.</p> <p><input type="checkbox"/> Negro o afroamericano</p> <p><input type="checkbox"/> Nativo de Hawái u otras islas del Pacífico</p> <p style="margin-left: 20px;"><input type="checkbox"/> Nativo de Hawái <input type="checkbox"/> Guameño o Chamorro <input type="checkbox"/> Samoano</p> <p style="margin-left: 20px;"><input type="checkbox"/> Otras islas del Pacífico — raza: _____</p> <p style="margin-left: 20px;">Por ejemplo: fijiano, tongano, etc.</p> <p><input type="checkbox"/> Blanco</p> <p><input type="checkbox"/> No deseo proporcionar esta información</p>	<p>Raza (marque una casilla o más):</p> <p><input type="checkbox"/> Indio americano o nativo de Alaska —</p> <p style="margin-left: 20px;">Nombre de la tribu principal o inscrita: _____</p> <p><input type="checkbox"/> Asiático</p> <p style="margin-left: 20px;"><input type="checkbox"/> Indio asiático <input type="checkbox"/> Chino <input type="checkbox"/> Filipino</p> <p style="margin-left: 20px;"><input type="checkbox"/> Japonés <input type="checkbox"/> Coreano <input type="checkbox"/> Vietnamita</p> <p style="margin-left: 20px;"><input type="checkbox"/> Otro asiático — raza: _____</p> <p style="margin-left: 20px;">Por ejemplo: hmong, laosiano, tailandés, paquistaní, camboyano, etc.</p> <p><input type="checkbox"/> Negro o afroamericano</p> <p><input type="checkbox"/> Nativo de Hawái u otras islas del Pacífico</p> <p style="margin-left: 20px;"><input type="checkbox"/> Nativo de Hawái <input type="checkbox"/> Guameño o Chamorro <input type="checkbox"/> Samoano</p> <p style="margin-left: 20px;"><input type="checkbox"/> Otras islas del Pacífico — raza: _____</p> <p style="margin-left: 20px;">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 solo por la persona que realiza la entrevista		
¿Se obtuvo el origen étnico del Prestatario sobre la base de la observación visual o el apellido?	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
¿Se obtuvo el sexo del Prestatario sobre la base de la observación visual o el apellido?	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
¿Se obtuvo la raza del Prestatario sobre la base de la observación visual o el apellido?	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
Esta solicitud fue tomada por: <input type="checkbox"/> Entrevista en persona (incluye medios electrónicos con componente de video) <input type="checkbox"/> Por correo <input type="checkbox"/> Por teléfono	Nombre del entrevistador (letra de imprenta o a máquina) Firma del entrevistador	Número de teléfono del entrevistador Fecha

14. ANEXO DE NO CASADO

PARA EL PRESTATARIO QUE SELECCIONA EL ESTADO DE NO CASADO

Instrucciones al Prestamista para el uso del Anexo de No casado: El prestamista puede utilizar el Anexo de No casado solo cuando un prestatario seleccionó "No casado" en la Sección 1 y la información recopilada es necesaria para determinar cómo se aplican las leyes estatales de propiedad que afectan directa o indirectamente la solvencia crediticia, lo que incluye garantizar un título claro. Por ejemplo, el prestamista puede usar el Anexo de No casado cuando el prestatario reside en un estado que reconoce las uniones civiles, las uniones de hecho o las relaciones de beneficiarios recíprocos registrados o cuando la propiedad se encuentra en dicho estado. "Estado" significa cualquier estado, el Distrito de Columbia, el Estado Libre Asociado de Puerto Rico, o cualquier territorio o posesión de los Estados Unidos.

Si seleccionó "No casado" en la Sección 1:

¿Hay alguna persona que no sea su cónyuge legal, pero que actualmente tenga derechos de bienes inmuebles similares a los de un cónyuge legal?

No Sí

Si la respuesta es Sí, indique el tipo de relación y el estado en el que se formó la relación. Por ejemplo, indique si está en una unión civil, unión de hecho, relación de beneficiario recíproco registrado u otra relación reconocida por el estado en el que reside actualmente o donde se encuentra la propiedad.

Unión civil Unión de hecho Relación de beneficiario recíproco registrado

Otro (explique): _____

Estado: _____

14. ADENDA. SOLTEROS

PARA EL PRESTATARIO QUE SELECCIONA EL ESTADO DE SOLTERÍA

Instrucciones del prestamista para usar el Anexo para solteros: El prestamista puede usar el Anexo para solteros solo cuando un prestatario seleccionó "No casado" en la Sección 1 y la información recopilada es necesaria para determinar cómo se aplican las leyes estatales de propiedad que afectan directa o indirectamente la editabilidad del crédito, incluida la garantía de un título claro. Por ejemplo, el prestamista puede usar el Anexo para solteros cuando el prestatario reside en un estado que reconoce uniones civiles, parejas de hecho o relaciones de beneficiarios recíprocos registrados o cuando la propiedad está ubicada en dicho estado. "Estado" significa cualquier estado, el Distrito de Colombia, el Estado Libre Asociado de Puerto Rico, o cualquier territorio o posesión de los Estados Unidos.

Si seleccionó "Soltero" en la Sección 1:

¿Hay alguna persona que no sea su cónyuge legal pero que actualmente tenga derechos de propiedad real similares a los de un cónyuge legal? No

Si

En caso afirmativo, indique el tipo de relación y el estado en el que se formó la relación. Por ejemplo, indique si se encuentra en una unión civil, pareja de hecho, relación de beneficiario recíproco registrada u otra relación reconocida por el estado en el que reside actualmente o donde se encuentra la propiedad.

Unión civil Pareja de hecho Relación de beneficiario recíproco registrada

Otros (explique): _____

Estado: _____

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 o edad (siempre que el solicitante tenga la capacidad de celebrar un contrato vinculante); porque la totalidad o parte de los ingresos del solicitante se derivan de cualquier programa de asistencia pública; o porque el solicitante ha ejercido de buena fe cualquier derecho en virtud de la Ley de Protección del Crédito al Consumidor. La agencia federal que supervisa el cumplimiento de esta ley con respecto a esta empresa es la Comisión Federal de Comercio, con oficinas en 225 Peachtree Street, NE, Atlanta GA, 30303.

No es necesario que revele los ingresos de la pensión alimenticia, la manutención de los hijos o el pago de manutención por separación judicial si decide no hacerlo. Sin embargo, debido a que operamos un Programa de Crédito de Propósito Especial, podemos solicitar y exigir, para determinar la elegibilidad de un solicitante para el programa y el monto de la hipoteca asequible, información sobre el estado civil del solicitante; pensión alimenticia, manutención de los hijos y alimentos por separación judicial; y los recursos económicos 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 invitarlo a participar en el programa Hábitat.

Solicitante(s):

Firma _____

Firma _____

Nombre en letra de imprenta: _____

Nombre en letra de imprenta: _____

Fecha: _____

Fecha: _____

Una vez que haya devuelto una solicitud completa, con copias de la documentación requerida, Hábitat para la Humanidad del Condado de Palm Beach revisará su solicitud para determinar si cumple con los requisitos iniciales del programa en relación con las siguientes áreas:

NECESIDAD DE VIVIENDA, CAPACIDAD DE PAGO Y VOLUNTAD DE ASOCIARSE.

Dentro de los 30 días posteriores a la presentación de una solicitud completa, le notificaremos por escrito el estado de su solicitud. Si a una solicitud le falta información, o no se incluyen los documentos financieros adicionales, la consideraremos una SOLICITUD INCOMPLETA y le proporcionaremos una fecha límite para devolver los artículos faltantes. Su capacidad para completar esta solicitud, seguir todas las instrucciones, incluida toda la documentación complementaria, y devolver todo antes de la fecha límite, será la primera revisión de cómo medimos su **DISPOSICIÓN GENERAL A ASOCIARSE**. Factores adicionales contribuirán a esto a lo largo del proceso de revisión de la solicitud .

Si se le aprueba para pasar a la fase 2, realizaremos una revisión más profunda de su **CAPACIDAD DE PAGO**, que incluye, entre otros, una verificación de empleo, historial de alquiler, verificación de antecedentes, verificación del Registro de Delincuentes Sexuales y otras revisiones de crédito no tradicionales. También solicitaremos documentos adicionales y examinaremos una gama más amplia de talones de pago, estados de cuenta bancarios y otros documentos financieros para ver sus finanzas en una línea de tiempo más larga.

Si cumple con los requisitos necesarios de crédito e ingresos, entonces será entrevistado por nuestro personal y los miembros de nuestro Comité de Selección de Propietarios de Viviendas realizarán una visita domiciliaria donde tomaremos una determinación sobre su **NECESIDAD DE VIVIENDA**. La Junta Directiva tendrá la aprobación final.