Central Oklahoma
# Habitat for Humanity®

REVISADO JUNE 4, 2026

# Aplicación 2026 de Reparación de Casas

Central Oklahoma Habitat for Humanity le da las gracias por su interés en nuestro programa Reparación de Casas. Este programa ayuda a familias de bajos ingresos y a personas mayores, a reparar y mantener su casa segura y en buenas condiciones (en conjunto con OG&E) al hacer su casa más eficiente de energía. Seleccionamos en función de la mayor necesidad, la capacidad de nuestros voluntarios, los fondos y la disponibilidad de otros recursos para completar el trabajo.

## REQUISITOS BÁSICOS DEL PROGRAMA DE REPARACIÓN CRÍTICA DEL HOGAR

### Los solicitantes deben cumplir TODOS estos criterios

- Vivir en el condado de Oklahoma – tenemos acceso muy limitado en los condados de Canadian, y Cleveland
- Copia de las escrituras de la casa a su nombre o el más reciente estado hipotecario
- Además, no podemos brindar asistencia si renta o posee más de una propiedad.
- El ingreso familiar deberá ser menor al 60% del ingreso promedio de Oklahoma (con la excepción de aquellos afectados por tormentas). Se le pedirán comprobantes de ingresos y sus declaraciones de impuestos (taxes) más recientes.
- Los propietarios deben estar al día en sus impuestos de propiedad y pagos de hipoteca. Favor de mandar comprobante.
- De instalar rampas accesibles para casas móviles. No podemos brindar asistencia si renta o posee más de una propiedad.

REQUISITOS DEL SOLICITANTE

### Lista de verificación de documentos

*Por favor recuerde que la aplicación no será procesada sin los siguientes documentos*

- ☐ Copia de las escrituras de la casa a su nombre o el más reciente estado hipotecario.
- ☐ Copias de Identificación Fotográfica
- ☐ Recibos de servicios de OG&E (electricidad) y ONG (gas) más recientes
- ☐ Copias de sus declaraciones de impuesto más recientes o documentos legales que comprueben TODOS los ingresos familiares
- ☐ Copia de multas por violación de la ciudad.
- ☐ Copias de DD214 *(solo si es veterano)*

LISTA DE VERIFICACIÓN DE DOCUMENTOS

| Número de Miembros en el Hogar | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Ingreso Máximo del Hogar | $40,900 | $46,750 | $52,550 | $58,400 | $63,050 | $67,750 | $72,400 | $77,100 |

HUD CUADRO DE INGRESOS

### Por favor, recuerde que antes de empezar cualquier trabajo:

- Complete la solicitud y la documentación. Entréguela a Hábitat.
- Hábitat debe realizar una evaluación de la vivienda para evaluar el trabajo. Debe reunirse con el miembro del personal en su hogar para la evaluación.
- Reúnase en persona con el personal de la oficina de Hábitat para determinar el alcance del trabajo.
- Es posible que los profesionales correspondientes (como plomeros o electricistas) deban realizar estimaciones y se requerirá acceso a su hogar.
- Se solicitan 70 horas de trabajo ANTES de programar el trabajo. Otras personas (como familiares o amigos) pueden trabajar horas para usted y se pueden trabajar hasta 21 horas en su propia casa. **Estas horas lo colocan al frente de la fila.**
- Completar la clase de educacion de propietarios.
- Es posible que deba retirar sus pertenencias personales antes de que se programen las reparaciones, si obstaculizan el área.
- Una vez que se hayan completado todos los puntos te pondremos en nuestra agenda. Ahora se puede programar el trabajo. Debe estar presente todos los días de trabajo. Por lo general, el trabajo se completa en tres día.

LISTA DE VERIFICACIÓN PREVIA AL TRABAJO

## PARTE 1 – INFORMACIÓN DEL PROPIETARIO/VERIFICACIÓN DE INGRESOS

### Información del propietario

NOMBRE LEGAL DEL PROPIETARION | SSN | EDAD

NOMBRE LEGAL DEL PROPIETARION | SSN | EDAD

DIRECCIÓN ACTUAL | CIUDAD | ESTADO | CÓDIGO

DIRECCIÓN ACTUAL | CIUDAD | ESTADO | CÓDIGO

TEL | CELULAR TEL | TRABAJO TEL

E-MAIL

### Ocupantes del hogar

*Por favor lista los nombres, edades y relación que tiene con el propietario de todas las personas que viven en esta casa incluyendo los dueño(s) (añada una hoja si necesita más espacio)*

NOMBRE | SSN - NÚMERO DE SEGURO SOCIAL | RELACIÓN

FECHA DE NACIMIENTO | INGRESO MENSUAL/BENEFICIOS

NOMBRE | SSN - NÚMERO DE SEGURO SOCIAL | RELACIÓN

FECHA DE NACIMIENTO | INGRESO MENSUAL/BENEFICIOS

NOMBRE | SSN - NÚMERO DE SEGURO SOCIAL | RELACIÓN

FECHA DE NACIMIENTO | INGRESO MENSUAL/BENEFICIOS

NOMBRE | SSN - NÚMERO DE SEGURO SOCIAL | RELACIÓN

FECHA DE NACIMIENTO | INGRESO MENSUAL/BENEFICIOS

### Ingresos totales del hogar antes de impuestos

*Debe adjuntar cada página de todor sus documentos que verifiquen todos los ingresos del hogar. Esto incluye a cada adulto y niño que viva en el hogar.*

El ingreso total antes de impuestos de todos los que viven en la casa es _____ por año.

#### Lista de verificación de documentación de ingresos

- ☐ Su(s) declaración(es) de impuestos sobre la renta más reciente
- ☐ Extracto(s) bancario(s)
- ☐ Prueba de seguro social *(si corresponde)*
- ☐ Declaración(es) de ingresos por jubilación o discapacidad *(si corresponde)*
- ☐ Comprobante de inscripción vigente en la escuela, colegio o universidad *(adultos de 18 años omás que reclamen condición de estudiante)*
- ☐ Todos los adultos mayores de 18 años que vivan en el hogar deben presentar todos los documentos financieros.

## PARTE 2 – INFORMACIÓN DE LA CASA

### Información de la casa

¿Es una casa móvil? Si ☐ No ☐ (NOTA: No podemos reparar las casas móviles con la excepción de modificaciones para individuos discapacitados.)

¿En qué año fue construida su casa? _____ ¿Hace cuantos años compro la casa? _____

¿Qué tipo de sistema de aire/calentona tiene? (please check one): ☐ Central ☐ Ventana ☐ Espacio

¿Cuántos dormitorios hay en la casa? _____

### Hipoteca

Todavia hace pagos de hipoteca? Si ☐ No ☐ **Favor de proveer la Declaracion de Hipoteca más reciente.**

¿Cuál es su pago mensual? $ _____ ¿Es usted dueño(a) de otra(s) casa(s)? Si ☐ No ☐

¿Está al día con el pago de su casa y/o los impuestos de la propiedad? Si ☐ No ☐

## PARTE 3 – OTRA INFORMACIÓN

### Accesibilidad

¿Necesita mejorar de acceso su casa? Si ☐ No ☐ Si es así, marque todas las opciones que correspondan.

☐ **Rampa** ☐ **Barras para sostenerse** ☐ **Ducha** ☐ **Puertas más amplias** ☐ **Toilet** ☐ **Tina**

☐ **Otro** *(Por favor especifiqué)* _____

### Idioma

¿Necesita traducción? Si ☐ No ☐ **¿Si es si, que idioma?** *(Por favor especifiqué)* _____

### Servicio militar

¿Hay alguien viviendo en la casa sirviendo / o fue a servir al servicio military de EU? Si ☐ No ☐

¿Si es si, en qué año? _____ Descarga honorable? Si ☐ No ☐ *Por favor, adjuntar copias de DD214*

Rama _____

### Ayuda domiciliaria anterior

**¿Ha solicitado o recibido alguna ayuda antes de:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| ¿ Habitat-CHR? | Solicitado ☐ Si ☐ No ☐ | ¿Si es si, Cuando? | _____ |
| ¿Community Action? | Solicitado ☐ Si ☐ No ☐ | ¿Si es si, Cuando? | _____ |
| ¿Rebuilding Together? | Solicitado ☐ Si ☐ No ☐ | ¿Si es si, Cuando? | _____ |
| ¿Ha recibido ayuda de OG&E? | Solicitado ☐ Si ☐ No ☐ | ¿Si es si, Cuando? | _____ |
| ¿Ayuda de alguna otra organización? | Solicitado ☐ Si ☐ No ☐ | ¿Si es si, Cuando? | _____ |

Nombre de la organización: _____

### Antecedentes penales

¿Alguien en el hogar ha sido condenado por algún delito? Si ☐ No ☐

¿Si es si, Explique?

## PARTE 4 – DECLARACIÓN PERSONAL

Por favor explique porque piensa que usted debe ser seleccionado para esta ayuda. Haga una lista de todo el trabajo necesario y describa cómo lo beneficiará. Adjunte una hoja adicional si necesita más espacio.

## PARTE 5 – INFORMACIÓN DE VOLUNTARIO

### Horas de Sweat Equity

*La programación de días laborales se basa en la finalización de Sweat Equity.*
**NOTA: Las horas incompletas pueden retrasar la programación.**

¿Está dispuesto y es capaz de completar las 70 horas de voluntario requerido para este programa? ☐ Si ☐ No*

Si no puede, por favor explique:

*Como opción, también permitimos que familiares, amigos, vecinos, clubes, organizaciones, grupos religiosos u otros completen horas de voluntariado en su nombre.

### Voluntarios

*Por favor escriba los nombres y números telefónicos de los individuos que pueden ayudar como voluntarios.*

*Las personas menores de 18 años deben estar acompañadas por un padre/tutor legal. Debe tener al menos 16 años para ser voluntario.*

*Añada una hoja adicional si*

| NOMBRE DE VOLUNTARIO | TELÉFONO |
|---|---|
| NOMBRE DE VOLUNTARIO | TELÉFONO |
| NOMBRE DE VOLUNTARIO | TELÉFONO |
| NOMBRE DE VOLUNTARIO | TELÉFONO |
| NOMBRE DE VOLUNTARIO | TELÉFONO |

## PARTE 6 – ACUERDO DE PROPIETARIO DE CASA

**VERDADERO** Yo/Nosotros, _____ declaro/amos que la información en esta aplicación es cierta y confirmo que vivo/vivimos en _____

Yo/Nosotros verificamos que todos los ocupantes de mi/nuestra casa han sido revelados en la página 2 o en la página adjunta.

Yo/Nosotros confirmo que todos los individuos físicamente capaces que viven en mi casa o visitando el día del proyecto puede trabajar junto con los otros voluntarios.

**SEGURIDAD** Confirmo, que, con excepción de las cosas enumeradas en esta aplicación, mi/nuestra casa es segura para los voluntarios. (Esto incluye, entre otras cosas: condiciones de plagas, infestación de insectos, gases u otras condiciones nocivas del aire, etc.)

**SIN GARANTÍA** Entiendo/Entendemos que las personas que trabajarán en mi/nuestra casa son voluntarios y algunos o ninguno de ellos tiene experiencia de construcción y no les pagara por el trabajo. Central Oklahoma Habitat for Humanity **NO NOS DARA GARANTIA DEL MATERIAL USADO O ARREGLOS HECHOS EN MI/NUESTRA CASA**.

Yo/Nosotros aceptamos no hacer ningún reclamo o demanda a los representantes de Central Oklahoma Habitat for Humanity y ninguno de sus afiliados o de las organizaciones que proporciona las herramientas o equipo que se usa en este trabajo aun cuando haya daños o lastimados por el resultado de un descuido causando por un empleado, agente, contratista o participante de Central Oklahoma Habitat for Humanity o alguna de sus afiliados o representantes que haya resultado con daños o lastimaduras como resultado del trabajo en algunas de nuestras actividades en la participación con Central Oklahoma Habitat for Humanity.

**PERMISO** Yo/Nosotros doy/damos permiso a Central Oklahoma Habitat for Humanity de revisar toda referencia y tomar acción necesaria para obtener información requerida en esta solicitud a establecer mi/nuestro idoneidad como aplicante/s por el programa de Critical Home Repair, incluyendo sin limitaciones, verificando mi/nuestro (1) información de empleo, (2) historia de, crédito incluye investigaciones entre un servicio de reportaje del crédito (3) estatus migratorio, (4) servicio militar, (5) información de la familia, estatus marital y cuestiones relacionadas (6) información referente de felonías o condenas, (7) referencias personales, incluyendo a todas las personas en la solicitud cualquier persona que Central Oklahoma Habitat for Humanity consideran necesario a evaluar esta aplicación, y (8) cualquier información adicional que Central Oklahoma Habitat for Humanity considere necesaria para evaluar esta solicitud. Yo/nosotros entendemos que Central Oklahoma Habitat for Humanity puede rechazar esta solicitud en base a los resultados de estas consultas.

**SIN GARANTÍA DE TRABAJO** Yo/Nosotros entiendo/entendemos que Central Oklahoma Habitat for Humanity es una organización sin fines de lucro con recursos limitados y no puede proveer ayuda a todos los solicitantes.

**SIN RESPONSABILIDAD** Yo/Nosotros entendemos que Central Oklahoma Habitat for Humanity, sus empleados, como voluntarios no seran compensados, su junta de directiva no seran culpados de ninguna manera por mi/nosotros o cualquier otra persona representándome/nos en esta solicitud de Habitat para el programa de Critical Home Repair.

**FIRMAS**

Firma de Solicitante _____ Fecha: _____

Firma de Solicitante _____ Fecha: _____

Firma de la persona de 18 años o mayor que viva en casa: _____ Fecha: _____

Firma de la persona de 18 años o mayor que viva en casa: _____ Fecha: _____

## Punto de control final

*Marque estos documentos a medida que los ADJUNTA a su solicitud..*

¿Todas las secciones de esta aplicación han sido completadas? Si ☐ No ☐

¿Ha proporcionado prueba que es propietario de su casa? Por ejemplo, ¿título de propiedad o hipoteca? Si ☐ No ☐

¿Ha proporcionado la Declaración de Hipoteca más reciente? Si ☐ No ☐

¿Ha proporcionado la factura de OG&E (electricidad) y ONG (gas) más reciente? Si ☐ No ☐

¿Ha proporcionado prueba de ingresos y las taxas (impuestos) más recientes o otras declaraciones de ingresos que puedan verificar ingresos para TODAS las personas que viven en la casa? Si ☐ No ☐

*Estos incluyen copias de la carta de adjudicación de seguro social, retiro o incapacidad si alguien recibe. Asegúrese de incluir copias de cada página de todos los documentos de ingresos. Todos los adultos mayores de 18 años deben presenter todos los documentos de ingresos o prueba de su condición de estudiante actual, incluido el nombre y la dirección.*

¿Ha proporcionado una copia de cualquier infracción de la ciudad o DD214 (solo si es un veterano)? Si ☐ No ☐

### Entregalo!

Cuando haya completado las preguntas en este formulario de solicitud, puede enviarlo por correo, por fax o llevarlo a la oficina de Habitat a la dirección que se indica a continuación.

El horario de oficina es de 8:00 am a 5:00 pm, de lunes a viernes.

Si tiene alguna pregunta sobre el proceso de solicitud, llame a la oficina de Habitat al 405-232-4828.

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

*Todos los adultos mayores de 18 años deben presenter todos los documentos de ingresos o prueba de su condición de estudiante actual, incluido el nombre y la dirección.*