

Hábitat para la Humanidad de Goldsboro-Wayne

Solicitud de propiedad de vivienda en el condado de Lenoir

Gracias por su interés en solicitar la propiedad de una vivienda asequible en el condado de Lenoir a través de Hábitat para la Humanidad de Goldsboro-Wayne. Tenga en cuenta que esta solicitud es SOLO para el CONDADO DE LENOIR. Complete la solicitud adjunta en su totalidad y proporcione toda la documentación requerida que se indica. Las solicitudes incompletas no pueden ser revisadas. Será contactado para la información adicional requerida.

El período de solicitud se extenderá del 6 de marzo al 12 de mayo. Todas las solicitudes deben entregarse en la oficina de Habitat antes de las 4:00 p. m. del 12 de mayo.

Las solicitudes se pueden completar y enviar:

- A través de nuestro sitio web www.habitatgoldsboro.org
- Enviado por correo postal a PO Box 10809, Goldsboro, NC 27532,
- Enviado por correo electrónico a office@habitatgoldsboro.org.

También se pueden recoger y dejar en los siguientes lugares:

- Hábitat Goldsboro-Wayne en 2719 Graves Drive, Suite 3, Goldsboro (lunes a viernes, 9-4).
- Iglesia Episcopal de St. Mary en 800 Rountree St., Kinston (lunes a jueves, 9:30-3:30)
- Primera Iglesia Presbiteriana en 2101 N. Herritage St., Kinston (lunes a jueves, 10-4)

Tenga en cuenta que si realiza la solicitud en línea, los documentos requeridos deben entregarse o enviarse por correo electrónico a la oficina de Habitat. La fecha límite final para enviar todos los documentos requeridos a la oficina de Hábitat será el 26 de mayo a las 4:00 p. m.

Habitat Goldsboro-Wayne seleccionará a dos propietarios. Las casas se construirán en Harper Drive y Dunn Road en Kinston. Si el calendario de construcción y el progreso de la equidad de mano de obra lo permiten, una de las casas está programada para comenzar a principios de 2024 y la otra está programada para comenzar a mediados de 2024 (calendario sujeto a cambios).

Los requisitos sobre los que se evaluarán las solicitudes son:

- Vivir/trabajar en el condado de Lenoir durante al menos 12 meses
- Tiene una necesidad de vivienda,
- Estar dentro del rango de ingresos
- Tener la capacidad de pagar una hipoteca asequible
- Esté dispuesto a asociarse con Hábitat para completar las horas de esfuerzo y el programa de preparación para propietarios de viviendas.

Tamaño de la familia	Rango de ingresos totales del hogar
1	\$18,325 - \$36,650
2	\$20,925 - \$41,850
3	\$23,550 - \$47,100
4	\$26,150 - \$52,300
5	\$28,250 - \$56,500
6	\$30,350 - \$60,700
7	\$32,450 - \$64,900
8	\$34,525 - \$69,050

Si tiene preguntas, comuníquese al 919-736-9592 x1 o office@habitatgoldsboro.org.



Solicitud

Programa de Propiedad de Vivienda Hábitat

Página 1 de 8

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

tipo de credito ☐ Estoy solicitando crédito individual.

☐ Estoy solicitando un crédito conjunto. **Número total de prestatarios:** _____

☐ Cada prestatario tiene la intención de solicitar un crédito conjunto. **Tus iniciales:** _____

1A. INFORMACIÓN DEL APLICANTE

Solicitante	Co-solicitante																				
El nombre del solicitante: _____ Nombres alternativos y anteriores: _____ _____	Nombre del cosolicitante: _____ Nombres alternativos y anteriores: _____ _____																				
Número de seguro social Teléfono de casa () Teléfono móvil () Teléfono del trabajo () Edad_Fecha de nacimiento (mm/dd/yyyy) ☐ Casada ☐ Apartada ☐ Soltera (soltero, divorciado, viudo, unión civil, pareja de hecho, relación de beneficiario recíproco registrado) (Llene la Sección 14.)	Número de seguro social Teléfono de casa () Teléfono móvil () Teléfono del trabajo () Edad_Fecha de nacimiento (mm/dd/yyyy) ☐ Casada ☐ Apartada ☐ Soltera (soltero, divorciado, viudo, unión civil, pareja de hecho, relación de beneficiario recíproco registrado) (Llene la Sección 14.)																				
Dependientes y otras personas que vivirán con usted: <table border="0"> <tr> <td>Nombre Edad Hombre Mujer</td> <td>☐ ☐</td> </tr> <tr> <td></td> <td>☐ ☐</td> </tr> <tr> <td></td> <td>☐ ☐</td> </tr> <tr> <td></td> <td>☐ ☐</td> </tr> <tr> <td></td> <td>☐ ☐</td> </tr> </table>	Nombre Edad Hombre Mujer	☐ ☐		☐ ☐		☐ ☐		☐ ☐		☐ ☐	Dependientes y otras personas que vivirán con usted (no enumeradas por el solicitante): <table border="0"> <tr> <td>Nombre Edad Hombre Mujer</td> <td>☐ ☐</td> </tr> <tr> <td></td> <td>☐ ☐</td> </tr> <tr> <td></td> <td>☐ ☐</td> </tr> <tr> <td></td> <td>☐ ☐</td> </tr> <tr> <td></td> <td>☐ ☐</td> </tr> </table>	Nombre Edad Hombre Mujer	☐ ☐		☐ ☐		☐ ☐		☐ ☐		☐ ☐
Nombre Edad Hombre Mujer	☐ ☐																				
	☐ ☐																				
	☐ ☐																				
	☐ ☐																				
	☐ ☐																				
Nombre Edad Hombre Mujer	☐ ☐																				
	☐ ☐																				
	☐ ☐																				
	☐ ☐																				
	☐ ☐																				
Dirección actual (calle, ciudad, estado, código postal): ☐ Propia ☐ Alquiler _____ _____ _____ _____ Número de años:	Dirección actual (calle, ciudad, estado, código postal): ☐ Propia ☐ Alquiler _____ _____ _____ _____ Número de años:																				

Si ha vivido en su dirección actual por 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): ☐ Propia ☐ Alquiler Número de años: Dirección(es) anterior(es) (calle, ciudad, estado, código postal): ☐ Propia ☐ Alquiler Número de años:	
SOLO PARA USO DE LA OFICINA — NO ESCRIBA EN ESTE ESPACIO	
Date received: Date of notice of incomplete application letter: Date of adverse action letter:	Date of selection committee approval: Date of board approval: Date of partnership agreement:

1B. SERVICIO MILITAR

¿Usted (o su cónyuge fallecido) sirvió, o está actualmente sirviendo, 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 todo lo que corresponda:

- ☐ Actualmente sirviendo en servicio activo con fecha de vencimiento proyectada del servicio/gira ____/____/____ (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
- ☐ Esposo sobreviviente/Esposa sobreviviente

¿Hay alguien más en su hogar sirviendo o sirvieron en las Fuerzas Armadas de los Estados Unidos? ☐ Sí ☐ No

En caso afirmativo, marque todo lo que corresponda:

- ☐ Actualmente sirviendo en servicio activo con fecha de vencimiento proyectada del servicio/gira ____/____/____ (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 Hábitat, usted y los miembros de su hogar deben estar dispuestos a completar una cierta cantidad de horas de "sudación", que incluirán horas dedicadas a ayudar a construir su casa y las casas de otros, asistir a clases de propiedad de vivienda y /u otras actividades aprobadas.

**ESTOY DISPUESTO A CUMPLIR LO REQUERIDO
300 HORAS DE EQUIDAD DE SUDOR:**

Sí No

Solicitante ☐ ☐

Co-solicitante ☐ ☐

3. CONDICIONES ACTUALES DE LA VIVIENDA

Actualmente, ¿estás: ☐ Alquiler ☐ sin alquiler ☐ Propia/Propio

Número de dormitorios (encierre en un círculo): 1 2 3 4 5

Otras habitaciones en el lugar donde vive actualmente: ☐ Cocina ☐ Baño ☐ Sala de estar ☐ Comedor, Otro (por favor describa): _

En el espacio a continuación, describa la condición de la casa o apartamento donde vive. ¿Por qué necesitas una vivienda Habitat?

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

Nombre, dirección y número de teléfono del arrendador actual:

4. INFORMACIÓN DE LA PROPIEDAD

☐ No soy dueño de ningún bien inmueble (pase a la Sección 5).

Si es dueño de su residencia, ¿cuál es su pago hipotecario mensual (incluidos impuestos, seguro, etc.)?
\$ /mes Saldo sin pagar \$

¿Es dueño de un terreno que no sea el de su residencia?
☐ No ☐ Sí Pago mensual (incluyendo impuestos, seguros, etc.)
\$

Si desea que su propiedad sea considerada para la construcción de su vivienda Habitat, adjunte la escritura, cualquier avalúo existente e información sobre cualquier gravamen. Nota: Se aplicará un proceso de aprobación por separado con respecto a dichas solicitudes, ya que cada parcela de tierra es única y puede no ser adecuada para construir a través del programa Habitat.

5. INFORMACION DE EMPLEO

Solicitante		Co-solicitante	
☐ No se aplica.		☐ No se 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 negocio:	Teléfono de negocios:	Tipo de negocio:	Teléfono de negocios:
Si trabaja en el trabajo 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 negocio:	Teléfono de negocios:	Tipo de negocio:	Teléfono de negocios:
☐ Comprueba si eres el dueño del negocio o trabajas por cuenta propia. ☐ Tengo una participación de propiedad de menos del 25%. ☐ Tengo una participación de propiedad del 25% o más. Ingreso mensual (o pérdida) \$ _____			TENGA EN CUENTA: los solicitantes que trabajan por cuenta propia deberán proporcionar documentos adicionales como impuestos declaraciones y estados financieros.

6. INGRESO MENSUAL				
Fuente de ingresos	Solicitante	Co-solicitante	Otros en el hogar	Total
Salario/salario (bruto)	\$	\$	\$	\$
TANF	\$	\$	\$	\$
Pensión alimenticia	\$	\$	\$	\$
Manutención de los hijos	\$	\$	\$	\$
Seguridad Social	\$	\$	\$	\$
SSI	\$	\$	\$	\$
Discapacidad	\$	\$	\$	\$
Bono de vivienda (p. ej., Sección 8)	\$	\$	\$	\$
Beneficios de desempleado	\$	\$	\$	\$
Compensación VA	\$	\$	\$	\$
Jubilación (por ejemplo, pensión)	\$	\$	\$	\$
Derechos militares	\$	\$	\$	\$
Otro: _____	\$	\$	\$	\$
Total	\$	\$	\$	\$

MIEMBROS DEL HOGAR CUYOS INGRESOS SE MENCIONAN ANTERIORMENTE			
Nombre	Fuente de ingresos	Ingreso mensual	Fecha de nacimiento

7. FUENTE DEL PAGO INICIAL Y COSTOS DE CIERRE

¿De dónde obtendrá el dinero para hacer el pago inicial o pagar los costos de cierre (por ejemplo, ahorros o regalos de un familiar u otros; cualquier subvención que tenga o tenga la intención de solicitar)? Si pide prestado el dinero, ¿a quién se lo pedirá prestado 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 terrenos aquí).	DIRECCIÓN	Estado de la Ciudad	código postal	Número de cuenta	Actual balance/ valor/cantidad conferida (si aplicable)
					\$
					\$
					\$
					\$
					\$

					\$
					\$

9. PASIVOS Y GASTOS						
¿A QUIÉN LE DEBE DINERO?	Solicitante			Co-Solicitante		
Cuenta	Mensual pago	No pagado balance	Meses queda por pagar	Mensual pago	No pagado balance	Meses queda por pagar
Auto préstamo	\$	\$		\$	\$	
Cuota (por ejemplo, barco, préstamo personal)	\$	\$		\$	\$	
Arrendamiento (p. ej., muebles, electrodomésticos; incluye alquiler con opción a compra)	\$	\$		\$	\$	
Pensión alimenticia/manutención separada	\$	\$		\$	\$	
Manutención de los hijos	\$	\$		\$	\$	
Giratorio (por ejemplo, tarjetas de crédito)	\$	\$		\$	\$	
Deuda de préstamo estudiantil	\$	\$		\$	\$	
Abierto 30 días (saldo pagado mensualmente, por ejemplo, tarjeta de viaje)	\$	\$		\$	\$	
Deuda médica	\$	\$		\$	\$	
Otro	\$	\$		\$	\$	
Otro	\$	\$		\$	\$	
Total	\$	\$		\$	\$	

GASTOS MENSUALES			
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	\$	\$	\$
----------------	----	----	----

Linea fija	\$	\$	\$
Gastos de negocio	\$	\$	\$
Cuotas sindicales	\$	\$	\$
Gastos de transporte (gasolina, pase 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 cosolicitante.	Solicitante	Co-Solicitante
a. ¿Hay sentencias pendientes debido a una decisión judicial en su contra?	☐ Sí ☐ No	☐ Sí ☐ No
b. ¿Se ha declarado en bancarrota en los últimos siete años? En caso afirmativo, identifique el(los) tipo(s) de quiebra: ☐ Capítulo 7 ☐ Capítulo 11 ☐ Capítulo 12 ☐ Capítulo 13	☐ Sí ☐ No	☐ Sí ☐ No
c. ¿Ha tenido alguna propiedad embargada en los últimos siete años?	☐ Sí ☐ No	☐ Sí ☐ No
d. ¿Es usted parte de una demanda en la que potencialmente tiene alguna responsabilidad financiera personal?	☐ Sí ☐ No	☐ Sí ☐ No
e. ¿Transfirió el título de alguna propiedad en lugar de la ejecución hipotecaria o completó una venta previa a la ejecución hipotecaria o una venta corta (donde el prestamista acordó aceptar menos del saldo pendiente de la hipoteca adeudado) en los últimos siete años?	☐ Sí ☐ No	☐ Sí ☐ No
f. ¿Está actualmente en mora o en incumplimiento de pago de alguna deuda federal o cualquier otro préstamo, obligación financiera hipotecaria o garantía de préstamo?	☐ Sí ☐ No	☐ Sí ☐ No
g. ¿Es usted cosignatario o garante de alguna deuda de préstamo que no se menciona en esta solicitud?	☐ Sí ☐ No	☐ Sí ☐ No
h. ¿Eres ciudadano estadounidense o residente permanente?	☐ Sí ☐ No	☐ Sí ☐ No
Nota: Si respondió "sí" a cualquier pregunta de la a a la g, o "no" a la pregunta h, explíquelo en una hoja de papel 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 propiedad de vivienda, y mi voluntad de ser socio a través de la equidad y de otra manera. de acuerdo con la política de Hábitat para la Humanidad.

Entiendo que la evaluación incluirá visitas personales, verificación de crédito y verificación de empleo (si corresponde). He respondido todas las preguntas de esta solicitud de manera veraz y precisa, y si alguna de la información proporcionada cambia después de enviar esta solicitud, complementaré esta solicitud, según corresponda. Entiendo que si no he respondido las preguntas de manera veraz, precisa o completa, o si no complemento esta solicitud según sea necesario para mantener su precisión e integridad, mi solicitud puede ser denegada, y que incluso si ya he sido seleccionado para recibir un Habitat hogar, puedo ser descalificado del programa y perder cualquier derecho o reclamo sobre un hogar de Hábitat. Hábitat para la Humanidad conservará el original o una copia de esta solicitud incluso si la solicitud no es aprobada.

Si esta aplicación se crea como (o se convierte en) una "aplicación electrónica", doy mi consentimiento para el uso de "registros electrónicos" y "firmas electrónicas" según se definen los términos y se rigen por las leyes federales y/o estatales aplicables sobre transacciones electrónicas. . Tengo la intención de firmar y he firmado esta solicitud ya sea usando mi: (a) firma electrónica o (b) una firma escrita 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 escrita en esta solicitud será mi firma electrónica vinculante.

También entiendo que Hábitat para la Humanidad examina a todos los solicitantes en el registro de delinquentes sexuales. Al completar esta solicitud, me someto a dicha consulta. Además, entiendo que al completar esta solicitud, me estoy sometiendo a una verificación de antecedentes penales.

Firma del solicitante Fecha Firma del cosolicitante Fecha X X

TENGA EN CUENTA: si necesita más espacio para completar cualquier parte de esta solicitud, use una hoja de papel separada y adjúntela a esta solicitud. Marque sus comentarios adicionales con "A" para solicitante o "C" para cosolicitante.

12. DERECHO A RECIBIR COPIA DE TASACIÓN

Esto es para notificarle que si califica para el programa de propiedad de vivienda y cumple con los requisitos del programa, podemos solicitar una tasación para determinar el valor de una vivienda que puede ser elegible para comprar, y podemos cobrarle por esta tasación. Una vez completada la tasación, le proporcionaremos una copia de inmediato, incluso si el préstamo no se cierra.

Nombre del solicitante Nombre del cosolicitante

13. INFORMACIÓN DEMOGRÁFICA

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

El propósito de recopilar esta información es ayudar a garantizar que todos los solicitantes reciban un trato justo, que se satisfagan las necesidades de vivienda de las comunidades y los vecindarios y, de lo contrario, evaluar nuestros programas e informar a nuestros financiadores. Para los préstamos hipotecarios residenciales, la ley federal requiere que solicitemos a los solicitantes su información demográfica (etnicidad, sexo y raza) para monitorear nuestro cumplimiento con las leyes de igualdad de oportunidades crediticias, vivienda justa y divulgación de hipotecas. No está obligado a proporcionar esta información, pero se le recomienda que lo haga. Puede seleccionar una o más designaciones para "Etnicidad" y una o más designaciones para "Raza". **La ley establece que no podemos discriminar** sobre la base de esta información o si usted elige proporcionarla. Sin embargo, si elige no proporcionar la información y ha realizado esta solicitud en persona, las reglamentaciones federales nos obligan a anotar su origen étnico, sexo y raza sobre la base de la observación visual o el apellido. La ley también establece que no podemos discriminar en función de la información de edad o estado civil que proporcione en esta solicitud. Si no desea proporcionar parte o toda esta información, marque a continuación.

Solicitante	Co-Solicitante
Etnicidad (marque uno o más): ☐ Hispana o latino ☐ Mexicano ☐ Puertorriqueño ☐ Cubano ☐ Otro hispano o latino – Origen: _____ Por <i>ejemplo: argentino, colombiano, dominicano, nicaragüense, salvadoreño, español, etc.</i> ☐ No hispano o latino ☐ No deseo proporcionar esta información.	Etnicidad (marque uno o más): ☐ Hispana o latino ☐ Mexicano ☐ Puertorriqueño ☐ Cubano ☐ Otro hispano o latino – Origen: _____ Por <i>ejemplo: argentino, colombiano, dominicano, nicaragüense, salvadoreño, español, etc.</i> ☐ No hispano o latino ☐ No deseo proporcionar esta información.

el sexo: ☐ Hembra ☐ De hombres ☐ No deseo proporcionar esta información.	el sexo: ☐ Hembra ☐ De hombres ☐ No deseo proporcionar esta información.
Raza (marque uno o más): ☐ Indio americano o nativo de Alaska: Nombre de la tribu inscrita o principal: _____ ☐ Asiático ☐ Indio asiático ☐ Chino ☐ Filipino ☐ Japonés ☐ Coreano ☐ vietnamita ☐ Otra raza asiática: _____ _____ <i>Por ejemplo: hmong, laosiano, tailandés, paquistaní, camboyano, etc.</i> ☐ Negro o afroamericano ☐ Nativo hawaiano u otro isleño del Pacífico ☐ Nativo Hawaiano ☐ Guameña o Chamorro ☐ Samoano ☐ Otro isleño del pacífico - raza: _____ <i>Por ejemplo: fijiano, tongano, etc.</i> ☐ Pálido ☐ No deseo proporcionar esta información.	Raza (marque uno o más): ☐ Indio americano o nativo de Alaska: Nombre de la tribu inscrita o principal: _____ ☐ Asiático ☐ Indio asiático ☐ Chino ☐ Filipino ☐ Japonés ☐ Coreano ☐ vietnamita ☐ Otra raza asiática: _____ _____ <i>Por ejemplo: hmong, laosiano, tailandés, paquistaní, camboyano, etc.</i> ☐ Negro o afroamericano ☐ Nativo hawaiano u otro isleño del Pacífico ☐ Nativo Hawaiano ☐ Guameña o Chamorro ☐ Samoano ☐ Otro isleño del pacífico - raza: _____ <i>Por ejemplo: fijiano, tongano, etc.</i> ☐ Pálido ☐ No deseo proporcionar esta información.

Para ser completado sólo por la persona que realiza la entrevista		
¿Se recolectó el origen étnico del Prestatario sobre la base de la observación visual o el apellido? ☐ Sí ☐ No		
¿Se recopiló el sexo del Prestatario sobre la base de la observación visual o el apellido? ☐ Sí ☐ No		
¿Se recolectó la raza del Prestatario en base a observación visual o apellido? ☐ Sí ☐ No		
Esta solicitud fue tomada por: ☐ Entrevista cara a cara (incluidos medios electrónicos con componente de video) ☐ Por correo ☐ Por teléfono	Nombre del entrevistador (en letra de imprenta o a máquina)	Número de teléfono del entrevistador
	Firma del entrevistador	Fecha

14. ADENDA DE SOLTERO
PARA EL PRESTATARIO SELECCIONANDO EL ESTADO SOLTERO
Instrucciones del prestamista para usar el Anexo para personas solteras: El prestamista puede usar el Anexo para personas solteras solo cuando un prestatario seleccionó "Soltero" en la Sección 1 y la información recopilada es necesaria para determinar cómo se aplican las leyes estatales de propiedad que afectan directa o indirectamente la solvencia, lo que incluye garantizar un título limpio. Por ejemplo, el prestamista puede usar el Anexo de soltería cuando el prestatario reside en un estado que reconoce uniones civiles, sociedades de hecho o relaciones registradas de beneficiarios recíprocos o cuando la propiedad está ubicada en dicho estado. "Estado" significa cualquier estado, el Distrito de Columbia, el Estado Libre Asociado de Puerto Rico o cualquier territorio o posesión de los Estados Unidos.

Si seleccionó "Soltero" en la Sección 1:

¿Hay alguna persona que no sea su cónyuge legal pero que actualmente tenga derechos reales de propiedad similares a los de un cónyuge legal? ☐ No

☐ Sí

En caso afirmativo, indique el tipo de relación y el estado en que se formó la relación. Por ejemplo, indique si está en una unión civil, sociedad de hecho, relación de beneficiario recíproco registrado u otra relación reconocida por el estado en el que reside actualmente o donde se encuentra la propiedad.

☐ Unión civil ☐ Asociación doméstica ☐ Relación de beneficiario recíproco registrado

☐ Otro (explique):

Estado:

Page 8 of 8

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, origen nacional, sexo, estado civil o edad (siempre que el solicitante tenga la capacidad de celebrar un contrato vinculante); porque todo o parte de los ingresos del solicitante se derivan de algún programa de asistencia pública; o porque el solicitante haya ejercido de buena fe cualquier derecho bajo la Ley de Protección del Crédito al Consumidor. La agencia federal que supervisa el cumplimiento de esta ley con respecto a esta empresa es la Comisión Federal de Comercio, que cubre Carolina del Norte hasta la Región Sureste, con sede en Atlanta, Georgia. Puede comunicarse con la FTC al www.ftc.gov, 877-FTC-HELP, o Centro de Respuesta al Consumidor, Comisión Federal de Comercio, 600 Pennsylvania Ave., NW, Washington DC 20580.

No es necesario que divulgue los ingresos de pensión alimenticia, manutención de los hijos o pago de manutención por separado si decide no hacerlo. Sin embargo, debido a que operamos un Programa de Crédito de Propósito Especial, podemos solicitar y requerir, para determinar la elegibilidad de un solicitante para el programa y el monto asequible de la hipoteca, información sobre el estado civil del solicitante; pensión alimenticia, manutención de los hijos e ingresos separados de manutención; y los recursos económicos del cónyuge.

En consecuencia, si recibe ingresos de estas fuentes y no proporciona esta información con su solicitud, su solicitud se considerará incompleta y no podremos invitarlo a participar en el programa Habitat.

Solicitante Co-Solicitante

X _____ X _____

Imprimir nombre: _____ Imprimir

nombre: _____ Fecha: _____

Fecha: _____

Lista de documentos necesarios en el momento de la

solicitud

Incluya los documentos tanto del solicitante como del cosolicitante, así como de los dependientes (según corresponda).

Si presenta la solicitud en línea, entregue los documentos requeridos dentro de los 5 días posteriores a la solicitud. Si envía documentos por correo electrónico, escriba DOCUMENTOS DE SOLICITUD en la línea de asunto y asegúrese de incluir los nombres del solicitante y cosolicitante en el cuerpo del correo electrónico.

Documentos requeridos:

- Solicitud completamente completa
- Últimos dos años de W2 y/o 1099 (2021 y 2022) de TODOS los ingresos que ingresan al hogar para los solicitantes y dependientes
- Últimos dos años de declaraciones de impuestos (2021 y 2022) para solicitantes y dependientes
 - Si trabaja por cuenta propia, debe mostrar el estado de pérdidas y ganancias de 24 meses
- Recibos de pago de los últimos 60 días que muestren el año hasta la fecha (2 si son mensuales, 4 si son quincenales, 8 si son semanales) · Papeleo que verifica fuentes alternativas de ingresos para los solicitantes y dependientes, incluidos, entre otros: o Concesión del Seguro Social carta
 - Carta de adjudicación de discapacidad
 - Orden judicial original para manutención de niños y/o pensión alimenticia y documentación de pago
 - Documentación de jubilación
- Si trabaja por cuenta propia, informe de pérdidas y ganancias del año hasta la fecha
- Dos meses (60 días) de extractos bancarios
- Explicación por escrito de cualquier cobro o juicio pendiente conocido
- Verificación de aplazamiento de préstamo estudiantil (si corresponde y solo si se postergó más de tres años) · Servicio activo o formulario DD214 (si corresponde)
- Contrato de arrendamiento actual y copia del recibo de giro postal más reciente, extracto bancario o cheque de alquiler cancelado para evidenciar el pago del alquiler, o referencia del arrendador/carta de explicación
- Copia de Licencia de Conducir
- Copia de Tarjeta de Seguro Social
- Copia de la condición de residente legal (si corresponde)
- Asegúrese de incluir los nombres y las fechas de nacimiento de todos los dependientes
- Si posee 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.