

## Lista de verificación de la Aplicación Parte 1

- \_\_\_\_\_ Aplicación completamente llena (poner un "-" o "NA" a lo que no es aplicable a usted)
- \_\_\_\_\_ Comprobante de todos los ingresos para todas las personas en el hogar mayor de 18 años (copias, no originales)
  - \_\_\_\_\_ Nómina de pago de 2 meses de todos los trabajos
  - \_\_\_\_\_ Estado de ganancias y pérdidas de 3 meses (si es empleado por su cuenta)
  - \_\_\_\_\_ Registro de manutención familiar, copias de cheques recibidos u otra forma de verificar la manutención
  - \_\_\_\_\_ SSI y/o SSDI carta anual indicando el monto
  - \_\_\_\_\_ Comprobante de cualquier ingreso de jubilación (pensión, 401k, etc.)
  - \_\_\_\_\_ Otras formas de ingresos
- \_\_\_\_\_ Cheque o giro postal de \$30 (por solicitante) para revisión de crédito
- \_\_\_\_\_ Copia de impuestos del año anterior
- \_\_\_\_\_ Copia de licencia de conducir u otra identificación con imagen para todos los solicitantes
- \_\_\_\_\_ Formulario lleno de divulgación de verificación de antecedentes
- \_\_\_\_\_ Formulario de Divulgación ECOA Firmado
- \_\_\_\_\_ Divulgación de la Ley Patriota Revisada

**Estimado Solicitante:** Sírvase completar esta solicitud para determinar si usted califica para el Programa de Propiedad de Vivienda de Habitat para la Humanidad. Sírvase llenar la solicitud de la forma más completa y exacta posible. Toda la información que se incluye en esta solicitud será confidencial, de conformidad con la Ley Gramm-Leach-Bliley. 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.

1. INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE																																																	
Solicitante	Co-Solicitante																																																
<b>Nombre del Solicitante</b>	<b>Nombre del Co-Solicitante</b>																																																
Número del Seguro Social _____	Número del Seguro Social _____																																																
Fecha de Nacimiento _____	Fecha de Nacimiento _____																																																
Teléfono _____	Teléfono _____																																																
Dirección de correo electrónico _____	Dirección de correo electrónico _____																																																
<input type="checkbox"/> Casado <input type="checkbox"/> Separado <input type="checkbox"/> No casado (Incl. soltero, divorciado, viudo)	<input type="checkbox"/> Casado <input type="checkbox"/> Separado <input type="checkbox"/> No casado (Incl. soltero, divorciado, viudo)																																																
<b>Dependientes</b> y otros que residirán con usted (no incluidos por el co-solicitante)	<b>Dependientes</b> y otros que residirán con usted (no incluidos por el co-solicitante)																																																
<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">Nombre</th> <th style="text-align: left;">Fecha de Nacimiento</th> <th style="text-align: center;">M</th> <th style="text-align: center;">F</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> </tbody> </table>	Nombre	Fecha de Nacimiento	M	F	_____	____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">Nombre</th> <th style="text-align: left;">Fecha de Nacimiento</th> <th style="text-align: center;">M</th> <th style="text-align: center;">F</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> </tbody> </table>	Nombre	Fecha de Nacimiento	M	F	_____	____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nombre	Fecha de Nacimiento	M	F																																														
_____	____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																														
_____	____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																														
_____	____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																														
_____	____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																														
_____	____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																														
Nombre	Fecha de Nacimiento	M	F																																														
_____	____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																														
_____	____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																														
_____	____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																														
_____	____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																														
_____	____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																														
Dirección actual (calle, ciudad, estado, código postal) <input type="checkbox"/> Propio <span style="margin-left: 150px;"><input type="checkbox"/> Alquila</span>	Dirección actual (calle, ciudad, estado, código postal) <input type="checkbox"/> Propio <span style="margin-left: 150px;"><input type="checkbox"/> Alquila</span>																																																
Cantidad de años viviendo allí _____	Cantidad de años viviendo allí _____																																																
<b>Si reside en la dirección actual desde hace menos de dos años, complete lo siguiente:</b>																																																	
Última dirección (calle, ciudad, estado, código postal) <input type="checkbox"/> Propio <span style="margin-left: 150px;"><input type="checkbox"/> Alquila</span>	Dirección actual (calle, ciudad, estado, código postal) <input type="checkbox"/> Propio <span style="margin-left: 150px;"><input type="checkbox"/> Alquila</span>																																																
Cantidad de años _____	Cantidad de años _____																																																

## 2. 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"/>
Co-Solicitante	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## 3. 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

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?

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

#### 4. 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 \$ \_\_\_\_\_

#### 5. INFORMACIÓN DE EMPLEO

Solicitante		Co-Solicitante	
Nombre y dirección del empleador <b>ACTUAL</b>	Años en este trabajo	Nombre y dirección del empleador <b>ACTUAL</b>	Años en este trabajo
	Ingresos mensuales (Bruto) \$		Ingresos mensuales (Bruto) \$
Puesto de Trabajo	Teléfono de la empresa	Puesto de Trabajo	Teléfono de la empresa
Nombre y dirección del empleador <b>ACTUAL</b>	Años en este trabajo	Nombre y dirección del empleador <b>ACTUAL</b>	Años en este trabajo
	Ingresos mensuales (Bruto) \$		Ingresos mensuales (Bruto) \$
Puesto de Trabajo	Teléfono de la empresa	Puesto de Trabajo	Teléfono de la empresa
<b>Si labora en el trabajo actual por menos de dos años, complete la siguiente información</b>			
Nombre y dirección del <b>ÚLTIMO</b> empleador	Años en este trabajo	Nombre y dirección del <b>ÚLTIMO</b> empleador	Años en este trabajo
	Ingresos mensuales (Bruto) \$		Ingresos mensuales (Bruto) \$
Puesto de Trabajo	Teléfono de la empresa	Puesto de Trabajo	Teléfono de la empresa

**6. INGRESO MENSUAL**

<b>Fuente de Ingresos</b>	<b>Solicitante</b>	<b>Co-Solicitante</b>	<b>Otros en la Familia</b>	<b>Total</b>
Primer Salario	\$	\$	\$	\$
Segundo Salario	\$	\$	\$	\$
Trabajo regular extra	\$	\$	\$	\$
Bonos	\$	\$	\$	\$
Comision	\$	\$	\$	\$
Pensión alimenticia	\$	\$	\$	\$
Manutención de los hijos	\$	\$	\$	\$
Seguro Social	\$	\$	\$	\$
SSI (Seguro Suplemental)	\$	\$	\$	\$
Ingreso por Discapacidad	\$	\$	\$	\$
Pension	\$	\$	\$	\$
Otro: _____	\$	\$	\$	\$
Otro: _____	\$	\$	\$	\$
Otro: _____	\$	\$	\$	\$
<b>Total</b>	<b>\$</b>	<b>\$</b>	<b>\$</b>	<b>\$</b>

<b>PARA TENER EN CUENTA:</b> A los solicitantes con empleo propio se les puede exigir que proporcionen documentos adicionales, como declaraciones de ganancias y pérdidas y estados financieros.	<b>LOS MIEMBROS DE LA FAMILIA CUYO INGRESO ESTÁ EN LA LISTA ANTERIOR</b>			
	Nombre	Fuente de Ingresos	Ingreso Mensual	Fecha de Nacimiento

**7. FUENTE DE PAGO INICIAL Y COSTOS DE CIERRE**

¿De dónde conseguirá el dinero para hacer el pago inicial o los costos de cierre (por ejemplo, ahorros o por medio de sus padres)? Si usted pide prestado el dinero, ¿a quién se lo pedirá y cómo lo devolverá?

---



---



---



---



---



---

**8. ACTIVOS**

Nombre del banco, ahorros y préstamo, cooperativas de crédito, etc.	Dirección	Ciudad, Estado	Código postal	Número de Cuenta	Saldo Actual
					\$
					\$
					\$
					\$
					\$
					\$
					\$
					\$
					\$

## 9. 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	\$	\$		\$	\$	
Prestamos estudiantiles	\$	\$		\$	\$	
Muebles, electrodomésticos, TV	\$	\$		\$	\$	
Pensión alimenticia	\$	\$		\$	\$	
Manutención de los hijos	\$	\$		\$	\$	
Tarjeta de crédito	\$	\$		\$	\$	
Tarjeta de crédito	\$	\$		\$	\$	
Tarjeta de crédito	\$	\$		\$	\$	
Total médico	\$	\$		\$	\$	
Otro	\$	\$		\$	\$	
Otro	\$	\$		\$	\$	
<b>Total</b>	\$	\$		\$	\$	

### GASTOS MENSUALES

Cuenta	Solicitante	Co-Solicitante	Total
Alquiler	\$	\$	\$
Utilidades	\$	\$	\$
Seguro Medico/ Dental	\$	\$	\$
Cuidado de los niños	\$	\$	\$
Servicio de Internet	\$	\$	\$
Teléfono	\$	\$	\$
Seguro de automovil	\$	\$	\$
Membresias de gimnasio/clubs	\$	\$	\$
Presupuesto de alimentos	\$	\$	\$
Presupuesto de articulos del aseo y para el hogar	\$	\$	\$
Presupuesto para entretenimiento (Cable, peliculas, libros)	\$	\$	\$
Matricula	\$	\$	\$
Otro	\$	\$	\$
Otro	\$	\$	\$
Otro	\$	\$	\$
<b>Total</b>	\$	\$	\$

## 10. DECLARACIONES

**Marque el cuadro de la palabra que mejor responde a las siguientes preguntas para usted y el Co-Solicitante**

	Solicitante	Co-Solicitante
a. ¿Tiene algún juicio pendiente debido a una decisión judicial en su contra?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
b. ¿Se ha declarado en quiebra durante los últimos siete años?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
c. ¿Se ha ejecutado su propiedad 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.*

## 11. 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 Co-Solicitante \_\_\_\_\_

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

Esto es para notificarle que si es elegido para el programa y decide solicitar un préstamo junto con el programa, podemos ordenar una evaluación y podemos cobrarle por esa evaluación. Una vez terminada la evaluación le entregaremos una copia de inmediato incluso si el préstamo no se cierra.

Nombre del Solicitante \_\_\_\_\_

Nombre del Co-Solicitante \_\_\_\_\_

“Nosotros estamos comprometidos hasta la letra y del espíritu de la póliza de los Estados Unidos para ejecución de oportunidades iguales de casa por toda la nación. Animamos respaldamos un firme anuncio y promovemos el programa de comercialización donde no hay barreras/obstáculos para obtener una casa por raza, color, religión, sexo, Desehabilitación, posición familiar, o origen nacional.”



**13 . 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.

<b>Solicitante</b>	<b>Co-Solicitante</b>
<input type="checkbox"/> No deseo proporcionar esta información <b>Raza</b> (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 <b>Origen étnico:</b> <input type="checkbox"/> Hispano o Latino <input type="checkbox"/> No Hispano o Latino <b>Sexo:</b> <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/> Hombre <b>Fecha de Nacimiento:</b> _____ / _____ / _____ <b>Estado civil:</b> <input type="checkbox"/> Casado <input type="checkbox"/> Separado <input type="checkbox"/> No casado (soltero, divorciado, viudo)	<input type="checkbox"/> No deseo proporcionar esta información <b>Raza</b> (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 <b>Origen étnico:</b> <input type="checkbox"/> Hispano o Latino <input type="checkbox"/> No Hispano o Latino <b>Sexo:</b> <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/> Hombre <b>Fecha de Nacimiento:</b> _____ / _____ / _____ <b>Estado civil:</b> <input type="checkbox"/> Casado <input type="checkbox"/> Separado <input type="checkbox"/> No casado (soltero, divorciado, viudo)

<b>Para ser completado solo por la persona que realiza la entrevista</b>	
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 <span style="float: right;">Fecha</span>
	Número de teléfono del entrevistador

## Formulario de divulgación de verificación de antecedentes

Como parte del proceso de solicitud, vamos a hacer una verificación de antecedentes con el fin de verificar cualquier historia criminal. Nuestra evaluación se basa en un sistema de puntos, cuantas más ofensas tenga alguien y más recientemente hayan sido condenados por un crimen, menos probabilidades tendrán de estar bajo los puntos máximos permitidos. Nos gustaría darle la oportunidad de compartir su historia criminal antes de tiempo y de proporcionar cualquier información pertinente sobre sus arrestos, condenas y/o tiempo servido.

1. ¿Alguna vez ha sido arrestado o condenado por un crimen? Circule uno:    Sí            No  
En caso afirmativo, por favor enumere debajo la fecha de la detención, el cargo, si se trataba de un delito grave o una ofensa:

---

---

---

2. ¿Has estado en prisión alguna vez? Circule uno: Si            No  
Si es así, por favor enumere debajo de las fechas que usted sirvió, el cargo que usted fue condenado de y si este cargo fue considerado un delito grave o delitos menores:

---

---

---

---

3. ¿Está completando actualmente algún mandato judicial o libertad condicional por mandato judicial? Círculo uno:    Sí            No  
Si es así, por favor explique a continuación qué tratamiento o libertad condicional fue condenado a, por qué cargo, y cuándo se completará este tratamiento o libertad condicional:

---

---

---

---

4. ¿Ha completado programas o actividades de rehabilitación, ya sea por orden judicial o por su cuenta? Si es así, por favor explique a continuación:

---

---

---

---

En la parte posterior de esta página, por favor siéntase libre de proporcionar cualquier información adicional o circunstancias atenuantes relacionadas con su historia criminal.



*25 Years of Building Homes  
and Transforming Lives*

P.O. Box 333  
Longmont, CO 80502-0333  
Phone: 303-682-2485  
[www.stvrainhabitat.org](http://www.stvrainhabitat.org)

**DECLARACION JURADA (para adultos no solicitantes que habitaran en la vivienda)  
PORFAVOR LEA CADA DECLARACION CUIDADOSAMENTE ANTES DE FIRMAR**

Certifico que toda la información proporcionada en esta solicitud de vivienda a través de Hábitat para la Humanidad del Valle de St. Vrain es verdadera y completa. Entiendo que cualquier información u omisión falsa puede descalificarme de una consideración adicional por la vivienda y puede resultar en el despido de mi solicitud si se descubre en cualquier fecha posterior.

Entiendo que Hábitat para la Humanidad del Valle de St. Vrain puede conducir una extensa y completa investigación de antecedentes para cualquier miembro adulto de la familia. Toda la información será estrictamente confidencial.

autorizo a Hábitat para la Humanidad del Valle de St. Vrain y / o cualquiera de sus agentes a verificar e investigar cualquiera o todas las declaraciones contenidas en esta solicitud.

También autorizo a cualquier persona, escuela, empleador actual (excepto como se señaló anteriormente), empleadores anteriores, autoridades de la ley y organizaciones nombradas en esta solicitud para proporcionar y divulgar cualquier información y opiniones relacionadas con a mis antecedentes. Libero a tales personas y organizaciones de cualquier responsabilidad legal por cualquier daño que sea por hacer tales declaraciones.

Entiendo que esta solicitud no es un contrato de vivienda.

Además, certifico que he leído y entiendo las instrucciones, condiciones y otra información proporcionada en este documento

Nombre \_\_\_\_\_

Fecha de Nacimiento \_\_\_\_\_

Numero de Seguro Social \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_



## IGUALDAD DE OPORTUNIDADES DE CREDITO

Numero de Solicitud:

Direccion de la Propiedad:

La Ley Federal De Oportunidad De Credito Igual, prohíbe a los acreedores el discriminar a los solicitantes de crédito por motivos de raza, color, religión, nacionalidad, sexo, estado civil, edad (siempre y cuando el solicitante tenga la capacidad de firmar un contrato vinculante); por el hecho de que todo o parte de los ingresos del solicitante se provenga 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 administra el cumplimiento de esta ley con respecto a esta empresa es la Comisión Federal de Comercio, Pennsylvania and 6th Street N.W., Washington, DC 20580.

Tenemos la obligación de revelarle que usted no esta obligado a revelar los ingresos de la pensión alimenticia, manutencion de menores o pago de mantenimiento separado si decide no hacerlo.

Habiendo hecho esta revelación a usted, se nos permite investigar si alguno de los ingresos mostrados en su solicitud se deriva de tal fuente y considerar la probabilidad de un pago consistente como lo hacemos con cualquier ingreso sobre el cual usted está confiando para calificar para la Préstamo para el cual usted está solicitando.

\_\_\_\_\_  
(Firma del Solicitante) (Fecha)



P.O. Box 333  
Longmont, CO 80502-0333

Phone: 303-682-2485  
www.stvrainhabitat.org

*25 Years of Building Homes  
and Transforming Lives*

RE: Ley de Igualdad de Oportunidades de Credito (ECOA)

**Revelando Fuente de Ingresos**

***Revelacion de ECOA:***

Las regulaciones del ECOA prohíben la discriminación basada en la fuente de los ingresos del solicitante. El acreedor no descontará o excluirá de la consideración los ingresos de una solicitud o co-solicitante debido a una base prohibida, o porque los ingresos se derivan del empleo a tiempo parcial o es una anualidad, pensión u otra prestación de jubilación. Sin embargo, un acreedor puede considerar la cantidad y la probable continuidad de cualquier ingreso en la evaluación de la solvencia del solicitante. Del mismo modo, cuando una solicitud se basa en pensión alimenticia, manutención de los hijos, o pagos de mantenimiento separados en la solicitud de crédito, el acreedor puede considerar tales pagos como ingresos en la medida en que es probable que se haga de manera coherente y por cuánto tiempo se espera que estos continúen. Tenga en cuenta que generalmente se prohíbe a los acreedores recolectar cierta información que pudiera resultar en la revelación del estado matrimonial o familiar de un solicitante, ya sea directa o indirectamente.

***Programa de Crédito de Propósito Especial:***

Por el contrario, el programa de vivienda propia de Hábitat es un programa de crédito para propósitos especiales según lo define el ECOA porque los afiliados de Hábitat son organizaciones sin fines de lucro que otorgan crédito a una clase de personas económicamente desfavorecidas que cumplen ciertos requisitos de elegibilidad. **En consecuencia, las filiales de Hábitat pueden solicitar y considerar información sobre el estado civil del solicitante; pensión alimenticia, manutención de los hijos, e ingresos de mantenimiento separados; así como al igual los recursos financieros del cónyuge al determinar la elegibilidad de un solicitante para el programa.**

Al firmar esto, reconozco que entiendo la distinción entre la divulgación de ECOA y el "programa de crédito de propósito especial" como se describe en este documento.

\_\_\_\_\_  
**Solicitante**

\_\_\_\_\_  
**Fecha**

\_\_\_\_\_  
**Solicitante**

\_\_\_\_\_  
**Fecha**

# DECLARACION DE LA INFORMACION DEL ACTO DEL PATRIOTA

---

Nombre de Solicitante \_\_\_\_\_  
Nombre del Co-Solicitante \_\_\_\_\_  
Direccion Actual \_\_\_\_\_  
Direccion de envio \_\_\_\_\_

---

Para ayudar al gobierno a luchar contra el financiamiento del terrorismo y actividades de lavado de dinero, la ley federal requiere que todas las instituciones financieras obtengan, verifiquen y registren información que identifique a cada persona que abre una cuenta.

Lo que esto significa para usted: Al abrir una cuenta, le preguntaremos su nombre, dirección, fecha de nacimiento y otra información que nos permita identificarlo. También podemos solicitar ver su licencia de conducir u otros documentos de identificación.

Reconozco que recibimos una copia de esta divulgación

\_\_\_\_\_  
Firma del Solicitante

\_\_\_\_\_  
Fecha

\_\_\_\_\_  
Firma del Solicitante

\_\_\_\_\_  
Fecha