

Hábitat para la Humanidad de Goldsboro-Wayne Solicitud de Propiedad de Vivienda

Gracias por su interés en solicitar la propiedad de una vivienda asequible a través de Habitat for Humanity of Goldsboro-Wayne. Complete completamente la solicitud adjunta y proporcione toda la documentación requerida que se indica. Las solicitudes incompletas no se pueden revisar y se le contactará para obtener la información adicional requerida.

El período de solicitud se extenderá desde el 1 de septiembre hasta el 15 de octubre. Todas las solicitudes deben entregarse antes del cierre de operaciones del 15 de octubre.

Las solicitudes pueden completarse en línea, enviarse a 131 E. Walnut St., Goldsboro, NC 27530, o enviarse por correo electrónico a office@habitatgoldsboro.org. Tenga en cuenta que incluso si realiza la solicitud en línea, los documentos requeridos y los formularios adicionales deben entregarse en la oficina o enviarse por correo electrónico.

Las calificaciones sobre las que se evaluarán las solicitudes son: vivir/trabajar en el condado de Wayne 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 Habitat para completa la equidad de sudor y un programa de preparación para la propiedad de la vivienda.

Tamaño de la familia (2022 US HUD)	Rango de ingresos totales del hogar
1	\$18,320 - \$36,650
2	\$20,933 - \$41,850
3	\$23,533 - \$47,100
4	\$26,133 - \$52,300
5	\$28,266 - \$56,500
6	\$30,333 - \$60,700
7	\$32,466 - \$64,900
8	\$34,533 - \$69,050

Si tiene preguntas, por favor contáctenos en 919-736-9592 x2 o office@habitatgoldsboro.org.





Programa de Propiedad de Vivienda de Hábitat

Cantidad de años:



Estamos comprometidos con la letra y el espíritu de la política de Estados Unidos para el logro de la igualdad de oportunidades de vivienda en toda la nación. Alentamos y apoyamos un programa afirmativo de publicidad y comercialización en el que no existen barreras para obtener vivienda debido a la raza, el color, la religión, el sexo, la discapacidad. la situación familiar o el origen nacional.

Estimado Solid completa y pred	· ·	olicitud para	ı el programa	a de propi	edad de vivienda de Hábitat para la H	lumanidad de ma	nera veraz,	
Tipo de crédito	☐ Estoy solicitando un c ı☐ Estoy solicitando un cr ☐ Cada prestatario tiene	édito conju	nto . Cantidad de solicitar un	crédito cor	njunto. Sus iniciales:			
	Caliaitant		1A. INFO	RMACIÓN	DEL SOLICITANTE	laltanta		
	Solicitant itante:tivos y anteriores:				Nombre del cosolicitante: Nombres alternativos y anteriores:			
Teléfono particula Teléfono celular (Teléfono laboral (Edad	ro Social r()) Fecha de nacimiento Separado(a) □ No casado(a)	(dd/mm/aaaa (soltero[a], divor	ı)ciado[a], viudo[a], u		Número del Seguro Social Teléfono particular () Teléfono celular () Teléfono laboral () Edad Fecha de nacim □ Casado(a) □ Separado(a) □ No casa unión de hecho, relación de beneficiario recíproco regis	iento (dd/mm/aaaa)_ ado(a) (soltero[a], divorcia	do[a], viudo[a], u	
Dependientes y of Nombre	ros que residirán con usted:	Edad	Masculino F	Femenino	Dependientes y otros que residirán con usta Nombre		Solicitante): Masculino Fo	emenino
Dirección actual (ca	alle, ciudad, estado, código pos	stal): 🗌 Viv	ienda propia □	Alquiler	Dirección actual (calle, ciudad, estado, códi	go postal): 🔲 Vivie	nda propia □	Alquiler
				~	Cantidad de años:	1		
	residido en la dirección actua rior(es) (calle, ciudad, estado, c			•	Dirección(es) anterior(es) (calle, ciudad, est Alquiler			propia □

Cantidad de años:

SOLO PARA USO DE LA OFICINA	- NO ESCRIBA EN ESTE ESPACIO			
Fecha de recepción:	Fecha de la aprobación del comité de selección:			
Fecha de aviso de la carta de solicitud incompleta:	Fecha de aprobación de la directiva:			
Fecha de la carta de acción adversa:	Fecha del acuerdo en alianza:			
1B. SERVIC	IO MILITAR			
¿Usted (o su cónyuge fallecido) sirvió, o actualmente está sirviendo, en las Fuerzas Arma (Ejército, Cuerpo de Marines, Marina, Fuerza Aérea, Fuerza Espacial, Guardia Costera, R				
Si la respuesta es sí, marque todas las opciones que correspondan:				
☐ Actualmente en servicio activo con fecha de terminación proyectada de servicio	/comisión/ (dd/mm/aaaa)			
☐ Actualmente jubilado, retirado o separado del servicio				
☐ El único período de servicio fue como miembro no activo de la Reserva o la Gu	ardia Nacional			
☐ Cónyuge sobreviviente				
¿Alguien más en su hogar está sirviendo, o sirvió, en las Fuerzas Armadas de los Estados	s Unidos?			
Si la respuesta es sí, marque todas las opciones que correspondan:				
☐ Actualmente en servicio activo con fecha de terminación proyectada de servicio	/comisión/(mm/dd/aaaa)			
☐ Actualmente jubilado, retirado o separado del servicio				
☐ El único período de servicio fue como miembro no activo de la Reserva o la Gu	ardia Nacional			
2. DISPOSICIÓN	DE SER ALIADO			
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	ESTOY DISPUESTO A COMPLETAR LAS 300 HORAS DE APORTACIÓN DE MANO DE OBRA PROPIA REQUERIDAS:			
de "aportación de mano de obra propia", que pueden incluir horas dedicadas a ayudar a	Sí No			
construir su vivienda y las viviendas de otras personas, asistir a clases de propiedad de	Solicitante			
vivienda u otras actividades aprobadas.	Cosolicitante \square			
3. CONDICIONES ACT	UALES DE VIVIENDA			
Actualmente, usted: ☐ Alquila ☐ No paga alquiler ☐ Tiene vivienda	propia			
Número de dormitorios (marque con un círculo): 1 2 3	4 5			
Otras habitaciones en el lugar donde vive actualmente:	☐ Baño ☐ Sala de estar ☐ Comedor			
Otro (describa):				
En el espacio a continuación, describa el estado de la casa o el apartamento donde v	ive. ¿Por qué necesita una casa de Hábitat?			
Si alquila su recidencia actual, proporcione una conia de su errendar	niento y una conia del recibo de nago más reciente, estado de cuento			
	niento y una copia del recibo de pago más reciente, estado de cuenta do para demostrar el pago del alquiler.			
Nombre, dirección y número de teléfono del arrendador actual:	, , ,			
rombre, unecolon y numero de telefono del arrendador actual.				

PARA TENER EN CUENTA: A los

adicionales, como declaraciones de

impuestos y estados financieros.

solicitantes que trabajan por cuenta propia

se les exigirá que proporcionen documentos

	4. INFORMACIÓN	DE LA PROP	IEDAD			
□ No poseo ningún bien inmueble (pase a la Secci	ón 5).					
Si usted es propietario de su residencia, ¿cuál es el pago mensual de su hipoteca (incluidos impuestos, seguro, etc.)? \$/mes Saldo sin pagar \$			¿Es propietario de un terreno que no sea su residencia? ☐ No ☐ Sí Pago mensual (incluidos impuestos, seguro, etc.) \$			
Si desea que su propiedad sea considerada para construi Nota: Se aplicará un proceso de aprobación por separado construya a través del programa de Hábitat.	•		•			
	5. INFORMACIO	ÓN DE EMPL	LEO			
Solicitante Cosolicitante						
□ No se aplica.			□ No se aplica.			
Nombre y dirección del empleador ACTUAL:	Fecha de inicio (dd/mm/aaaa):	Nombre y dire	ección del empleador ACTUAL :	Fecha de inicio (dd/mm/aaaa):		
	Salarios anuales (brutos): \$			Salarios anuales (brutos): \$		
Tipo de negocio:	Teléfono de la empresa:	Tipo de nego	cio:	Teléfono de la empresa:		
Si labora en	el trabajo actual menos de u	n año, comple	tar la siguiente información.			
Nombre y dirección del empleador ANTERIOR :	OR: Años en este trabajo: Nombre y dirección del empleador ANTERIOR:		ección del empleador ANTERIOR :	Años en este trabajo:		
	Salarios anuales (brutos): \$			Salarios anuales (brutos): \$		
Tipo de negocio:	Teléfono de la empresa:	Tipo de nego	cio:	Teléfono de la empresa:		

 $\hfill \square$ Tengo una participación de propiedad del

 $\hfill \square$ Marque si usted es el propietario de la empresa o si trabaja por cuenta propia.

 $\hfill\Box$ Tengo una participación de propiedad de menos del 25 %.

25 % o más.

Ingreso (o pérdida) mensual \$_

6. INGRESO MENSUAL						
Fuente de ingresos	Solicitante	Cosolicitante	Otros en la familia	Total		
Salario/sueldo (bruto)	\$	\$	\$	\$		
TANF	\$	\$	\$	\$		
Pensión alimenticia	\$	\$	\$	\$		
Manutención de los hijos	\$	\$	\$	\$		
Seguro Social	\$	\$	\$	\$		
SSI	\$	\$	\$	\$		
Discapacidad	\$	\$	\$	\$		
Vale de vivienda (p. ej., Sección 8)	\$	\$	\$	\$		
Beneficios por desempleo	\$	\$	\$	\$		
Compensación como veterano	\$	\$	\$	\$		
Jubilación (p. ej., pensión)	\$	\$	\$	\$		
Privilegios militares	\$	\$	\$	\$		
Otro:	\$	\$	\$	\$		
Total	\$	\$	\$	\$		

MIEMBROS DE LA FAMILIA CUYO INGRESO ESTÁ EN LA LISTA ANTERIOR					
Nombre	Ingreso mensual	Fecha de nacimiento			

7. FUENTE DE 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 u obsequios de un familiar u otros; cualquier subsidio que tenga o que pretenda solicitar)? Si usted pide prestado el dinero, ¿a quién se lo pedirá y cómo lo devolverá?	

		8. ACTIVOS			
Tipo de activo y nombre del banco, ahorros y préstamos, cooperativa de crédito, cuenta de jubilación, etc. (No incluya terrenos aquí).	Dirección	Ciudad, estado	Código postal	Número de cuenta	Saldo actual/valor/monto con derechos adquiridos (si corresponde)
					\$
					\$
					\$
					\$
					\$
					\$
					\$

9. PASIVOS Y GASTOS						
¿A QUIÉN LE DEBE DINERO?		Solicitante			Cosolicitante	
Cuenta	Pago mensual	Saldo sin pagar	Meses restantes para pagar	Pago mensual	Saldo sin pagar	Meses restantes para pagar
Préstamo para automóviles	\$	\$		\$	\$	
Cuota (p. ej., embarcación, préstamo personal)	\$	\$		\$	\$	
Arrendamiento (p. ej., muebles, electrodomésticos, incluye alquiler con opción a compra)	\$	\$		\$	\$	
Pensión alimenticia/mantenimiento por separación	\$	\$		\$	\$	
Manutención de los hijos	\$	\$		\$	\$	
Deudas revolventes (p. ej., tarjetas de crédito)	\$	\$		\$	\$	
Deuda de préstamo estudiantil	\$	\$		\$	\$	
Abierta a 30 días (el saldo se paga mensualmente, p. ej., tarjeta de viaje)	\$	\$		\$	\$	
Deuda médica	\$	\$		\$	\$	
Otra	\$	\$		\$	\$	
Otra	\$	\$		\$	\$	
Total	\$	\$		\$	\$	

GASTOS MENSUALES					
Cuenta Solicitante Cosolicitante Total					
Alquiler	\$	\$	\$		
Servicios públicos (electricidad, agua, gas)	\$	\$	\$		
Seguro (alquiler, automóvil, salud, etc.)	\$	\$	\$		

	•	
Servicio de Internet	\$	\$ \$
Teléfono celular	\$	\$ \$
Teléfono fijo	\$	\$ \$
Gastos comerciales	\$	\$ \$
Cuotas sindicales	\$	\$ \$
Gastos de transporte (gasolina, billete de autobús, mantenimiento de vehículos, etc.)	\$	\$ \$
Alimentos y suministros esenciales	\$	\$ \$
Entretenimiento	\$	\$ \$
Otra	\$	\$ \$
Otra	\$	\$ \$
Total	\$	\$ \$

10. DECLARACIONES				
Marque el cuadro de la palabra que mejor responde a las siguientes preguntas para usted y el cosolicitante.	Solicitante		Cosolicitante	
a. ¿Hay algún juicio pendiente debido a una decisión judicial en su contra?	□Sí	☐ No	□ Sí	□ No
b. ¿Se ha declarado en quiebra durante los últimos siete años?	□ Sí	☐ No	□ Sí	□ No
Si la respuesta es SÍ, identifique el(los) tipo(s) de quiebra: Capítulo 7 Capítulo 11 Capítulo 12				
c. ¿Le han ejecutado alguna propiedad en los últimos siete años?			□ Sí	☐ No
d. ¿Es usted parte de una demanda en la que potencialmente tiene alguna responsabilidad financiera personal?			□ Sí	□ No
e. ¿Ha transferido el título de alguna propiedad en lugar de la ejecución hipotecaria o ha realizado una venta previa a la ejecución hipotecaria o una venta al descubierto (en la que el prestamista ha aceptado menos del saldo pendiente de la hipoteca adeudada) en los últimos siete años?			□ Sí	□ No
f. ¿Es usted deudor o está en mora con alguna deuda federal u otro préstamo, hipoteca, obligación financiera o garantía de préstamo?			□ Sí	□ No
g. ¿Es usted cofirmante o garante de alguna deuda de préstamo que no se divulgue en esta solicitud?			□ Sí	□ No
h. ¿Es usted ciudadano de los EE. UU. o residente permanente?			□ Sí	□ No
Nota: Si contestó "sí" a cualquier pregunta de la a hasta la g, o "no" a la pregunta h, sírvase explicar en una hoja de papel por separado.				

11. AUTORIZACIÓN, ACUERDO Y EXENCIÓN DE RESPONSABILIDAD

Entiendo que, al presentar esta solicitud, estoy autorizando a Hábitat para la Humanidad a evaluar mi necesidad real para el programa de propiedad de vivienda de Hábitat, mi capacidad para pagar el préstamo asequible y otros gastos de la propiedad de vivienda, y mi disposición para ser un aliado a través de la aportación de mano de obra propia y de otro modo de acuerdo con la política de Hábitat para la Humanidad.

Entiendo que la evaluación incluirá visitas personales, una verificación crediticia y de empleo (si corresponde). He respondido todas las preguntas de esta solicitud de manera veraz y precisa, y si cualquier parte de la información proporcionada cambia después de presentar esta solicitud, complementaré esta solicitud, según corresponda. Entiendo que, si no he respondido a las preguntas con la verdad, de forma exacta o completa, o no complemento esta solicitud en la medida necesaria para mantener su exactitud e integridad, mi solicitud puede ser rechazada, y que incluso si ya he sido seleccionado para recibir una casa de Hábitat, podría ser descalificado del programa y perder cualquier derecho o reclamo a una casa de Hábitat. El original o una copia de esta solicitud será retenida por Hábitat para la Humanidad, incluso si la solicitud no se aprueba.

Si esta solicitud se crea como (o se convierte en) una "solicitud electrónica", doy mi consentimiento para el uso de "registros electrónicos" y "firmas electrónicas" según los términos definidos y regidos por las leyes de transacciones electrónicas federales o estatales aplicables. Tengo la intención de firmar y he firmado esta solicitud usando mi: (a) firma electrónica o (b) 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 investiga a todos los solicitantes en el registro de delincuentes sexuales. Al completar esta solicitud, me someto a dicha investigación. Además entiendo que al completar esta solicitud, me someto a una revisión de antecedentes penales.

Firma del solicitante	Fecha	Firma del cosolicitante	Fecha
X		X	

PARA TENER EN CUENTA: Si necesita más espacio para completar cualquier parte de esta solicitud, sírvase utilizar una hoja de papel por separado y adjúntela a esta solicitud. Marque sus comentarios adicionales con "S" para el solicitante o "C" para el cosolicitante.

12. DERECHO A RECIBIR UNA COPIA DE EVALUACIÓN

Esta carta es para notificarle que si usted califica para el programa de propiedad de vivienda y completa los requisitos del programa, podemos solicitar una evaluación para
determinar el valor de una vivienda que usted puede ser elegible para comprar, y podemos cobrarle por esta evaluación. Al finalizar la evaluación, le daremos de manera oportuna
una copia a usted, incluso si no se concluye el préstamo.

Nombre del solicitante	Nombre del cosolicitante

13. INFORMACIÓN DEMOGRÁFICA

SÍRVASE LEER ESTA DECLARACIÓN ANTES DE COMPLETAR EL CUADRO A CONTINUACIÓN:

☐ Por correo

☐ Por teléfono

El propósito de recopilar esta información es ayudar a garantizar que todos los solicitantes sean tratados de manera justa, que se satisfagan las necesidades de vivienda de las comunidades y los vecindarios y, por otra parte, evaluar nuestros programas e informar a nuestros financiadores. Para los préstamos hipotecarios residenciales, la ley federal exige que les pidamos a los solicitantes su información demográfica (origen étnico, sexo y raza) para monitorear nuestro cumplimiento con las leyes de igualdad de oportunidades de crédito, vivienda justa y divulgación de hipotecas para vivienda. Usted no está obligado a proporcionar esta información, pero le animamos a hacerlo. Puede seleccionar una o más designaciones para "Origen étnico" y una o más designaciones para "Raza". La ley dispone que no podemos discriminar con base en esta información, o sobre si usted decide proporcionarla o no. Sin embargo, si decide no proporcionar la información y ha realizado esta solicitud en persona, las reglamentaciones federales nos exigen que anotemos su origen étnico, sexo y raza sobre la base de la observación visual o el apellido. La ley también establece que no podemos discriminar por motivos de edad o estado civil que usted proporcione en esta solicitud. Si no desea proporcionar una parte o la totalidad de esta información, marque a continuación.

Solicitante		Cosolicitante		
Origen étnico (marque una casilla o más): Hispano o latino Mexicano Puertorriqueño Cubano Origen: Por ejemplo: argentino, colombiano, dominicano, nicaragüense, salvadoreño, español, etc. Ni hispano ni latino No deseo proporcionar esta información		Origen étnico (marque una casilla o más): Hispano o latino Mexicano Puertorriqueño Otro hispano o latino – Origen: Por ejemplo: argentino, colombiano, dom español, etc. Ni hispano ni latino No deseo proporcionar esta información	□ Cubano ninicano, nicaragüense, salvadoreño,	
Sexo: ☐ Femenino ☐ Masculino ☐ No deseo proporcionar esta información		Sexo: ☐ Femenino ☐ Masculino ☐ No dese	o proporcionar esta información	
Raza (marque una casilla o más): Indio americano o nativo de Alaska — Nombre de la tribu principal o inscrita:		Raza (marque una casilla o más): Indio americano o nativo de Alaska — Nombre de la tribu principal o inscrita:		
	Filipino Vietnamita istaní, camboyano, etc.	☐ Asiático ☐ Indio asiático ☐ Chino ☐ Japonés ☐ Coreano ☐ Otro asiático — raza: ☐ Por ejemplo: hmong, laosiano, tailandé ☐ Negro o afroamericano	☐ Filipino ☐ Vietnamita s, paquistaní, camboyano, etc.	
Nativo de Hawái u otras islas del Pacífico		□ Nativo de Hawái u otras islas del Pacífico □ Nativo de Hawái □ Guameño o Chamorro □ Samoano □ Otras islas del Pacífico — raza: Por ejemplo: fiyiano, tongano, etc. □ Blanco		
☐ No deseo proporcionar esta información		☐ No deseo proporcionar esta información		
Para ser completado solo por la persona que realiza la entrevista				
¿Se obtuvo el origen étnico del Prestatario sobre la base de la observación visual o el apell ¿Se obtuvo el sexo del Prestatario sobre la base de la observación visual o el apellido? ¿Se obtuvo la raza del Prestatario sobre la base de la observación visual o el apellido?		Sí		
Esta solicitud fue tomada por: □ Entrevista en persona (incluye medios electrónicos con componente de video) Firma del entrevistador		imprenta o a máquina)	Número de teléfono del entrevistador Fecha	

14. ANEXO DE NO CASADO

PARA EL PRESTATARIO QUE SELECCIONA EL ESTADO DE NO CASADO

Instrucciones al Prestamista para el uso del Anexo de No casado: El prestamista puede utilizar el Anexo de No casado solo cuando un prestatario selecciono "No casado" 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 crediticia, lo que incluye garantizar un título claro. Por ejemplo, el prestamista puede usar el Anexo de No casado cuando el prestatario reside en un estado que reconoce las uniones civiles, las uniones de hecho o las relaciones de beneficiarios recíprocos registrados o cuando la propiedad se encuentra 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 "No casado" en la Sección 1: ¿Hay alguna persona que no sea su cónyuge legal, pero que actualmente tenga derechos de bienes inmuebles similares a los de un cónyuge legal? □ No □ Sí			
Si la respuesta es SÍ, indique el tipo de relación y el estado en el que se formó la relación. Por ejemplo, indique si está en una unión civil, unión 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 ☐ Unión de hecho ☐ Relación de beneficiario recíproco registrado ☐ Otro (explique):			
Estado:			

Aviso de la Ley de Igualdad de Oportunidades de Crédito

La Ley de Igualdad de Oportunidades de Crédito prohíbe que los acreedores discriminen a los solicitantes de crédito basándose en la raza, el color, la religión, el origen nacional, el sexo, el estado civil o la edad (si el solicitante tiene la capacidad de firmar un contrato vinculante); porque todo o parte del ingreso del solicitante proviene de algún programa de ayuda pública; o porque el solicitante ha ejercido en buena fe cualquier derecho según la Ley de Protección de Crédito al Consumidor. La agencia federal que controla el cumplimiento de esta ley en esta empresa es la Comisión Federal de Comercio, con oficinas en Atlanta, Georgia para el region sureste. Contacta en www.ftc.gov, 877-382-4357, la Comisión Federal de Comercio, igualdad de Oportunidad de Crédito, 600 Pennsylvania Ave., NW, Washington DC 20580.

No es necesario que divulgue los ingresos de pensión alimenticia, manutención de los hijos o mantenimiento por separación si no desea hacerlo. Sin embargo, como trabajamos con un Programa de Crédito de Propósitos Especiales, podemos solicitarle información del solicitante sobre el estado civil, ingresos de pensión alimenticia, manutención de los hijos y mantenimiento por separación, y los recursos financieros del cónyuge para determinar la elegibilidad del solicitante para el programa y el monto asequible de la hipoteca.

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

Solicitante	
X	
Fecha:	
Cosolicitante	
X	
Fecha:	

Lista de documentos necesarios en el momento de la solicitud

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

Si presenta la solicitud en línea, entreque los documentos requeridos dentro de los 3 días posteriores a la solicitud a office@habitatqoldsboro.org con DOCUMENTOS DE SOLICITUD en la línea de asunto o a 131 E.

Walnut St. Asegúrese de incluir los nombres y documentos tanto del solicitante como del cosolicitante . NOTA:

Si realiza la solicitud en línea, los formularios a continuación también deben completarse y entregarse con los documentos.

Documentos requeridos:

- Solicitud completamente completada
- Últimos dos años de W2 y/o 1099 (2020 y 2021) de TODOS los ingresos que ingresan al hogar para los solicitantes y dependientes
- Últimos dos años de declaraciones de impuestos (2020 y 2021) 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 30 días (1 si es mensual, 2 si es quincenal, 4 si es semanal)
- Papeleo que verifica fuentes alternativas de ingresos para solicitantes y dependientes, incluidos, entre otros:
 - Carta de adjudicación de seguro Social
 - o Carta de adjudicación de discapacidad
 - Orden judicial original para manutención de niños y/o pensión alimenticia y documentación de pago
 - o 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 préstamos estudiantiles (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 del 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 la licencia de conducir
- Copia de la condición de residente legal (si corresponde)
- 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.