



Querido solicitante:

Gracias por su interés en solicitar el Programa de Propiedad de Vivienda de Habitat for Humanity of the Eastern Bighorns (HFHEB). La misión de Habitat es trabajar en asociación con familias trabajadoras en el condado de Sheridan para proporcionar viviendas sencillas, decentes y asequibles. HFHEB es un prestamista que ofrece igualdad de oportunidades.

Se adjunta información para su revisión y una solicitud. **La solicitud y la documentación adjunta deben recibirse o enviarse por correo antes del 30 de Abril de 2022.**

Debe proporcionar la tarifa de solicitud y todos los documentos aplicables como se indica en los formularios adjuntos. El incumplimiento de la entrega de estos documentos puede resultar en la descalificación del proceso de selección. Se alienta a los solicitantes a complementar su solicitud con cartas de apoyo de empleadores, organizaciones comunitarias, propietarios, amigos y familiares.

Complete la solicitud y devuélvala en persona, por correo o correo electrónico a:

Habitat for Humanity of the Eastern Bighorns
PO Box 6196
1981 Double Eagle Drive, Suite C
Sheridan, WY 82801
habitat@sheridanhabitat.org

Si tiene preguntas o necesita ayuda, comuníquese con Christine Dieterich al 307-672-3848 o habitat@sheridanhabitat.org

Atentamente,

Habitat for Humanity of the Eastern Bighorns



Requisitos y Condiciones de Elegibilidad

Habitat for Humanity of the Eastern Bighorns es una organización sin fines de lucro que utiliza miembros de la familia junto con voluntarios para construir viviendas que se venden con una hipoteca sin intereses que incluye impuestos sobre la propiedad y seguro. Los pagos mensuales son de aproximadamente \$500-\$800. Esta es solo una estimación y los gastos reales pueden variar.

Para convertirse en propietario de una vivienda de Hábitat, el solicitante debe:

- Cumplir con todos los requisitos y condiciones de elegibilidad que se enumeran a continuación.
- Proporcione toda la documentación de respaldo requerida (Requisitos de documentación adicional)
- Completar una solicitud de vivienda
- Ser seleccionado como socio de la familia
- Cumplir con los requisitos financieros
- Completar todos los requisitos de equidad de sudor
- Demostrar voluntad de asociarse

Si está interesado en ser propietario de una vivienda de Hábitat y cree que cumple con los siguientes requisitos y condiciones de elegibilidad, le recomendamos que complete una solicitud. Si necesita ayuda para completar una solicitud, llame al (307) 672-3848 o envíe un correo electrónico habitat@sheridanhabitat.org. Toda la información recopilada se considera confidencial y se utilizará únicamente para el proceso de selección de la familia.

Si puede responder "Sí" a las siguientes afirmaciones, lo invitamos a completar esta solicitud para el Programa de Propiedad de Vivienda de Habitat for Humanity:

- Yo/nosotros cumplimos con el requisito de ingreso mínimo anual/mensual.
- Yo/nosotros hemos vivido en el área de servicio durante al menos los últimos 12 meses.
- Yo/nosotros reconocemos que para calificar para una vivienda de Habitat, yo/nosotros debemos ser ciudadanos estadounidenses o tener el estatus de residente permanente legal.
- Yo/nosotros entendemos los requisitos de equidad de sudor y estoy/estamos dispuestos a asociarnos con Habitat for Humanity of the Eastern Bighorns.
- Yo/nosotros entendemos que yo/nosotros debemos pagar un pago inicial de \$3,000.00 para nuestra casa.
- Yo/nosotros somos responsables de pagar nuestras facturas y yo/nosotros no nos hemos declarado en bancarrota en los últimos siete años.
- Entiendo/entendemos que estoy/estamos solicitando un programa de propiedad de vivienda ofrecido por Habitat for Humanity of the Eastern Bighorns. Yo/nosotros estoy/estamos preparados para hacer los pagos mensuales de la hipoteca.

Programa de Propiedad de Vivienda de Habitat for Humanity: Requisitos de Ingresos de HUD

Número en casa	Rango de ingresos anuales	Rango de ingresos mensuales
1	\$17,050 - \$45,450	\$1,420 - \$3,790
2	\$19,500 - \$51,950	\$1,625 - \$4,330
3	\$22,960 - \$58,450	\$1,830 - \$4,870
4	\$26,550 - \$64,900	\$2,210 - \$5,410
5	\$31,040 - \$70,100	\$2,585 - \$5,840
6	\$35,580 - \$75,300	\$2,965 - \$6,275
7	\$40,120 - \$80,500	\$3,345 - \$6,710
8	\$44,660 - 85,700	\$3,720 - \$7,140

Lista de Verificación de la Aplicación

*****Todos los documentos deben presentarse para que HFHEB procese su solicitud*****

Junto con una solicitud completa y firmada, incluya la siguiente información y documentación tanto para el solicitante como para el cosolicitante:

- Copias de los talones de pago de los últimos tres meses para todos los empleos
- Si corresponde, presente una copia de la verificación de asistencia pública más reciente (cartas de adjudicación, cupones de alimentos, SSDI, TANF, SNAP, WIC, POWER, LIEAP, etc.).
- Declaraciones de impuestos federales de los 2 años anteriores y W-2 (de este año y del año pasado).
Para obtener copias, llame al 1-800-829-1040 y solicite una copia gratuita de declaraciones de impuestos anteriores.
- Para todos los que correspondan, presente una copia de la más reciente:
 - Estados de cuenta bancarios para todas las cuentas (cheques, ahorros, etc.).
 - Contrato de alquiler o arrendamiento actual O proporcione una copia de su recibo de pago de alquiler más reciente
 - Facturas de teléfono de casa y celular
 - Facturas de electricidad y gas O referencia de crédito de compañías de electricidad y gas
 - Todas las demás declaraciones, incluidas tarjetas de crédito, facturas médicas, préstamos para automóviles, préstamos estudiantiles, deudas en cobranza, declaraciones de manutención infantil, declaraciones de pensión alimenticia, copia de la licencia de matrimonio o sentencia de divorcio (si corresponde).
- Carta compartiendo su historia y cómo una casa de Hábitat cambiaría su vida.
- Requerimos una tarifa de solicitud no reembolsable de \$30.

¡Atención - Recuerde! Presentar la solicitud original y fotocopias de toda la demás documentación. Si ha solicitado anteriormente, debe volver a presentar toda la documentación. El incumplimiento de proporcionar estos documentos indica una falta de voluntad para asociarse y resultará en la descalificación del Programa de Propiedad de Vivienda.



Autorización y Liberación de Informes de Crédito

Por la presente se otorga autorización a Habitat for Humanity of the Eastern Bighorns para obtener un informe crediticio estándar con fecha real a través de una agencia de informes crediticios elegida por Habitat for Humanity of the Eastern Bighorns.

Mi firma a continuación autoriza la entrega a la agencia de informes crediticios de una copia de la solicitud de crédito y autoriza a la agencia de informes crediticios a obtener información sobre mi empleo, cuentas de ahorro y cuentas de crédito pendientes (hipotecas, préstamos para automóviles, préstamos personales, tarjetas de crédito, cooperativas de crédito, etc.). Se autoriza además a la agencia informante a utilizar una reproducción fotostática de esta autorización, en caso de ser necesario, para obtener cualquier información relacionada con la información antes mencionada.

Los solicitantes por la presente solicitan que se envíe una copia del informe de crédito obtenido con cualquier información despectiva posible a la dirección de residencia actual, y posee Habitat for Humainty of the Eastern Bighorns y cualquier organización de informes crediticios son indemnes al enviar por correo la copia solicitada.

Cualquier reproducción de esta autorización y divulgación de informes crediticios realizada por medios confiables (por ejemplo, fotocopia o facsímil) se considera original.

Firma del Prestatario Fecha

Firma del Coprestatario Fecha

Nombre Impreso del Prestatario

Nombre Impreso del Coprestatario

2. SOLO PARA USO DE LA OFICINA - NO ESCRIBA EN ESTE ESPACIO

Fecha de recepción: _____

Fecha de la aprobación del comité de selección: _____

Fecha de aviso de la carta de solicitud incompleta: _____

Fecha de aprobación de la directiva: _____

Fecha de la carta de acción adversa: _____

Fecha del acuerdo en alianza: _____

3. DISPOSICIÓN DE SER ALIADO

Para ser considerado por la 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 desbrozar el solar, pintar, ayudar con la construcción, trabajar en la oficina de Hábitat, 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"/>

4. CONDICIONES ACTUALES DE VIVIENDA

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) _____

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

(Sírvase 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 \$ _____ Saldo sin pagar \$ _____

Si desea que su propiedad sea considerada para la construcción de su casa de Hábitat, adjunte la documentación del terreno.

6. INFORMACIÓN DE EMPLEO

Solicitante		Cosolicitante	
Nombre y dirección del empleador ACTUAL	Años en este trabajo	Nombre y dirección del empleador ACTUAL	Años en este trabajo
	Ingresos mensuales (Bruto) \$		Ingresos mensuales (Bruto) \$
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 ÚLTIMO empleador	Años en este trabajo	Nombre y dirección del ÚLTIMO empleador	Años en este trabajo
	Ingresos mensuales (Bruto) \$		Ingresos mensuales (Bruto) \$
Tipo de negocio	Teléfono de la empresa	Tipo de negocio	Teléfono de la empresa

7. INGRESO MENSUAL

Fuente de ingresos	Solicitante	Cosolicitante	Otros en la familia	Total
Salario	\$	\$	\$	\$
TANF	\$	\$	\$	\$
Pensión alimenticia	\$	\$	\$	\$
Manutención de los hijos	\$	\$	\$	\$
Seguro Social	\$	\$	\$	\$
SSI	\$	\$	\$	\$
Discapacidad	\$	\$	\$	\$
Sección 8 de vivienda	\$	\$	\$	\$
Otro:	\$	\$	\$	\$
Otro:	\$	\$	\$	\$
Otro:	\$	\$	\$	\$
Total	\$	\$	\$	\$

10. DEUDA

¿A QUIÉN DEBEN DINERO EL COSOLICITANTE Y USTED?

Cuenta	SOLICITANTE			COSOLICITANTE		
	Pago mensual	Saldo sin pagar	Meses por pagar	Pago mensual	Saldo sin pagar	Meses por pagar
Otros vehículos de motor	\$	\$		\$	\$	
Bote	\$	\$		\$	\$	
Muebles, electrodomésticos, TV	\$	\$		\$	\$	
Pensión alimenticia	\$	\$		\$	\$	
Manutención de los hijos	\$	\$		\$	\$	
Tarjeta de crédito	\$	\$		\$	\$	
Tarjeta de crédito	\$	\$		\$	\$	
Tarjeta de crédito	\$	\$		\$	\$	
Total médico	\$	\$		\$	\$	
Otro	\$	\$		\$	\$	
Otro	\$	\$		\$	\$	
Total	\$	\$		\$	\$	

GASTOS MENSUALES

Cuenta	Solicitante	Cosolicitante	Total
Alquiler	\$	\$	\$
Utilidades	\$	\$	\$
Seguro	\$	\$	\$
Cuidado de los niños	\$	\$	\$
Servicio de Internet	\$	\$	\$
Teléfono celular	\$	\$	\$
Teléfono fijo	\$	\$	\$
Gastos comerciales	\$	\$	\$
Cuotas sindicales	\$	\$	\$
Otro	\$	\$	\$
Otro	\$	\$	\$
Otro	\$	\$	\$
Total	\$	\$	\$

11. DECLARACIONES

Marque el cuadro de la palabra que mejor responde a las siguientes preguntas para usted y el cosolicitante

	Solicitante		Cosolicitante	
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 o se ha transferido en lugar de la ejecución 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. ¿Lo han obligado directa o indirectamente a algún préstamo que resultó en ejecución, transferencia del título en lugar de la ejecución o juicio?	<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. ¿Está usted pagando una pensión alimenticia, manutención de los hijos o de mantenimiento por separación?	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
h. ¿Es usted un cofirmante o endosante de cualquier préstamo?	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
i. ¿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

Si contestó "sí" a cualquier pregunta de la a hasta la h, o "no" a la pregunta i, sírvase explicar en una hoja de papel por separado.

12. AUTORIZACIÓN Y EXONERACIÓN

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.

Entiendo que la evaluación incluirá visitas personales, una verificación crediticia y de empleo. He respondido a todas las preguntas en esta solicitud con la verdad. Entiendo que, si no he respondido a las preguntas con la verdad, 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.

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.

13. DERECHO A RECIBIR UNA COPIA DE EVALUACIÓN

Esto es para notificarle que podemos solicitar una evaluación en relación con su préstamo 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 _____

14. INFORMACIÓN PARA PROPÓSITO DE SEGUIMIENTO DEL GOBIERNO

SÍRVASE LEER ESTA DECLARACIÓN ANTES DE COMPLETAR EL CUADRO A CONTINUACIÓN: Estamos solicitando la información a continuación para controlar nuestro cumplimiento con la Ley de Igualdad de Oportunidades de Crédito (Equal Credit Opportunity Act, ECOA) que prohíbe la discriminación ilegal. No es necesario que proporcione esta información. No tendremos en cuenta esta información (ni su decisión de brindar esta información) en relación con su solicitud o transacción de crédito. La ley dispone que un acreedor no puede discriminar en base a esta información, ni si usted elige proporcionarla o no. Si elige no proporcionar la información, podemos saberlo por observación visual o apellido.

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

Para ser completado solo por la persona que realiza la entrevista	
Esta solicitud fue tomada por: <input type="checkbox"/> Entrevista personal <input type="checkbox"/> Por correo <input type="checkbox"/> Por teléfono	Nombre del entrevistador (letra de imprenta o a máquina)
	Firma del entrevistador Fecha
	Número de teléfono del entrevistador

AVISO DE LA LEY DE IGUALDAD DE OPORTUNIDADES DE CRÉDITO

La Ley de Igualdad de Oportunidades de Crédito prohíbe que los acreedores discriminen a los solicitantes de crédito basándose en la raza, el color, la religión, el origen nacional, el sexo, el estado civil o la edad (si el solicitante tiene la capacidad de firmar un contrato vinculante); porque todo o parte del ingreso del solicitante proviene de algún programa de ayuda pública; o porque el solicitante ha ejercido en buena fe cualquier derecho según la Ley de Protección de Crédito al Consumidor. La agencia federal que controla el cumplimiento de esta ley en esta empresa es la Comisión Federal de Comercio, con oficinas en:

Federal Trade Commission

Equal Credit Opportunity

600 Pennsylvania Ave, NW

Washington, DC 20580

No es necesario que divulgue los ingresos de pensión alimenticia, manutención de los hijos o mantenimiento por separación si no desea hacerlo. Sin embargo, como trabajamos con un Programa de Crédito de Propósitos Especiales, podemos solicitarle información del solicitante sobre el estado civil, ingresos de pensión alimenticia, manutención de los hijos y mantenimiento por separación, y los recursos financieros del cónyuge para determinar la elegibilidad del solicitante para el programa y el monto asequible de la hipoteca.

Por lo tanto, si recibe ingresos de estas fuentes y no proporciona esta información junto con su solicitud, esta será considerada incompleta y no podremos invitarlo a participar en el programa de Hábitat.

Solicitante(s):

X _____

X _____

Nombre en letra de imprenta: _____

Nombre en letra de imprenta: _____

Fecha: _____

Fecha: _____