



P.O Box 171, Junction City, OR 97448 www.jchmhabitat.org 541-998-9548

Solicitud de Vivienda

Sección 1: Solicitantes

Solicitante 1:

Nombre legal completo: _____

Edad _____ Fecha de nacimiento _____ Género _____

Casado Separado No Casado (Incluye soltero, divorciado, viudo)

Número de Seguro Social: _____

Al proporcionar su número de Seguro Social, usted nos autoriza a obtener un informe de crédito y verificación de antecedentes penales.

Número de Teléfono: _____

Correo Electrónico: _____

Dirección Actual: _____

¿Cuánto tiempo ha vivido en esta dirección? _____

Dirección de correo (si es diferente de arriba) _____

Nombre del propietario, dirección, número de teléfono:

¿Dirección anterior si ha residido en la dirección actual menos que un año, cuánto tiempo ha vivido en esta dirección?

Solicitante 2:

Nombre: _____

Edad _____ Fecha de nacimiento _____ Género _____

Casado Separado No Casado (Incluye soltero, divorciado, viudo)

Número de Seguro Social: _____

Al proporcionar su número de Seguro Social, usted nos autoriza a obtener un informe de crédito y verificación de antecedentes penales.

Número de Teléfono: _____

Correo Electrónico: _____

Dirección Actual: _____

¿Cuánto tiempo ha vivido en esta dirección? _____

Dirección de correo (si es diferente de arriba) _____

Nombre del propietario, dirección, número de teléfono:

¿Dirección anterior si ha residido en la dirección actual menos que un año, cuánto tiempo ha vivido en esta dirección?

Sección 2: Dependientes

Enumerar los dependientes, nombres, fecha de nacimiento y Género de los dependientes quienes vivirán con usted más que 50% del tiempo.

Dependientes del Solicitante 1:

Nombre _____ Fecha de nacimiento _____ Género _____

Nombre _____ Fecha de nacimiento _____ Género _____

Nombre _____ Fecha de nacimiento _____ Género _____

Nombre _____ Fecha de nacimiento _____ Género _____

Dependientes del Solicitante 2: (Sino está incluidos en la otra página)

Nombre _____ Fecha de nacimiento _____ Género _____

Nombre _____ Fecha de nacimiento _____ Género _____

Nombre _____ Fecha de nacimiento _____ Género _____

Nombre _____ Fecha de nacimiento _____ Género _____

Dependientes de solicitantes adicionales: (no nombrados como dependientes del solicitante 1 o 2). Deben ser nombrados en una aplicación adicional.

Sección 3: Información de Empleo

Solicitante 1:

Nombre y dirección del empleador actual (Use otra página para nombrar otros empleadores.)

Ingreso bruto mensual _____ Número de años con este empleador _____

Si está en su trabajo corriente menos de un año, por favor complete la información siguiente:

Nombre y dirección del empleador anterior:

Ingreso bruto mensual _____ Número de años con este empleador _____

Solicitante 2:

Nombre y dirección del empleador actual (Use otra página para nombrar otros empleadores.)

Ingreso bruto mensual _____ Número de años con este empleador _____

Si está en su trabajo corriente menos de un año, por favor complete la información siguiente:

Nombre y dirección del empleador anterior:

Ingreso bruto mensual _____ Número de años con este empleador _____

Sección 4: Ingresos Mensuales

	Solicitante 1	Solicitante 2
Ingreso Bruto Mensual (antes de deducciones)		
Ingresos de Pensión		
SSI ¹		
Incapacidad ¹		
Seguro Social ¹		
Manutención conyugal ²		
Manutención de hijos menores ²		
Otro ³		
Cantidad Total		

Para solicitantes adicionales por favor usar otra página e inclúyala en la aplicación. Toda la información es requerida para todos los solicitantes. ***Todos los solicitantes cuyos ingresos se consideren estarán en el título y estarán sujetos a la misma revisión.***

¹Para SSI incapacidad o ingresos de SS por favor proveer carta de benéficos que es al corriente.

²Manutención conyugal de hijos menores deben incluir como ingresos, pero si se considera poco confiable, no necesita incluir.

³¿Cuál es la fuente de estos ingresos? ¿Cuánto tiempo puede esperar a que continúe?

Sección 5: Gastos Mensuales

Proveer los totales PARA TODOS los solicitantes. *Por favor de proveer copias de sus facturas de 2 meses.*

Alquiler _____

Electricidad/Gas _____

Manutención de hijos menores de edad _____

Manutención conyugal _____

Gastos relacionados al trabajo _____

Total _____

Cuentas mensuales adicionales. (Por favor notar que los pagos de préstamos están anotados en la página siguiente.)

Pagos de Préstamos

Préstamos	Pagado para:	Pago mensual	Saldo pendiente	Meses queda por pagar
Automóvil				
Automóvil				
Tarjeta de Crédito				
Tarjeta de Crédito				
Tarjeta de Crédito				
Tarjeta de Crédito				
Tarjeta de Crédito				
Tarjeta de Crédito				
Préstamos Estudiantiles (que está pagando)				
Préstamos Estudiantiles A Plazos				
Llantas				
Muebles de alquiler/comprar				
TV, Computadora				
Préstamos de Banco o Cooperativas de Crédito				
Gastos Medicos				
Préstamos de "Día de Pago" o de Corto Plazo				
Préstamos de familia y amigos				
Otro				
Otro				
Otro				
Total				

Sección 6: Fuente de los Costos de Cierre

Usted necesitará \$1000-\$2000 para costos de cierre (relacionados con la compra de su casa) y costos de mudanza. ¿Cuál será la fuente de este dinero? Si usted saca un préstamo de quien lo conseguirá y como lo pagará.

Sección 7: Bienes – Llenar para cada Solicitante.

Usar otra página si necesita. Incluir 2 meses de declaraciones más recientes, todas las páginas para cada cuenta. Anotar cuentas adicionales en otra página.

Poseedor de la cuenta bancaria: _____

Nombre y dirección del banco, sociedad de ahorro, préstamo, o cooperativa de crédito:

Tipo de Cuenta: Corriente _____ Ahorros _____ Mercado de Dinero _____ CD _____

Número de la Cuenta: _____ Saldo _____

Poseedor de la cuenta bancaria: _____

Nombre y dirección del banco, sociedad de ahorro, préstamo, o cooperativa de crédito:

Tipo de Cuenta: Corriente _____ Ahorros _____ Mercado de Dinero _____ CD _____

Número de la Cuenta: _____ Saldo _____

Poseedor de la cuenta bancaria: _____

Nombre y dirección del banco, sociedad de ahorro, préstamo, o cooperativa de crédito:

Tipo de Cuenta: Corriente _____ Ahorros _____ Mercado de Dinero _____ CD _____

Número de la Cuenta: _____ Saldo _____

Ponga los bienes que tiene SIN el pago de un préstamo. Si tiene bienes CON préstamo póngalas en la Sección 5, página 7.

¿Posee un barco? _____ Tipo _____ Valor _____

¿Posee una casa móvil? _____ Tipo _____ Valor _____

¿Posee un automóvil? _____ Marca & Año _____ Valor _____

¿Posee otro automóvil? _____ Marca & Año _____ Valor _____

¿Acciones y bonos? _____ Tipo _____ Valor _____

¿IRA/401K/etc.? _____ Tipo _____ Valor _____

¿Casa? _____ Locación _____ Valor _____

¿Propiedad/Terreno? _____ Locación _____ Valor _____

Sección 8: Condiciones Actuales de su Vivienda

Describa la casa/apartamento en la cual vive actualmente.

Número de dormitorios: (por favor circule) 1 2 3 4 5

Otras habitaciones: Cocina _____ Baños (¿cuántos?) _____ Sala _____

Comedor _____ Otras habitaciones (por favor describa) _____

Si alquila una casa/apartamento/casa móvil, ¿cuánto es su pago mensual?

Si usted es dueño de una casa móvil y alquila el espacio, ¿cuánto es el pago?

Si usted es dueño de su casa, ¿cuánto es el pago de hipoteca mensual?

Si usted está comprando una casa móvil, ¿cuánto es su pago mensual? (sin incluir el espacio de aguilar)

Por favor incluir un testamento verificando las cantidades.

Saldo impago en la hipoteca o contrato de compra de casa móvil. _____

años restantes en la hipoteca o contrato. _____

Hábitat para la Humanidad trabaja para ayudar aquellos que viven en viviendas que tienen problemas estructurales, que son inseguras o están sobre pobladas, o que son costosas para las familias. Por favor describa la condición de su hogar actual y cómo es una vivienda inadecuada o deficiente:

Sección 9: Voluntad de Colaboración

Para ser considerado para una casa de hábitat, usted y Su familia deben estar dispuestos a completar 500 horas de “ayuda mutua”. Ayuda mutua es el término que usamos para describir su trabajo en cualquier proyecto aprobado de Hábitat, incluyendo la construcción de su casa, casas de otras familias, asistiendo a talleres requeridos, trabajo de oficina, y otras tareas.

¿Está dispuesto a completar las horas requeridas de ayuda mutua?

Solicitante 1: Sí _____ No _____

Solicitante 2: Sí _____ No _____

Sección 10: Declaraciones

Si cualquier solicitante puede responder “Sí” en preguntas A-E o “No” en la pregunta “F”, explicar abajo cual solicitante(s) están implicados.

- A. ¿Tiene alguna deuda debido a una decisión judicial contra usted? Sí No
- B. ¿Ha sido declarado en quiebra dentro de los tres años pasados? Sí No
- C. ¿Ha tenido bienes embargados en los últimos siete años? Sí No
- D. ¿Está actualmente implicado en un pleito legal? Sí No
- E. ¿Tiene orden de pagar manutención de niños menores o conyugal? Sí No
- F. ¿Es ciudadano de los Estados Unidos o residente permanente? Sí No

Sección 11: Autorización Y Liberación de Información

Entiendo que, al presentar esta solicitud, autorizo que Junction City/Harrisburg/ Monroe Hábitat para la Humanidad evalúe la necesidad real para la casa Hábitat, mi capacidad para reembolsar el préstamo bajo o sin interés y otros gastos de vivienda, y mi voluntad de ser familia de compañero.

Entiendo que la evaluación incluirá visitas personales, verificación de crédito y empleo, historia de alquiler, beneficios públicos y verificación bancaria.

He contestado a todas las preguntas en esta solicitud verdaderamente. Entiendo que, si no he respondido las preguntas de verdad, mi solicitud puede ser denegada y aunque ya haya sido seleccionado para recibir una casa de Hábitat, puede ser descalificado a base de una solicitud fraudulenta.

El original o una copia de esta solicitud será retenido por JC/H/M Hábitat para la Humanidad según su política de retención de documentos, incluso si la solicitud no es aprobada.

Entiendo que Hábitat para la Humanidad evalúa a todas las familias solicitantes en el registro de delincuentes sexuales y que al completar esta sección me someto a dicha investigación. Además, entiendo que, al completar esta solicitud, me someto a una verificación de antecedentes penales.

Autorizo que Hábitat para la Humanidad verifique mi empleo, estado bancario, historia de alquiler, y beneficios públicos.¹

Imprima Nombre del Solicitante 1 _____ Fecha _____

Firma del Solicitante 1 _____

Imprima Nombre del Solicitante 2 _____ Fecha _____

Firma del Solicitante 2 _____

¹ Además autorizo a hábitat a investigar una verificación de crédito, y de antecedentes incluso ofensas sexuales y criminales.



Declaración de igualdad de oportunidades de vivienda: Estamos comprometidos con la letra y el espíritu de la política de EE UU para el logro de la igualdad de oportunidades de vivienda en toda la nación. Alentamos y apoyamos un programa de marketing y publicidad positiva en la que na hay obstáculos a la obtención de una vivienda por motivos de raza, color, religión, sex, discapacidad, estado civil u origen nacional.