

Revise la siguiente información, marque las casillas y firme a continuación para devolverla con la solicitud.

PROGRAMA DE CASA NUEVA
Aplicación 2024

Verifique que cumple con todos los requisitos siguientes:

MÁXIMO

El ingreso anual de todos los que vivimos en la casa no excede la guía 2024 de HUD por tamaño de la familia:

HUD CUADRO DE INGRESOS

1	2	3	4	5	6	7	8
\$50,150	\$57,300	\$64,450	\$71,600	\$77,350	\$83,100	\$88,800	\$94,550

MÍNIMO

Yo/Nosotros cumplimos con el **ingreso bruto mínimo requerido de hogar de \$ 43,000** por año.
*You must meet the minimum income requirements as determined by Central Oklahoma Habitat for Humanity.
 Please call our office if you have any questions.*

VOLUNTARIO

Estoy/Estamos dispuesto(s) a trabajar 100 horas como voluntario en proyectos de Hábitat, incluido el atender a clases de educación para compradores de casa nueva, como requisito.

VERIFICACIÓN DE ANTECEDENTES Y CRÉDITO

Yo/Nosotros **autorizamos una verificación de antecedentes y informe de crédito.** Este chequeo inicial solo es para determinar elegibilidad dentro de los parámetros de el programa de COHFH y mi/nuestra aplicación y documentos de información financiera serán enviados a un prestamista para determinar nuestras posibilidades de financiamiento.

INFORME CREDITICIO LIMPIO

No tengo/tenemos cuentas **en colecciones, embargos de impuesto, fallos sin pagar, reposiciones, deudas de manutención de niños sin pagar en mi/nuestro historial de crédito.**

SIN BANCARROTA

No tengo/tenemos **declaraciones de bancarrota en los últimos dos años.**

MÁS DE UN AÑO DE EMPLEO

Tengo/tenemos **por lo menos un año en mi/nuestro trabajo actual** (excepto que esté jubilado o discapacitado).

RESIDENTE LEGAL

Puedo/Podemos mostrar comprobante de estatus legal, residencia legal o ciudadanía.

NO POSEE VIVIENDA

Yo/Nosotros actualmente no soy propietario de una casa, ni he sido propietario de una casa en los últimos 3 años.

DOCUMENTOS FINANCIEROS

Entiendo/Entendemos que **debemos incluir el más reciente talón de cheque y comprobante(s) de ingreso junto con esta aplicación** para que pueda ser procesada.

Yo/Nosotros trabajamos por cuenta propia y incluiré/mos declaración de impuestos de los últimos dos (2) años.

Yo/Nosotros recibo/recibimos ingresos por pensión, invalidez o seguro social y incluiré/mos una carta de adjudicación más reciente.

REQUISITOS DEL PROPIETARIO

****Si usted es aprobado para financiamiento, su préstamo de hipoteca será por medio de una compañía colaboradora y será un préstamo con interés.****



FIRMAS

 Firma del Apicante

 Firma del Co-Apicante

¿CUÁNTO TIEMPO?

Aproximadamente de 3 a 4 semanas después de que recibamos su solicitud, recibirá una respuesta por correo electrónico que le informará el siguiente paso en el proceso o, si su solicitud es rechazada, se le informarán los motivos. Se requieren aproximadamente de 2-3 meses para completar el proceso de aprobación.

Entregalo!

Quando haya completado las preguntas de este formulario de solicitud y haya adjuntado toda la documentación requerida, puede devolver su solicitud completa por correo o fax.

Central Oklahoma Habitat for Humanity
 5005 S I-35 Service Road
 Oklahoma City, OK 73129
 (405) 232-4828 Numero
 (405) 232-4868 Fax



Fecha _____

INFORMACIÓN DEL APLICANTE

Nombre _____
 Estado Civil (*marque*) Casado* Divorciado* Soltero
 Fecha de Nacimiento _____ Edad _____
 Número de Seguro Social _____
 ¿Ciudadano(a) de EUA? Si No Si es no, escriba por favor: _____
 Número de Residencia Permanente _____
 Estatus Militar/Veterano Si No

INFORMACIÓN DEL CO-APLICANTE (SI HAY UNO)

Nombre _____
 Estado Civil (*marque*) Casado* Divorciado* Soltero
 Fecha de Nacimiento _____ Edad _____
 Número de Seguro Social _____
 ¿Ciudadano(a) de EUA? Si No Si es no, escriba por favor: _____
 Número de Residencia Permanente _____
 Estatus Militar/Veterano Si No

***Si está casado o separado, su cónyuge debe ser incluido como co-solicitante y debe firmar esta solicitud. Si son aprobados su esposo(a) tendrá que firmar los documentos del préstamo hipotecario* Posiblemente se le solicite documentos adicionales – consulte la póliza de COHFF en estados maritales.*

INFORMACIÓN DE TODAS LAS PERSONAS EN CASA

Por favor escriba la información de todas las personas que viven en su casa y vivirán con usted:

NOMBRE	NÚMERO DE SEGURO SOCIAL	FECHA DE NACIMIENTO	EDAD	SEXO	RELACIÓN
_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____

INFORMACIÓN DEL CONTACTO

Dirección Postal _____
DIRECCIÓN APT CIUDAD ESTADO CÓDIGO POSTAL

Teléfono de Casa () _____ - _____ **Celular** () _____ - _____ **Trabajo** () _____ - _____

Email de Aplicante _____
Email de co-Aplicante _____

HISTORIAL DE RENTA

Dirección Postal _____
DIRECCIÓN APT CIUDAD ESTADO CÓDIGO POSTAL

Fecha que empezó a vivir ahí? (*mes/año*) _____ Rent Mensual \$ _____ Número de Recámaras _____
 Nombre del Dueño: _____ Teléfono _____ ¿Es miembro de su familia? Si No
 ¿Recibe alguna ayuda para pagar su renta? Si No
 Si es sí, ¿quien o qué organización le ayuda? _____
 ¿Cuánto pagan **ellos** de su renta mensual? \$ _____ ¿Cuánto paga **usted** de su renta mensual? \$ _____
 ¿Cuánto paga usted para utilidades cada mes? Electricidad \$ _____ Agua \$ _____ Gas \$ _____



HISTORIAL DE PROPIEDAD DE CASA/BANCARROTA (SI APLICAN)

¿Alguna vez fue propietario de una casa? (check one) Si No Si es sí, Compañía de Hipoteca _____

¿Por cuánto tiempo tuvo esa casa? Desde (mes/año) _____ Hasta cuándo (mes/año) _____

Razón por que ya no tienen la casa _____

¿Alguna vez ha llenado una solicitud para préstamo de casa? Si No ¿Si es sí, en que año? (mes/año) _____

Compañía de Hipoteca _____ ¿Fue aprobado para esa solicitud? Si No

¿Alguna vez se ha declarado en bancarrota? Si No ¿Si es sí, en que año? _____

Explique por favor:

APLICANTE HISTORIAL DE EMPLEO (2 Años)

CO-APLICANTE HISTORIAL DE EMPLEO (2 Años)

Compañía _____
 Ocupación _____
 Fecha que empezó (mes/año) _____
 Supervisor _____
 Teléfono de oficina () _____ - _____
 Salario Mensual (antes de impuestos): \$ _____

Compañía _____
 Ocupación _____
 Fecha que empezó (mes/año) _____
 Supervisor _____
 Teléfono de oficina () _____ - _____
 Salario Mensual (antes de impuestos): \$ _____

Compañía _____
 Ocupación _____
 Fecha que empezó (mes/año) _____
 Supervisor _____
 Teléfono de oficina () _____ - _____
 Salario Mensual (antes de impuestos): \$ _____

Compañía _____
 Ocupación _____
 Fecha que empezó (mes/año) _____
 Supervisor _____
 Teléfono de oficina () _____ - _____
 Salario Mensual (antes de impuestos): \$ _____

¿Porque deajo el trabajo? _____

¿Porque deajo el trabajo? _____

Por favor, explique alguna ausencia de su historia de empleo:

Por favor, explique alguna ausencia de su historia de empleo:

TOTAL DE INGRESOS FAMILIARES

Escriba el ingreso **mensual** total **antes de impuestos** de **todas** las fuentes. ****Aviso: Si recibe ingresos por pensión, manutención de los niños o manutención por separada para poder calificar, necesita comprobar que ha recibido este dinero por más de seis meses y tiene que ser registrado por la Corte.**

INGRESO	CANTIDAD MENSUAL	INGRESO	CANTIDAD MENSUAL	INGRESO	CANTIDAD MENSUAL
EMPLEO	\$	SEGURO SOCIAL INGRESO	\$	DISCAPACIDAD INGRESO	\$
EMPLEO	\$	JUBILACIÓN	\$	MANUTENCIÓN DE NIÑOS**	\$
EMPLEO	\$	BENEFICIOS VETERANOS	\$		\$
	\$		\$		\$
OTRO INGRESO (Explique Por Favor)			\$	INGRESOS TOTALES MENSUAL <i>Antes de Impuestos</i>	\$



Si necesita adicional, use una hoja aparte.

GASTOS DE LA CASA

Escriba los pagos que hace a cualquier crédito que tenga. No necesita poner gastos de renta, utilidades, teléfono, comida, ropa, ni gastos de transportación.

	ACREEDOR	PAGO MENSUAL	SALDO TOTAL
PAGO DE AUTO		\$	\$
PAGO DE AUTO		\$	\$
PAGO DE MANUTENCIÓN		\$	\$ N/A
PAGO DE GUARDERÍA		\$	\$ N/A
PRÉSTAMO ESTUDIANTIL		\$	\$
PRÉSTAMO ESTUDIANTIL		\$	\$
GASTOS MÉDICOS		\$	\$
GASTOS MÉDICOS		\$	\$
TARJETA DE CRÉDITO		\$	\$
TARJETA DE CRÉDITO		\$	\$
		\$	\$
		\$	\$
		\$	\$
		\$	\$
		\$	\$
		\$	\$

Aseguramos que los gastos indicados arriba reflejan todas nuestras deudas. *(sus iniciales)* APLICANTE _____ CO-APLICANTE _____

NEED FOR HOUSING/WILLINGNESS TO PARTNER WITH CENTRAL OKLAHOMA HABITAT FOR HUMANITY

Por favor marque todos los que apliquen a su situación. Poco Espacio Malas Condiciones Vecindario Peligroso Renta Alta

Explique su necesidad de tener una casa de Habitat:

¿Está usted en acuerdo en hacer las horas voluntarias que Habitat requiere? Si No

OTRA INFORMACIÓN

¿Como se enteró del programa de Habitat? *(Marque **todas** las opciones que correspondan)*

- Propietario de Casa de Habitat *(nombre)* _____
- TV/Radio *(nombre)* _____
- Internet/Sitio web/Anuncio digital Periódico/Revista *(name)* _____
- Amistad/Familiar Otro *(especifica)* _____

¿Ha aplicado anteriormente para Habitat de Central Oklahoma? Si No ¿Si es sí, cuando? *(mes/año)* _____

Al aplicar para una casa:

- Yo/nosotros entendemos el propósito de Habitat que es un proyecto de la comunidad y **si aprobado:**
- Yo/nosotros ayudaremos a otros a construir/renovar nuestra casa a como es necesario.
- Yo/nosotros estamos de acuerdo en hacer los pagos hipotecarios de la casa cada mes.
- Yo/nosotros garantizamos que toda la información proporcionada durante el proceso de solicitud es/será verdadera y correcta a mi/nuestro mejor conocimiento. Yo/nosotros entendemos que información falsa o engañosa, terminar en rechazo de esta solicitud.
- Yo/nosotros entendemos que al completar esta solicitud y /o cualquier otra aprobación inicial o pasos adicionales por parte de Central Oklahoma Habitat for Humanity y otros prestamistas de tercera parte, anterior a la fecha del cierre de contrato final y traspaso de la casa, de ninguna forma garantiza que yo/nosotros recibiremos casa por parte de Central Oklahoma Habitat for Humanity.
- Yo/nosotros autorizamos a Central Oklahoma Habitat for Humanity y otras terceras partes a verificar referencias y a tomar cualquier acción razonablemente necesaria, incluyendo revisar las redes sociales, para corroborar la información proporcionada en esta solicitud o de otra manera establecer mi/nuestra elegibilidad para ser dueños de una casa de Habitat. Incluyendo, pero no limitándose a contactar y/o intentar confirmar nuestro (1) historial del empleo, (2) facilidades de crédito, incluidas las investigaciones mediante un servicio de informes de crédito, (3) estatus migratorio, (4) servicio militar, (5) estructura familiar, estatus marital y otras cuestiones relacionadas, (6)) antecedentes penales y demás información relacionada a cargos criminales y/o condenas, (7) referencias personales, así como a todas las partes incluidas en esta solicitud y/o cualquier otra parte que Central Oklahoma Hábitat for Humanity desee contactar, y (8) cualquier información adicional que Central Oklahoma Hábitat for Humanity considere necesario para evaluar la solicitud. Yo/nosotros entendemos que Central Oklahoma Habitat for Humanity y/o prestamistas de terceras partes podrían rechazar esta aplicación basados en la información obtenida durante estas investigaciones.
- Entiendo/entendemos que si me/nos aprueban el financiamiento, mi/nuestra hipoteca será a través de un prestamista asociado y será un préstamo con intereses.
- Yo/ nosotros entendemos que Central Oklahoma Habitat for Humanity es una organización sin fines de lucro y recursos limitados, y no puede proveer casa a todos los solicitantes.
- Por consecuencia, yo/nosotros estamos de acuerdo con que Central Oklahoma Habitat for Humanity, su personal, ya sea voluntarios o compensados, su mesa directiva, y cualquier prestamista asociado, no serán en ningún caso inculpados por mi/nosotros o ninguna tercera parte actuando en nuestro nombre, en relación con nuestra aplicación para casas de Habitat o cualquier otra reclamación de cualquier naturaleza asociado respectivamente.



FIRMA DEL APLICANTE _____ FECHA _____

FIRMA DEL CO-APLICANTE _____ FECHA _____

FIRMA DE MIEMBRO DE LA CASA (MAYOR DE 18 AÑOS) _____ FECHA _____

FIRMA DE MIEMBRO DE LA CASA (MAYOR DE 18 AÑOS) _____ FECHA _____

Incluya sus últimos recibos de sueldo junto con esta solicitud.

Central Oklahoma Habitat for Humanity es un proveedor de vivienda que ofrece igualdad de oportunidades. Todos los solicitantes serán considerados para la vivienda sin importar su raza, color, estado civil, edad, origen nacional, religión, sexo, estado familiar, recepción de fondos de asistencia pública, ejercicio de derechos de protección del crédito al consumidor o discapacidad.

Envíe la solicitud completa por correo o fax a:

Central Oklahoma Habitat for Humanity
 5005 S I-35 Service Rd, Oklahoma City, OK 73129

TELÉFONO (405) 232-4828 FAX (405) 232-4868

Para obtener más información: WEB www.cohfh.org