

CO-CANDIDATE/SPOUSE INFORMATION

Nombre del Candidato: _____ Alias: _____
Apellido Nombre Segundo nombre

_____ (_____) _____
Domicilio No. de departamento Ciudad Código postal Condado

¿Cuánto tiempo reside en esta dirección? _____ (Meses/Años)

No. de Seguro Social: _____ - _____ - _____ Fecha de Nacimiento: ____/____/____

Estado Civil: Casado(a) *Separado(a) No Casado (soltero, *divorciado o viudo)

* Documentación jurídica de estado civil se requiere para continuar el proceso de calificación.

¿Cuál es su relación con el candidato principal? Espos(a)/Compañero de vida Padre/Madre Otro

Teléfono: Casa/Celular: _____ Trabajo: _____

Dirección correo electrónica: _____

¿Cuánto tiempo usted ha vivido en el condado de Greenville? _____ (Meses/Años)

Empleador/Fuente de ingreso: _____

Primer día de trabajo: ____/____/____

Salario por hora: \$ _____ # horas que trabaja por semana: _____

Ingreso bruto anual: \$ _____ Otro ingreso anual: \$ _____

Pagos de seguridad Suplementario/Incapacidad Manutención de los hijos Seguridad Social Otro

Dependientes: *por favor enumere todas las personas que viven en su casa*

Nombre	género	No. de seguro social	Fecha de nacimiento/edad (escribe ambos)	RELACION

NECESIDAD DE VIVIENDA

¿Cuánto tiempo ha vivido en su residencia actual? (Mes, Año) _____

¿Vive usted actualmente en una vivienda subsidiada? SI NO

¿Usted vive con sus familiares o amigos? SI NO

¿Cuánto paga al mes por alquiler? \$ _____

Current Landlord/Property Manager: _____

Domicilio: _____
Ciudad Estado Código postal

Fax #: _____

- ¿Está el costo de las utilidades incluido en la renta?..... SI NO
- ¿La renta mensual cambia si tu ingreso cambia?..... SI NO
- ¿Tiene unidad central de calefacción o aire?..... SI NO
- ¿Te sientes seguro en tu hogar actual?..... SI NO
- ¿La fontanería en necesita algún reparación?..... SI NO
- ¿Hay algún problema eléctrico ?..... SI NO
- ¿Tiene algún problema estructural?..... SI NO
- ¿El gerente o la persona de mantenimiento respondieron a su petición de reparación?..... SI NO
- ¿Cuantos cuartos tiene su casa? (por favor, encierre uno) 1 2 3 4 5
- ¿Cuantos baños tiene su casa? (por favor, encierre uno) 1 2 3 4 5

Díganos porque cree usted que necesita una casa de Habitat for Humanity. Por favor use papel adicional si lo necesita. _____

HABILIDAD PARA PAGAR

INGRESO MENSUAL DE LA CASA				
Sueldo Bruto <u>Mensual</u>	Candidato	Co-Candidato	Otro Ingreso de la Casa	Total
Salario/Sueldo	\$ <input style="width: 80%;" type="text"/>	\$ <input style="width: 80%;" type="text"/>	\$ <input style="width: 80%;" type="text"/>	\$ <input style="width: 80%;" type="text"/>
TANF (Asistencia Temporal para Familias necesitadas)	\$ <input style="width: 80%;" type="text"/>	\$ <input style="width: 80%;" type="text"/>	\$ <input style="width: 80%;" type="text"/>	\$ <input style="width: 80%;" type="text"/>
Pensión alimenticia	\$ <input style="width: 80%;" type="text"/>	\$ <input style="width: 80%;" type="text"/>	\$ <input style="width: 80%;" type="text"/>	\$ <input style="width: 80%;" type="text"/>
Manutención al Menor	\$ <input style="width: 80%;" type="text"/>	\$ <input style="width: 80%;" type="text"/>	\$ <input style="width: 80%;" type="text"/>	\$ <input style="width: 80%;" type="text"/>
Seguro Social	\$ <input style="width: 80%;" type="text"/>	\$ <input style="width: 80%;" type="text"/>	\$ <input style="width: 80%;" type="text"/>	\$ <input style="width: 80%;" type="text"/>
SSI	\$ <input style="width: 80%;" type="text"/>	\$ <input style="width: 80%;" type="text"/>	\$ <input style="width: 80%;" type="text"/>	\$ <input style="width: 80%;" type="text"/>
Retiro/Pensión	\$ <input style="width: 80%;" type="text"/>	\$ <input style="width: 80%;" type="text"/>	\$ <input style="width: 80%;" type="text"/>	\$ <input style="width: 80%;" type="text"/>
Discapacidad	\$ <input style="width: 80%;" type="text"/>	\$ <input style="width: 80%;" type="text"/>	\$ <input style="width: 80%;" type="text"/>	\$ <input style="width: 80%;" type="text"/>
Otro _____	\$ <input style="width: 80%;" type="text"/>	\$ <input style="width: 80%;" type="text"/>	\$ <input style="width: 80%;" type="text"/>	\$ <input style="width: 80%;" type="text"/>
Otro _____	\$ <input style="width: 80%;" type="text"/>	\$ <input style="width: 80%;" type="text"/>	\$ <input style="width: 80%;" type="text"/>	\$ <input style="width: 80%;" type="text"/>
Total	\$ <input style="width: 80%;" type="text"/>	\$ <input style="width: 80%;" type="text"/>	\$ <input style="width: 80%;" type="text"/>	\$ <input style="width: 80%;" type="text"/>

**** Por favor tome nota:** Los candidatos que sean trabajadores por cuenta propia necesitaran proveer información adicional como impuestos e información bancaria de ganancias.

BIENES

	Nombre de la institución financiera, Ciudad	Balance Actual
Cuenta de Cheque		\$ <input type="text"/>
Cuenta de Ahorros		\$ <input type="text"/>
Unión de crédito		\$ <input type="text"/>
Otro _____		\$ <input type="text"/>
Otro _____		\$ <input type="text"/>
Total		\$ <input type="text"/>

DEUDAS

	Montos de pago mensual	Tasa de intereses	Balance de la cuenta	# meses por pagar
Pago de Carro	\$ <input type="text"/>		\$ <input type="text"/>	
Préstamo para estudios	\$ <input type="text"/>		\$ <input type="text"/>	
Tarjeta de Crédito(s)	\$ <input type="text"/>		\$ <input type="text"/>	
Cuentas Medicas	\$ <input type="text"/>		\$ <input type="text"/>	
Otras _____	\$ <input type="text"/>		\$ <input type="text"/>	
Total	\$ <input type="text"/>		\$ <input type="text"/>	

ESTIMADO DE GASTOS MENSUALES

	Candidato	Co-Candidato
Renta	\$ <input type="text"/>	\$ <input type="text"/>
Utilidades	\$ <input type="text"/>	\$ <input type="text"/>
Seguro	\$ <input type="text"/>	\$ <input type="text"/>
Cuidado de niños	\$ <input type="text"/>	\$ <input type="text"/>
Teléfono	\$ <input type="text"/>	\$ <input type="text"/>
Internet/Cable	\$ <input type="text"/>	\$ <input type="text"/>
Alimentos	\$ <input type="text"/>	\$ <input type="text"/>
Gasolina	\$ <input type="text"/>	\$ <input type="text"/>
Ropa	\$ <input type="text"/>	\$ <input type="text"/>
Depósito de ahorros	\$ <input type="text"/>	\$ <input type="text"/>
Iglesia/Caridad	\$ <input type="text"/>	\$ <input type="text"/>
Total	\$ <input type="text"/>	\$ <input type="text"/>

DECLARACION

	Candidate	Co-Candidate
1. ¿Usted es ciudadano Americano o residente permanente?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
2. ¿Tiene algún juicio pendiente o embargos a causa de un decisión judicial en su contra?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
3. ¿Usted se ha declarado bancarota en los últimos 2 años?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
4. ¿Usted a co-firmado por algún préstamo	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
5. ¿Alguna vez has solicitado una hipoteca?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
6. ¿Has sido dueño de una casa en el pasado?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
7. ¿Ha tendido una casa o propiedad embargada en los últimos 2 años?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
8. ¿Está actualmente involucrado en cualquier litigio?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
9. ¿Estas pagando la pensión alimenticia o manutención de menores?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
10. ¿Es un veterano de U.S.A.?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
11. ¿Usted ha sido arrestado, citado, acusado o puesto en libertad condicional por cualquier violación criminal?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO

Si usted respondió SI a alguna pregunta entre 2-11, por favor explique brevemente el porqué. _____

CERTIFICADO DE INGRESOS

Yo certifico que todo la información yo he puesto en esta aplicación es correcta. Yo consiento el uso de la información requerido o necesitada por Habitat for Humanity.

Fecha

Fecha

DECLARACIÓN DE LA CIUDADANÍA

Yo certifico que soy ciudadano de Estados Unidos de América.

Fecha

Fecha

Hay alguna otra información que Habitat for Humanity of Greenville necesito saber acerca su familia? Por favor incluya alguna limitación mental o física, o necesidades de tu familia. Puedes usar más papel si necesita.

VOLUNTAD DE ASOCIARSE

Para ser considerado para Hábitat para la Humanidad la vivienda propia, usted y su familia debe estar dispuesto a completar un determinado número de horas de "sweat equity." "Sweat Equity" está ayudando a construir su casa y las casas de los demás y puede incluir ayudar con la construcción, además de trabajar en la oficina de Hábitat, ir a clases u otras actividades de servicios comunitarios aprobados. Por favor, lea cada pregunta a continuación y contestar con la verdad.

	Candidato	Co-Candidato
Habitat for Humanity of Greenville County es una organización libre de drogas y yo estoy dispuesto a mantener todos mimbres de mi familia en mi hogar libre de drogas.	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
Estoy dispuesto a ganar por lo menos 200 horas de "sweat equity" por lo menos 20 horas al mes.	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
Estoy dispuesto a trabajar en colaboración con el personal del Habitat y los voluntarios.	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
Estoy dispuesto a hacer pagos mensuales hasta \$3000 para los costos de cierre hasta que se pague en su totalidad	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
Estoy dispuesto a participar en todas las clases de educación de propiedad de vivienda requeridos.	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
Estoy dispuesto a aceptar una casa en las zonas donde Habitat está construyendo, y entiendo que mientras mi ubicación preferencias se consideran, no pueden ser garantizadas.	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
Estoy dispuesto a proveer todos los documentos y la información Dentro de los 7 días de la solicitud con el fin de asegurar que mi expediente este completo	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO

Por favor lea cuidadosamente lo siguiente. Su firma en la parte inferior de la página indica que usted entiende los términos descritos a continuación:

Entiendo que al enviar este formulario de elegibilidad y de pre-calificación, estoy autorizando a Habitat for Humanity del Condado de Greenville para evaluar continuamente mi necesidad actual de una casa de Hábitat para la Humanidad, mi capacidad para pagar el préstamo y gestionar otros gastos de la vivienda propia, y mi voluntad de ser una familia asociada a través de mi participación en el programa.

Entiendo que la evaluación de mi participación incluirá controles de crédito, verificación de antecedentes, verificaciones de empleo, referencias propietario, una evaluación financiera, referencias personales y una visita a la casa. Mi presentación de este formulario de elegibilidad es para fines de calificación del programa solamente, y mi selección no está garantizada, pero condicionada a la finalización con éxito del programa y todas sus necesidades, así como la aprobación previa para su financiación. Entiendo que llenar este formulario no garantiza en absoluto que voy a recibir una vivienda a través del Hábitat para la Humanidad del programa de propiedad de vivienda del Condado de Greenville.

Certifico que toda la información proporcionada en este formulario de elegibilidad y calificación previa es exacta y veraz. Entiendo que proporcionar información falsa o engañosa a Hábitat es motivo de rechazo de mi participación en el programa y la futura asistencia con la vivienda asequible a través de Hábitat para la Humanidad.

Entiendo que este formulario de pre -calificación y todos los documentos recibidos por Hábitat se convierte en propiedad exclusiva de Habitat for Humanity del Condado de Greenville , incluso si me consideran elegible o descalificado del programa.

Yo entiendo que si es casado debo aplicar junto con mi esposo.

Firma del Candidato

Fecha

Firma del Co-Candidato

Fecha

AUTORIZACION Y LIBERACION DE INFORMACION

Entiendo que al llenar este formulario de calificación, estoy autorizando a Hábitat para la Humanidad para evaluar mi necesidad actual para el programa de propiedad de vivienda de Hábitat, mi capacidad para pagar el préstamo hipotecario que se me ofrecido a mí y a todos los demás gastos relacionados con la propiedad de vivienda, incluyendo mantenimiento y reparación , así como mi voluntad de ser una pareja de "sweat equity." Entiendo que la evaluación incluirá una entrevista personal, visita a la casa, antes de la aprobación de la financiación, una verificación de crédito y una verificación de antecedentes.

He respondido a todas las preguntas de este formulario con veracidad y entiendo que mi participación será negada y voy a estar inhabilitado para el programa si he proporcionado información falsa o engañosa , incluso si ya hayan aprobados para recibir una casa de Habitat . La copia original o una de esta forma será retenido por Hábitat para la Humanidad , incluso si me consideran elegibles para el programa.

También entiendo que Hábitat para la Humanidad revisa todas las posibles familias en el registro de delincuentes sexuales. Al completar este formulario y firmar abajo, yo también estoy presentando a mí mismo a la investigación. Además, entiendo que al llenar este formulario de calificación, me presento a mí mismo a una revisión de antecedentes penales.

Firma del Candidato

Fecha

Firma del Co-Candidato

Fecha