

Solicitud de propiedad de vivienda de Hábitat para la Humanidad de Goldsboro-Wayne

Gracias por su interés en solicitar una vivienda asequible a través de Hábitat para la Humanidad de Goldsboro-Wayne. Por favor, complete la solicitud adjunta y proporcione toda la documentación requerida. No se revisarán las solicitudes incompletas y nos pondremos en contacto con usted para solicitarle la información adicional necesaria.

El período de solicitud se extenderá del 1 al 30 de septiembre. Todas las solicitudes deben entregarse antes del cierre de operaciones el 1 de septiembre, junto con la documentación requerida.

Las solicitudes pueden completarse en línea, enviarse al apartado postal 10809, Goldsboro, NC 27532, o por correo electrónico a office@habitatgoldsboro.org. Tenga en cuenta que, incluso si solicita en línea, los documentos y formularios adicionales requeridos deben entregarse durante el proceso de solicitud.

Los requisitos que se evaluarán en las solicitudes son: vivir/trabajar en el condado de Wayne o Lenoir durante al menos 12 meses, tener una necesidad de vivienda, estar dentro del rango de ingresos, tener la capacidad de pagar una hipoteca asequible y estar dispuesto a asociarse con Hábitat para completar horas de asociación y un programa de preparación para la propiedad de una vivienda.

Tamaño de la familia	Rango total de ingresos del hogar (Límites de ingresos del hogar ajustados para 2026 - HUD de EE. UU.)
1	\$27,437 - \$43,900
2	\$31,343 - \$50,150
3	\$35,250 - \$56,400
4	\$39,156 - \$62,650
5	\$42,312 - \$67,700
6	\$45,437 - \$72,700
7	\$48,562 - \$77,700
8	\$51,687 - \$82,700

Si tiene preguntas, envíe un correo electrónico office@habitatgoldsboro.org.

O llama al 919-736-9592 x1



Solicitud

Programa de propiedad de vivienda de Hábitat



Nos comprometemos con la letra y el espíritu de la política estadounidense para lograr la igualdad de oportunidades en materia de vivienda en todo el país. Promovemos y apoyamos un programa de publicidad y marketing afirmativo en el que no existan barreras para obtener vivienda por motivos de raza, color, religión, sexo, discapacidad, situación familiar u origen nacional.

Estimado solicitante: Por favor, complete esta solicitud para el programa de vivienda de Hábitat para la Humanidad de forma veraz, completa y precisa. Toda la información que incluya en esta solicitud se mantendrá de acuerdo con nuestra política de privacidad.

- Tipo de crédito** ☐ Estoy solicitando crédito individual.
- ☐ Solicito un crédito conjunto. Número total de prestatarios: _____
- ☐ Cada prestatario tiene la intención de solicitar un crédito conjunto. **Tus iniciales:** _

1A. INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE

Solicitante	Co-solicitante																																								
Nombre del solicitante: _____ Apellidos alternativos y anteriores: _____ Número de seguro social: _____ Teléfono residencial () _____ Teléfono móvil () _____ teléfono de trabajo () _____ Edad _____ Fecha de nacimiento (mm/dd/yyyy) _____ ☐ Casado ☐ Apartado ☐ Nunca casado ☐ Divorciado ☐ Otro Si es otro, complete la Sección 14.	Nombre del cosolicitante: _____ Apellidos alternativos y anteriores: _____ Número de seguro social: _____ Teléfono residencial () _____ Teléfono móvil () _____ teléfono de trabajo () _____ Edad _____ Fecha de nacimiento (mm/dd/yyyy) _____ ☐ Casado ☐ Apartado ☐ Nunca casado ☐ Divorciado ☐ Otro Si es otro, complete la Sección 14.																																								
Dependientes y otras personas que vivirán con usted: <table border="1"> <thead> <tr> <th>Nombre</th> <th>Edad</th> <th>Masculino</th> <th>Femenina</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>_____</td><td>_____</td><td>☐</td><td>☐</td></tr> <tr><td>_____</td><td>_____</td><td>☐</td><td>☐</td></tr> <tr><td>_____</td><td>_____</td><td>☐</td><td>☐</td></tr> <tr><td>_____</td><td>_____</td><td>☐</td><td>☐</td></tr> </tbody> </table>	Nombre	Edad	Masculino	Femenina	_____	_____	☐	☐	_____	_____	☐	☐	_____	_____	☐	☐	_____	_____	☐	☐	Dependientes y otras personas que vivirán con usted (no enumeradas por el solicitante): <table border="1"> <thead> <tr> <th>Nombre</th> <th>Edad</th> <th>Masculino</th> <th>Femenina</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>_____</td><td>_____</td><td>☐</td><td>☐</td></tr> <tr><td>_____</td><td>_____</td><td>☐</td><td>☐</td></tr> <tr><td>_____</td><td>_____</td><td>☐</td><td>☐</td></tr> <tr><td>_____</td><td>_____</td><td>☐</td><td>☐</td></tr> </tbody> </table>	Nombre	Edad	Masculino	Femenina	_____	_____	☐	☐	_____	_____	☐	☐	_____	_____	☐	☐	_____	_____	☐	☐
Nombre	Edad	Masculino	Femenina																																						
_____	_____	☐	☐																																						
_____	_____	☐	☐																																						
_____	_____	☐	☐																																						
_____	_____	☐	☐																																						
Nombre	Edad	Masculino	Femenina																																						
_____	_____	☐	☐																																						
_____	_____	☐	☐																																						
_____	_____	☐	☐																																						
_____	_____	☐	☐																																						
Dirección actual (calle, ciudad, estado, código postal): ☐ Poseer ☐ Arrendar _____ _____ Número de años: _____	Dirección actual (calle, ciudad, estado, código postal): ☐ Poseer ☐ Arrendar _____ _____ Número de años: _____																																								
Si ha vivido en su dirección actual durante menos de dos años, complete lo siguiente para todas las direcciones durante los últimos dos años:																																									
Dirección(es) anterior(es) (calle, ciudad, estado, código postal): ☐ Tener ☐ Alquilar _____ _____ Número de años: _____	Dirección(es) anterior(es) (calle, ciudad, estado, código postal): ☐ Tener ☐ Alquilar _____ _____ Número de años: _____																																								

Date received: _____	Date of selection committee approval: _____
Date of notice of incomplete application letter: _____	Date of board approval: _____
Date of adverse action letter: _____	Date of partnership agreement: _____

1B. SERVICIO MILITAR

¿Usted (o su cónyuge fallecido) sirvió o sirve actualmente en las Fuerzas Armadas de los Estados Unidos? (Ejército, Infantería de Marina, Armada, Fuerza Aérea, Fuerza Espacial, Guardia Costera, Reserva o Guardia Nacional) ☐ Sí ☐ No

En caso afirmativo, marque todas las que correspondan:

- ☐ Actualmente en servicio activo con fecha de vencimiento prevista del servicio/recorrido ____/____/____
(mm/dd/yyyy) Actualmente jubilado, dado de baja o separado del servicio.
☐ El único período de servicio fue como miembro no activo de la Reserva o la Guardia Nacional.
☐ Cónyuge sobreviviente

¿Alguien más en su hogar sirve o sirvió en las Fuerzas Armadas de los Estados Unidos? ☐ Sí ☐ No

En caso afirmativo, marque todas las que correspondan:

- ☐ Actualmente en servicio activo con fecha de vencimiento prevista del servicio/recorrido ____/____/____
(mm/dd/yyyy) Actualmente jubilado, dado de baja o separado del servicio.
☐ El único período de servicio fue como miembro no activado de la Reserva o la Guardia Nacional.

2.DISPOSICIÓN A ASOCIARSE

Para ser considerado para el programa de propiedad de vivienda de Habitat, usted y los miembros de su hogar deben estar dispuestos a completar una cierta cantidad de horas de "trabajo autónomo", que incluirán horas dedicadas a ayudar a construir su casa y las casas de otras personas, asistir a clases para propietarios de vivienda y/u otras actividades aprobadas.

ESTOY DISPUESTO A COMPLETAR LAS 300 HORAS DE TRABAJO REQUERIDAS:

	Sí	No
Solicitante	☐	☐
Co-Solicitante	☐	☐

3. PRESENT HOUSING CONDITIONS

Actualmente, ¿estás: ☐ Alquiler ☐ Gratuitamente ☐

Número de habitaciones (por favor, marque con un círculo): ☒ 1 ☐ 2 ☐ 3 4 5

Otras habitaciones en el lugar donde vives actualmente: ☐ Cocina ☐ Baño ☐ Sala de estar ☐ Comedor

Otro (por favor describa): _____

En el espacio a continuación, describa el estado de la casa o apartamento donde vive. Mi vivienda actual no se ajusta a las necesidades de mi familia, ¿por qué?

Si alquila su residencia actual, proporcione una copia de su contrato de arrendamiento y una copia del recibo de giro postal más reciente, extracto bancario o cheque de alquiler cancelado como evidencia del pago del alquiler.

Nombre, dirección y número de teléfono del propietario actual: _____

☐

4. INFORMACIÓN DE LA PROPIEDAD

No poseo ningún inmueble (pasar a la Sección 5)).

Si usted es propietario de su vivienda, ¿cuál es su pago hipotecario mensual (incluyendo impuestos, seguros, etc.)?

\$ _____/month Unpaid balance \$ _____

¿Es usted propietario de algún terreno aparte del de su residencia? ☐ No ☐ Sí

Pago mensual (incluye impuestos, seguros, etc.))

\$ _____

Si desea que su propiedad sea considerada para construir su casa Hábitat, adjunte la escritura, cualquier tasación existente e información sobre cualquier gravamen. **Nota:** Se aplicará un proceso de aprobación independiente para dichas solicitudes, ya que cada parcela es única y podría no ser apta para construir a través del programa Hábitat.

5. INFORMACIÓN DE EMPLEO

Solicitante		Co-Solicitante	
☐ No aplica.		☐ No aplica.	
Nombre y dirección del empleador ACTUAL:	Fecha de inicio (mm/dd/yyyy):	Nombre y dirección del empleador ACTUAL:	Fecha de inicio (mm/dd/yyyy):
	Salarios anuales (brutos): \$		Salarios anuales (brutos): \$
Tipo de asunto:	Teléfono empresarial:	Tipo de asunto:	Teléfono empresarial:
Si trabaja en su empleo actual menos de un año, complete la siguiente información.			
Nombre y dirección del empleador ANTERIOR:	Años en este trabajo:	Nombre y dirección del empleador ANTERIOR:	Años en este trabajo:
	Salarios anuales (brutos): \$		Salarios anuales (brutos): \$
Tipo de asunto:	Teléfono empresarial:	Tipo de asunto:	Teléfono empresarial:
☐ Comprueba si eres propietario de un negocio o trabajador autónomo. ☐ Tengo una participación de propiedad inferior al 25%. ☐ Tengo una participación accionaria del 25% o más. Ingresos (o pérdidas) mensuales. \$ _____			TENGA EN CUENTA: Los solicitantes autónomos deberán proporcionar documentos adicionales, como declaraciones de impuestos y estados financieros.

6. INGRESOS MENSUALES

Fuente de ingresos	Solicitante	Co-Solicitante	Otros en el hogar	Total
Salario/sueldo (bruto)	\$	\$	\$	\$
TANF	\$	\$	\$	\$
Pensión alimenticia	\$	\$	\$	\$
Manutención infantil	\$	\$	\$	\$
Seguridad social	\$	\$	\$	\$
SSI	\$	\$	\$	\$
Discapacidad	\$	\$	\$	\$
Vale de vivienda (por ejemplo, Sección 8)	\$	\$	\$	\$
Beneficios de desempleo	\$	\$	\$	\$
Compensación VA	\$	\$	\$	\$
Jubilación (por ejemplo, pensión)	\$	\$	\$	\$
Derechos militares	\$	\$	\$	\$
Otro: _____	\$	\$	\$	\$
Total	\$	\$	\$	\$

MIEMBROS DEL HOGAR CUYOS INGRESOS SE ENUMERAN ARRIBA

El nombre	Fuente de ingresos	Ingreso mensual	Fecha de nacimiento

7. FUENTE DEL PAGO INICIAL Y COSTOS DE CIERRE

¿De dónde obtendrá el dinero para el enganche o los gastos de cierre (por ejemplo, ahorros o donaciones de familiares u otras personas; subvenciones que haya solicitado o tenga intención de solicitar)? Si pide prestado el dinero, ¿a quién se lo prestará y cómo lo devolverá?

8. ACTIVOS

Tipo de activo y nombre del banco, ahorro y préstamo, cooperativa de crédito, cuenta de jubilación, etc. (No incluya el terreno aquí).	La dirección	ciudad, estado	Código Postal	Número de cuenta	Saldo actual/valor/monto adquirido (si corresponde)
					\$
					\$
					\$
					\$
					\$
					\$
					\$

9. PASIVOS Y GASTOS

¿A QUIÉN LE DEBES DINERO?	Solicitante			Co-Solicitante		
La Cuenta	Pago mensual	Saldo impago	Meses restantes para pagar	Pago mensual	Saldo impago	Meses restantes para pagar
Préstamo para automóvil	\$	\$		\$	\$	
Pago a plazos (por ejemplo, préstamo para barco o personal)	\$	\$		\$	\$	
Arrendamiento (por ejemplo, muebles, electrodomésticos; incluye alquiler con opción a compra)	\$	\$		\$	\$	
Pensión alimenticia/manutención por separación	\$	\$		\$	\$	
Manutención infantil	\$	\$		\$	\$	
Giratorio (por ejemplo, tarjetas de crédito)	\$	\$		\$	\$	
Deuda de préstamos estudiantiles	\$	\$		\$	\$	
Abierto por 30 días (saldo pagado mensualmente, por ejemplo, tarjeta de viaje))	\$	\$		\$	\$	
Deuda médica	\$	\$		\$	\$	
Otro	\$	\$		\$	\$	

Otro	\$	\$		\$	\$	
Total	\$	\$		\$	\$	

GASTOS MENSUALES			
La Cuenta	Solicitante	Co-Solicitante	Total
Alquilar	\$	\$	\$
Servicios públicos (electricidad, agua, gas)	\$	\$	\$
Seguros (alquiler, coche, salud, etc.)	\$	\$	\$
Cuidado de los niños	\$	\$	\$
servicio de internet	\$	\$	\$
Teléfono móvil	\$	\$	\$

Línea fija	\$	\$	\$
Gastos comerciales	\$	\$	\$
Cuotas sindicales	\$	\$	\$
Gastos de transporte (gasolina, abono de autobús, mantenimiento del vehículo, etc.)	\$	\$	\$
Alimentos y suministros esenciales.	\$	\$	\$
Entretenimiento	\$	\$	\$
Otro	\$	\$	\$
Otro	\$	\$	\$
Total	\$	\$	\$

10. DECLARACIONES		
Marque la casilla junto a la palabra que mejor responda las siguientes preguntas para usted y el co-solicitante.	Solicitante	Co-Solicitante
a. ¿Existe alguna sentencia pendiente a causa de una decisión judicial en su contra?	☐ Sí ☐ No	☐ Sí ☐ No
b. ¿Se ha declarado en quiebra en los últimos siete años? En caso afirmativo, identifique el tipo(s) de quiebra: ☐ Capítulo 7 ☐ Capítulo 11 ☐ Capítulo 12 ☐ Capítulo 13	☐ Sí ☐ No	☐ Sí ☐ No
c. ¿Ha tenido usted alguna propiedad embargada en los últimos siete años?	☐ Sí ☐ No	☐ Sí ☐ No
d. ¿Es usted parte de un proceso judicial en el que potencialmente tiene alguna responsabilidad financiera personal?	☐ Sí ☐ No	☐ Sí ☐ No
e. ¿Ha transferido el título de alguna propiedad en lugar de una ejecución hipotecaria o ha completado una venta previa a una ejecución hipotecaria o una venta corta (en la que el prestamista acordó aceptar menos del saldo hipotecario pendiente) en los últimos siete años?	☐ Sí ☐ No	☐ Sí ☐ No
f. ¿Está usted actualmente en mora o en incumplimiento de pago de alguna deuda federal o cualquier otro préstamo, obligación hipotecaria o garantía de préstamo?	☐ Sí ☐ No	☐ Sí ☐ No
g. ¿Es usted co-firmante o garante de alguna deuda o préstamo que no está revelado en esta solicitud?	☐ Sí ☐ No	☐ Sí ☐ No
h. ¿Eres ciudadano estadounidense o residente permanente?	☐ Sí ☐ No	☐ Sí ☐ No
Nota: Si respondió "sí" a alguna de las preguntas a a g, o "no" a la pregunta h, explique en una hoja aparte.		

11. AUTORIZACIÓN, ACUERDO Y LIBERACIÓN

Entiendo que al presentar esta solicitud, autorizo a Hábitat para la Humanidad a evaluar mi necesidad real del programa de propiedad de vivienda de Hábitat, mi capacidad para pagar un préstamo asequible y otros gastos de la propiedad de vivienda y mi voluntad de ser socio a través de su propio esfuerzo y de otra manera de acuerdo con la política de Hábitat para la Humanidad.

Entiendo que la evaluación incluirá visitas personales, una verificación de crédito y una verificación de empleo (si corresponde). He respondido todas las preguntas de esta solicitud con veracidad y precisión, y si la información proporcionada cambia después de enviarla, la completaré según corresponda.

Entiendo que si no he respondido las preguntas con veracidad, precisión o totalidad, o si no la complemento según sea necesario para mantener su exactitud

e integridad, mi solicitud podría ser rechazada, y que incluso si ya he sido seleccionado para recibir una vivienda de Hábitat, podría ser descalificado del programa y perder cualquier derecho o reclamación sobre una vivienda de Hábitat. Hábitat para la Humanidad conservará el original o una copia de esta solicitud, incluso si no se aprueba.

Si esta solicitud se crea (o se convierte) en una "solicitud electrónica", doy mi consentimiento para el uso de "registros electrónicos" y "firmas electrónicas", según se definen y rigen en las leyes federales y/o estatales aplicables sobre transacciones electrónicas. Tengo la intención de firmar y he firmado esta solicitud utilizando mi: (a) firma electrónica o (b) firma manuscrita, y acepto que si una versión impresa de esta solicitud se convierte en una solicitud electrónica, la solicitud será un registro electrónico y la representación de mi firma manuscrita en esta solicitud será mi firma electrónica vinculante.

También entiendo que Hábitat para la Humanidad examina a todos los solicitantes en el registro de delincuentes sexuales. Al completar esta solicitud, me someto a dicha investigación. Asimismo, entiendo que, al completar esta solicitud, me someto a una verificación de antecedentes penales.

Firma del solicitante

La fecha

Co-Firma del solicitante

La fecha

X _____ X _____

NOTA: Si necesita más espacio para completar alguna parte de esta solicitud, utilice una hoja aparte y adjúntela. Marque sus comentarios adicionales con una "A" si es solicitante o una "C" si es cosolicitante.

TASACIÓN

12.DERECHO A RECIBIR COPIA DE LA

Le informamos que, si califica para el programa de compra de vivienda y cumple con los requisitos, podríamos solicitar una tasación para determinar el valor de la vivienda que podría comprar, y podríamos cobrarle por ella. Una vez finalizada la tasación, le proporcionaremos una copia de inmediato, incluso si el préstamo no se cierra.

Nombre del solicitante _____

Co-Nombre del solicitante _____

POR FAVOR LEA ESTA DECLARACIÓN ANTES DE COMPLETAR EL CUADRO A CONTINUACIÓN:

El propósito de recopilar esta información es garantizar que todos los solicitantes reciban un trato justo, que se satisfagan las necesidades de vivienda de las comunidades y vecindarios, y para evaluar nuestros programas e informar a nuestros financiadores. Para préstamos hipotecarios residenciales, la ley federal exige que solicitemos a los solicitantes su información demográfica (etnia, sexo y raza) para supervisar nuestro cumplimiento con las leyes de igualdad de oportunidades crediticias, vivienda justa y divulgación de hipotecas. No es obligatorio proporcionar esta información, pero se le anima a hacerlo. Puede seleccionar una o más designaciones para "Etnia" y una o más designaciones para "Raza". **La ley establece** que no podemos discriminar por esta información ni por si decide proporcionarla. Sin embargo, si decide no proporcionarla y ha presentado esta solicitud en persona, las regulaciones federales nos exigen registrar su origen étnico, sexo y raza mediante observación visual o su apellido. La ley también establece que no podemos discriminar por la edad o el estado civil que proporcione en esta solicitud. Si no desea proporcionar toda o parte de esta información, marque la casilla a continuación.

Solicitante	Co-Solicitante
Etnicidad (marque una o más): ☐ Hispano o latino ☐ Mexicano ☐ Puertorriqueño ☐ Cubano ☐ Otro Hispano o Latino – <i>El Origen:</i> _____ <i>Por ejemplo: argentino, colombiano, dominicano, nicaragüense, salvadoreño, español, etcétera.</i> ☐ No Hispano o Latino ☐ No deseo proporcionar esta información	Etnicidad (marque una o más): ☐ Hispano o latino ☐ Mexicano ☐ Puertorriqueño ☐ Cubano ☐ Otro Hispano o Latino – <i>El Origen:</i> _____ <i>Por ejemplo: argentino, colombiano, dominicano, nicaragüense, salvadoreño, español, etcétera.</i> ☐ No Hispano o Latino ☐ No deseo proporcionar esta información.
El Sexo: ☐ Femenina ☐ Masculino ☐ No deseo proporcionar esta información.	El Sexo: ☐ Femenina ☐ Masculino ☐ No deseo proporcionar esta información.
Raza (marque una o más): ☐ Indio americano o nativo de Alaska <i>—Nombre de la tribu inscrita o principal:</i> _____ ☐ Asiático ☐ Indio asiático ☐ Chino ☐ Filipino ☐ Japonés ☐ Coreano ☐ vietnamita ☐ Otros asiáticos: raza: _____ <i>Por ejemplo: hmong, laosiano, tailandés, pakistani, camboyano, etc..</i> ☐ Negro o afroamericano ☐ Nativo hawaiano u otro isleño del Pacífico ☐ Nativo hawaiano ☐ Guameño o Chamorro ☐ Samoano ☐ Otros isleños del Pacífico — raza: _____ <i>Por ejemplo: fijiano, tongano, etc.</i> ☐ Blanco ☐ No deseo proporcionar esta información.	Raza (marque una o más): ☐ Indio americano o nativo de Alaska <i>— Nombre de la tribu inscrita o principal:</i> _____ ☐ Asiático ☐ Indio asiático ☐ Chino ☐ Filipino ☐ Japonés ☐ Coreano ☐ vietnamita ☐ Otros asiáticos: raza: _____ <i>Por ejemplo: hmong, laosiano, tailandés, pakistani, camboyano, etc..</i> ☐ Negro o afroamericano ☐ Nativo hawaiano u otro isleño del Pacífico ☐ Nativo hawaiano ☐ Guameño o Chamorro ☐ Samoano ☐ Otros isleños del Pacífico — raza: _____ <i>Por ejemplo: fijiano, tongano, etc.</i> ☐ Blanco ☐ No deseo proporcionar esta información.

Debe ser completado únicamente por la persona que realiza la entrevista.

¿La información étnica del prestatario se recopiló mediante observación visual o apellido? ☐ Sí ☐ No
 ¿El sexo del prestatario se recopiló mediante observación visual o por apellido? ☐ Sí ☐ No
 ¿La raza del prestatario se recopiló en base a la observación visual o al apellido? ☐ Sí ☐ No

Esta solicitud fue tomada por: Entrevista presencial (incluye medios electrónicos con componente de video) ☐ Por correo ☐ Por teléfono	Nombre del entrevistador (impreso o escrito a máquina)	Número de teléfono del entrevistador
	Firma del entrevistador	Date

14. APÉNDICE PARA SOLTEROS**PARA EL PRESTATARIO QUE SELECCIONA EL ESTADO DE SOLTERO**

Instrucciones para el prestamista sobre el uso del Anexo para solteros: El prestamista podrá utilizar el Anexo para Solteros únicamente cuando el prestatario haya seleccionado "Soltero" en la Sección 1 y la información recopilada sea necesaria para determinar cómo se aplican las leyes estatales sobre propiedad que afectan directa o indirectamente la solvencia crediticia, incluyendo la garantía de un título de propiedad intachable. Por ejemplo, el prestamista podrá utilizar el Anexo para Solteros cuando el prestatario resida en un estado que reconozca las uniones civiles, las parejas de hecho o las relaciones de beneficiarios recíprocos registrados, o cuando la propiedad se encuentre en dicho estado. "Estado" se refiere a cualquier estado, el Distrito de Columbia, el Estado Libre Asociado de Puerto Rico o cualquier territorio o posesión de los Estados Unidos.

Si seleccionó "Otro" en la Sección 1:

Existe alguna persona que no sea su cónyuge legal pero que actualmente tenga derechos de propiedad real similares a los de un cónyuge legal? ☐ No ☐ Sí

En caso afirmativo, indique el tipo de relación y el estado donde se formó. Por ejemplo, indique si se encuentra en una unión civil, una pareja de hecho, una relación de beneficiarios recíprocos registrada u otra relación reconocida por el estado donde reside actualmente o donde se encuentra la propiedad.

☐ unión civil ☐ pareja de hecho ☐ Relación de beneficiario recíproco registrado

☐ Otro (explique): _____

Estado: _____

Aviso de la Ley de Igualdad de Oportunidades de Crédito

La Ley Federal de Igualdad de Oportunidades de Crédito prohíbe a los acreedores discriminar a los solicitantes de crédito por motivos de raza, color, religión, nacionalidad, sexo, estado civil o edad (siempre que el solicitante tenga la capacidad de celebrar un contrato vinculante); porque la totalidad o parte de sus ingresos provengan de un programa de asistencia pública; o porque el solicitante haya ejercido de buena fe algún derecho amparado por la Ley de Protección del Crédito al Consumidor. La agencia federal que supervisa el cumplimiento de esta ley en lo que respecta a esta empresa es la Comisión Federal de Comercio (FTC), que abarca desde Carolina del Norte hasta la Región Sudeste, y tiene su sede en Atlanta, Georgia. Puede contactar a la FTC en www.ftc.gov, 877-FTC-HELP, o al Centro de Respuesta al Consumidor, Comisión Federal de Comercio, 600 Pennsylvania Ave., NW, Washington DC 20580.

No es necesario que declare ingresos por pensión alimenticia, manutención infantil o manutención por separación del cónyuge si decide no hacerlo. Sin embargo, dado que operamos un Programa de Crédito para Fines Especiales, para determinar la elegibilidad del solicitante y el monto de la hipoteca asequible, podríamos solicitar y requerir información sobre su estado civil; ingresos por pensión alimenticia, manutención infantil y manutención por separación del cónyuge; y los recursos financieros del cónyuge.

Por lo tanto, si recibe ingresos de estas fuentes y no proporciona esta información con su solicitud, esta se considerará incompleta y no podremos invitarlo a participar en el programa Hábitat.

Solicitante

X _____

Imprimir nombre: _____

La fecha: _____

Co-Solicitante

X _____

Imprimir nombre: _____

La fecha: _____

Lista de documentos necesarios al momento de la solicitud

Asegúrese de incluir los documentos tanto del solicitante como del cosolicitante, así como de sus dependientes (si corresponde). Si solicita en línea, entregue los documentos requeridos dentro de los 3 días posteriores a la solicitud a office@habitatgoldsboro.org con el asunto "DOCUMENTOS DE SOLICITUD", o por correo postal a PO Box 10809, Goldsboro, NC 27532, o en persona en 2719 Graves Drive, Suite 3. Asegúrese de incluir los nombres y documentos tanto del solicitante como del cosolicitante. NOTA: Si solicita en línea, también debe completar y entregar los siguientes formularios junto con los documentos.

Documentos requeridos:

- Solicitud completa
- Últimos dos años de formularios W-2 y/o 1099 (2024 y 2025) de TODOS los ingresos del hogar de los solicitantes y sus dependientes
- Últimos dos años de declaraciones de impuestos (2024 y 2025) de solicitantes y dependientes
 - Si trabaja por cuenta propia, deberá mostrar el estado de resultados de los últimos 24 meses.
- Últimos 60 días de recibos de sueldo que muestren el año hasta la fecha (2 si son mensuales, 4 si son quincenales, 8 si son semanales)
- Documentación que verifique fuentes alternativas de ingresos para los solicitantes y dependientes, incluidos, entre otros::
 - Carta de concesión del Seguro Social
 - Carta de concesión de discapacidad
 - Orden judicial original de manutención infantil y/o pensión alimenticia y documentación de pago
 - Documentación de jubilación
- Si es autónomo, informe de pérdidas y ganancias del año hasta la fecha
- Dos meses (60 días) de extractos bancarios
- Explicación escrita de cualquier cobranza o sentencia pendiente conocida
- Verificación de aplazamiento de préstamo estudiantil (si corresponde y solo si se aplaza más de tres años)
- Servicio activo o formulario DD214 (si corresponde)
- Contrato de arrendamiento actual y copia del recibo de pago más reciente, extracto bancario o cheque de alquiler cancelado como evidencia del pago del alquiler, o referencia del propietario/carta explicativa
- Copia de la licencia de conducir y tarjeta de Seguro Social del solicitante únicamente
- Copia del estatus de residente legal (si aplica)
- Si es propietario de un terreno en el que desea construir: una copia de la escritura, cualquier tasación existente, evidencia del valor del impuesto a la propiedad y el pago más reciente e información sobre cualquier gravamen.

Hábitat para la Humanidad de Goldsboro-Wayne se reserva el derecho de solicitar documentación adicional o aclaraciones sobre la documentación según sea necesario para evaluar completamente su solicitud.