



STAFF USE: Appointment scheduled _____
 Documents Given (Date) _____
 If not; Pre-Adv. Action (Date): _____
 Adv. Action Letter _____ (w/in 5 days of pre)
 SS entry _____ (initial when complete)

Updated 3/23/20 cf

Formulario de Admisiones

Marque uno o ambos, si aplica

_____ Bend _____ Redmond

Código de Video: _____ (verificación)

Este formulario NO ES una solicitud para el Programa

Junto con este formulario, entregue copias de los 3 talones de pago más recientes o verificación de ingresos para cada cliente

INFORMACION DEL CLIENTE PRINCIPAL

Nombre: _____
 Primer Inicial Apellido

 Calle

 Ciudad Estado Código Postal

Tel.: (____) _____ - _____ Correo: _____

Etnia (Marque una): Hispano/Latino No Hispano/Latino

Raza (Marque una): Indígena americano o Nativo de Alaska Asiático Negro o Afro americano
 Hawaiano u otro Isleño Blanco Otro 2 o más razas

Ciudadanía (Seleccione una):

- Es ciudadano o nacido en los Estados Unidos
- Es extranjero residente de los Estados Unidos (*tarjeta verde*)
- No es ciudadano pero tiene estatus elegible basado en alguno de estos documentos
 - Forma I551- Tarjeta de Registro de Extranjería (para residentes permanentes)
 - Forma I-94, Registro de entrada y de salida
 - Decisión final de la corte o carta de DHS aprobando el asilo
- Ninguna de las anteriores – No cumple con el estado de inmigración elegible. No requiere más información y usted entiende que no es elegible para el programa, pero acepta comenzar a recibir asesoría de vivienda mientras cambia su estado de inmigración.

Estado Civil (marque uno): Soltero Casado Divorciado Separado Viudo

Sexo (marque uno): Masculino Femenino Otro _____

¿Incapacidad? Sí No ¿Veterano? Sí No

Tipo de Vivienda Actual (marque uno):

 Renta Sin Hogar Vive con un familiar y no paga renta Vive con amigos o compañeros y comparte la renta

Seguranza de Salud

¿Tiene Seguranza de Salud actualmente? Sí No, qué le impide?

¿Compra vivienda por primera vez? Tiene casa propia actualmente o ha tenido casa propia en los últimos 3 años Sí No

Tipo de Hogar (cuál es el más parecido)

 Madre soltera cabeza de familia Padre Soltero cabeza de familia Adulto soltero
 Dos o más adultos, no parientes Casados con hijos Casados sin hijos Otro

Tamaño del hogar: _____ (incluya todos los que viven en la casa por más de 6 meses al año)

Cuántos dependientes (cuántos reclama en los impuestos o tiene responsabilidad legal) _____

Edad Sexo ____ M FO ____ M FO ____ M FO ____ M FO ____ M FO ____ M FO ____ M FO ____ M FO ____

¿Todos sus dependientes tienen seguro médico?

Sí No

No – por favor explique por qué _____

¿Hay personas no dependientes que viven con usted?

Sí No Sí – explique:

Relación

Edad

Relación

Edad

Nota: Todos los adultos no dependientes mayores de 18 años que viven en el hogar deben completar y enviar la información del co-solicitante en este formulario. Solicite formularios adicionales si es necesario.

Educación (marque uno):

Educación Primaria
2 años de colegiatura
Grado Máster

Educación Secundaria
Grado Universitario
Superior a grado Máster

Referido por (marque según aplica):

Aviso impreso Banco Otra Agencia Habitat Oficina de Bienes raíces Facebook
Empleador ReStore Familiar o Amigo Búsqueda Internet TV /Radio Otro

Si fue referido por un **banco, una familia de Habitat o un corredor de bienes raíces**, indique quién _____

HISTORIA LABORAL DEL CLIENTE PRINCIPAL— Últimos dos años

Empleador: _____ **Teléfono:** (_____) _____ – _____

Título

Fecha de contratación

Dirección de la compañía

Ciudad

Estado

Código Postal

Estado laboral (Marque uno): Tiempo Parcial Tiempo Completo

Horas por período de pago _____

Ingreso mensual bruto (antes de impuestos): \$ _____

Recibe pagos (Marque uno) por hora o salario **Le pagan** (Marque uno) ____ semanal ____ cada dos semanas ____ dos veces al mes ____ una vez al mes

Empleador anterior: _____ **Teléfono:** (_____) _____ – _____

Título

Tiempo de trabajo (años, meses)

Calle

Ciudad

Estado

Código Postal

Estado laboral (Marque uno): Tiempo parcial Tiempo Completo

Si ha cambiado de trabajo más de dos veces en los últimos dos años, use otra hoja de papel para proveer la información

Segundo Trabajo: _____ **Teléfono:** (_____) _____ – _____

Título

Fecha de Contratación

Calle

Ciudad

Estado

Código Postal

Estado laboral (Marque uno): Tiempo parcial Tiempo completo Horas por período de pago _____

Le pagan (Marque uno): por hora o salario

Recibe sus pagos _____ semanalmente _____ cada dos semanas _____ quincenalmente _____ mensualmente

INFORMACION DEL CO-SOLICITANTE

Nombre: _____
 Primer Inicial Apellido

_____ Calle

_____ Ciudad Estado Código Postal

Tel.: (____) _____ – _____ Correo: _____

Etnia (Marque una): Hispano/Latino No Hispano/Latino

Raza (Marque una): Indígena americano o Nativo de Alaska Asiático Negro o Afro americano
 Hawaiano u otro Isleño Blanco Otro 2 o más razas

Ciudadanía (Seleccione una):

1. Es ciudadano o nacido en los Estados Unidos
2. Es extranjero residente de los Estados Unidos (*tarjeta verde*)
3. No es ciudadano pero tiene estatus elegible basado en alguno de estos documentos
 - Forma I551-Alien Registration Receipt Card (*para residentes permanentes*)
 - Forma I-94, Registro de entrada y de salida
 - Decisión final de la corte o carta de DHS aprobando el asilo
4. Ninguna de las anteriores – *No cumple con el estado de inmigración elegible. No requiere más información y usted entiende que no es elegible para el programa, pero acepta comenzar a recibir asesoría de vivienda mientras cambia su estado de inmigración.*

Estado Civil (marque uno): Soltero Casado Divorciado Separado Viudo

Sexo (marque uno): Masculino Femenino Otro _____

¿Incapacidad? Sí No **¿Veterano?** Sí No

Tipo de Vivienda Actual (marque uno):

Renta Sin Hogar Vive con un familiar y no paga renta Vive con amigos o compañeros y comparte la renta

Seguranza de Salud

¿Tiene Seguranza de Salud actualmente? Sí No, qué le impide?

¿Compra vivienda por primera vez? Tiene casa propia actualmente o ha tenido casa propia en los últimos 3 años Sí No

Tipo de Hogar (cuál es el más parecido)

Madre soltera cabeza de familia Padre Soltero cabeza de familia Adulto soltero
 Dos o más adultos, no parientes Casados con hijos Casados sin hijos Otro

Tamaño del hogar: _____ (incluya todos los que viven en la casa por más de 6 meses al año)

Cuántos dependientes (cuántos reclama en los impuestos o tiene responsabilidad legal) _____

Edad Sexo _____ M FO _____ M FO _____ M FO _____ M FO _____ M FO _____ M FO _____ M FO _____

¿**Todos sus dependientes tienen seguro médico?** Sí No
 No – por favor explique por qué _____

¿**Hay personas no dependientes que viven con usted?** Sí No Sí – explique: _____

Relación _____ Edad _____ Relación _____ Edad _____

Nota: Todos los adultos no dependientes mayores de 18 años que viven en el hogar deben completar y enviar la información del co-solicitante en este formulario. Solicite formularios adicionales si es necesario.

Educación (marque uno):

Educación Primaria	Educación Secundaria
2 años de colegiatura	Grado Universitario
Grado Máster	Superior a grado Máster

Referido por (marque según aplica):

Aviso impreso	Banco	Otra Agencia	Habitat	Oficina de Bienes raíces	Facebook
Empleador	ReStore	Familiar o Amigo	Búsqueda Internet	TV /Radio	Otro

Si fue referido por un **banco, una familia de Habitat o un corredor de bienes raíces**, indique quién _____

HISTORIA LABORAL DEL CLIENTE PRINCIPAL— Últimos dos años

Empleador: _____ **Teléfono:** (_____) _____ – _____

Título Fecha de contratación

Dirección de la compañía Ciudad Estado Código Postal

Estado laboral (Marque uno): Tiempo Parcial Tiempo Completo **Horas por período de pago** _____

Ingreso mensual bruto (antes de impuestos): \$ _____

Recibe pagos (Marque uno) por hora o salario **Le pagan (Marque uno)** ____semanal ____cada dos semanas ____dos veces al mes ____una vez al mes

Empleador anterior: _____ **Teléfono:** (_____) _____ – _____

Título Tiempo de trabajo (años, meses)

Calle Ciudad Estado Código Postal

Estado laboral (Marque uno): Tiempo parcial Tiempo Completo

Si ha cambiado de trabajo más de dos veces en los últimos dos años, use otra hoja de papel para proveer la información

Segundo Trabajo: _____ **Teléfono:** (_____) _____ – _____

Título Fecha de Contratación

Calle Ciudad Estado Código Postal

Estado laboral (Marque uno): Tiempo parcial Tiempo completo **Horas por período de pago** _____

Le pagan (Marque uno): por hora o salario

Recibe sus pagos ____semanalmente ____cada dos semanas ____quincenalmente ____mensualmente

INGRESOS DEL HOGAR**INGRESO BRUTO ESTIMADO TOTAL DEL HOGAR:** \$ _____ (incluya el ingreso total sumando todos los adultos mayores de 18 años)

Tipo de Ingreso, incluya todas las fuentes de ingreso	COMPRADOR Cantidad Mensual	CO-SOLICITANTE(S) Cantidad Mensual	Otro adulto en el hogar Cantidad Mensual
Salario, Sueldo (incluyendo propinas)			
Manutención infantil (niños menores de 16 años)			
Ingreso por renta			
Seguro Social o Discapacidad (niños menores de 16 años /o discapacidad permanente)			
Pensión/ Ingreso de jubilación			
Asistencia pública			
Ingreso de trabajador independiente			
Ingreso de Seguro social de un dependiente (niños menores de 16 años o en discapacidad permanente)			
Trabajo secundario (si lleva más de dos años)			

FONDOS LÍQUIDOS, AHORROS E INVERSIONES

Por favor calcule el valor aproximado de:	SOLICITANTE	CO-SOLICITANTE	Otro adulto en el hogar
Cuenta de Cheques			
Cuenta de Ahorros			
Dinero en efectivo			
CDT – certificado a término fijo			
Inversiones (bolsa, bonos, etc)			
Cuenta de 401K o pensión de retiro			
Otros fondos líquidos			

GASTOS DE VIVIENDA

	SOLICITANTE	CO-SOLICITANTE	Otro adulto en el hogar
Alquiler mensual			
Servicios Públicos: Electricidad/Gas/Basura			
Teléfono Fijo o Móvil			
TV por Cable o Dish			
Internet			
Otros costos, como bodega etc.			

DEUDAS O PASIVOS**AUTORIZACIÓN PARA OBTENER INFORMACION CREDITICIA**

Autorizo al personal de asesoría de vivienda de Bend-Redmond Habitat for Humanity a:

- (a) Extraer mi / nuestro informe de crédito (soft pull; no afectará su puntaje) para revisar mi / nuestro archivo de crédito en relación con mi interés de calificar para un préstamo de compra de bienes inmuebles;
 (b) Extraer mi / nuestro informe de crédito (soft pull) y revisar mi / nuestro historial de crédito con fines de consulta informativa; y

Yo / nosotros entendemos que cualquier representación intencional o negligente de la información contenida en este formulario puede resultar en un caso de juicio civil y / o penal según las disposiciones del Título 18, Código de los Estados Unidos, Sección 1001.

 Cliente

 Fecha

 Co-Solicitante

 Fecha



¿A qué hora del día le queda más conveniente hacer una cita? Después de las _____ horas PM / AM

Favor complete el siguiente cuestionario de acuerdo con su situación actual:

Coloque una "x" en la columna que mejor se adapte a su situación actual. A pesar de lo difícil que puede ser pensar en cuestiones de dinero, esto nos dará una idea de la mejor manera de establecer objetivos juntos cuando nos reunamos para revisar su disponibilidad hipotecaria.

¿Cada cuánto se encuentra en esta situación?	Frecuentemente	Algunas Veces	Nunca
1. No tengo suficiente dinero para cubrir mis necesidades básicas			
2. Me atraso en los pagos mensuales de la renta			
3. No puedo comprar comida hasta que no reciba el siguiente talón de pago			
4. Vivo nervioso (a) de que nos van a cortar la luz o el agua			
5. No puedo pagar facturas caras			
6. Los recibos de pago me confunden			
7. Tengo deudas médicas muy altas			
8. Estoy atrasado (a) en mis tarjetas de crédito			
9. Me han contactado de oficinas de colecciones y crédito			
10. Me cuesta discutir los temas financieros con mi esposo (a) o mi familia			
11. Se me pierden los recibos o hago los pagos tarde			
12. Me siento muy preocupado (a) con las finanzas			
13. No sé dónde se va mi dinero			
14. No puedo ahorrar 10% de mi sueldo por mes			
Otros	Yes	No	
Ha cambiado de trabajo recientemente			
Se ha divorciado o separado recientemente			
Tiene algún tipo de adicción			
Otros:			

¿Cuáles son las tres cosas que se deben pagar primero y regularmente cada mes?

- 1.
- 2.
- 3.

¿Cuál preocupación financiera quiere solucionar primero?

Siguientes pasos del programa de asociación de Bend-Redmond Habitat:

Step 1: Mire el video en nuestra página web o canal de YouTube

Step 2: Llene este formulario y envíelo junto con los 3 talones de pago más recientes de todos los adultos que trabajan en su hogar.

Step 3: Solicite su reporte de crédito (soft pull) usando el enlace que le envía el personal del Departamento de Servicios de Vivienda de Habitat

Step 4: Asista en persona una Sesión informativa (por invitación unicamente)

Step 5: Asista a una sesión de consejería individual para determinar sus metas para lograr un préstamo de vivienda. Continúe asistiendo si es necesario.

Step 6: Presente una solicitud para el programa de Habitat durante Solicitudes Abiertas (se le comunicarán las fechas)

Step 7: Si es seleccionado como socio de Habitat, complete los requerimientos del programa (12 a 18 meses)

Step 8: Califique para un préstamo hipotecario y adquiera su ¡casa propia!

¡Gracias por su interés en la asociación de Hábitat para la Humanidad para obtener su vivienda propia!