



P.O. Box 883
 Pittsboro, NC 27312
 (919) 542-0794
 fax (919) 542-0340
www.chathamhabitat.org

IMPORTANTE: Tiene que hacer cita previa si quiere que le hagamos fotocopias a sus documentos. Por favor, llame primero y saque cita para reservar su tiempo.

El Chatham Habitat para la Humanidad es un ministerio de vivienda cristiano financiado por donaciones privadas e individuales, subvenciones y con trabajo de voluntarios. Nuestro objetivo es el construir casas junto con las familias y venderlas sin fines de lucro y sin interés financiero a familias que no pueden comprarlas de otra manera.

Por favor, lea los artículos siguientes para decidir si le interesa nuestro programa y también para ver si cumple nuestros requisitos.

1. Ud. debe tener necesidad de vivienda. (Por ejemplo: no hay plomería, hay calefacción de mala calidad, hay más de dos personas en cada dormitorio, hay condiciones inseguras o no sanitarias, o la renta es más de la mitad de todos los ingresos de la casa.)
2. Tiene que haber vivido o trabajado en el Condado de Chatham por lo menos durante un año.
3. Según el tamaño de la familia (todos los que van a vivir en la casa), los ingresos brutos totales tienen que estar dentro de las siguientes cantidades:

2021 Ingreso Medio para el Condado de Chatham : \$86,400

| Tamaño de Familia | 25% del ingreso medio | 60% del ingreso medio |
|-------------------|-----------------------|-----------------------|
| 1 | \$15,125 | \$36,300 |
| 2 | \$17,300 | \$41,520 |
| 3 | \$19,450 | \$46,680 |
| 4 | \$21,600 | \$51,480 |
| 5 | \$23,350 | \$56,040 |
| 6 | \$25,075 | \$60,180 |
| 7 | \$26,800 | \$64,320 |
| 8 | \$28,525 | \$68,460 |

4. Con su permiso, verificaremos su empleo más sus otros ingresos, los saldos de las cuentas corrientes y de ahorros. Conseguiremos una declaración de sus propietarios actuales y anteriores. También revisaremos su historial de crédito y las referencias de crédito que le pidamos.
5. Si su solicitud para una casa de Habitat es aprobada, requiere que Ud. participe en las clases de finanzas, comunicación, liderazgo y para los arreglos y mantenimiento típico de la casa.

6. Si su solicitud es aprobada, exigimos que Ud. repare cualquier problema de crédito que tenga actualmente antes de poder comprar su casa Habitat. Tiene que tener planes de pagos en acuerdo con sus acreedores y cumplir con los pagos requeridos.
7. Si su solicitud es aprobada, requerimos que Ud. trabaje 350 horas de ayuda mutua con nosotros construyendo casas de Habitat, de las cuales 140 horas las harán cada cabeza de familia.
8. Si su solicitud es aprobada, Ud. tendrá que pagar aproximadamente \$1,200-1,300 para cubrir los gastos de cierre. Ud. tendrá algún tiempo para ahorrar este dinero antes del cierre.
9. Los pagos estimados de una casa de Habitat, incluyendo los impuestos y el seguro, serán entre \$500-750 y no más del 30% de sus ingresos mensuales. Ya que sus pagos de esta casa serán utilizados por Habitat para construir casas para otras familias de nuestro programa, es muy importante que Ud. siempre haga los pagos a tiempo.

Si a Ud. le interesa el programa de Habitat y cree que su situación corresponde a nuestros requisitos, le animamos a llenar y devolvernos la solicitud adjunta. Estamos muy dispuestos a ayudarle a llenar la solicitud. Si tiene preguntas, favor de llamar al (919) 542-0794 x229.

Toda la información pedida se considera confidencial y se usará solamente para el proceso de selección. El proceso de selección dura de entre 3 y 6 meses.

Sinceramente,

Patricia Morales
Directora de Servicios de Familia

Mariela Solórzano
Coordinador de Selección Familiar



Estamos comprometidos a la letra y el espíritu de la política de EE. UU. para lograr igualdad a la oportunidad de vivienda a través de la nación. Alentamos y apoyamos un programa de publicidad y mercadeo afirmativo sin barreras a obtener una vivienda por causa de la raza, el color, la religión, el sexo, estado de desventaja, posición familiar, ni el país de origen del solicitante.



Documentos requeridos para solicitar una casa de CHFH:

Reproducciones de:

1. Dos formas de identificación, una con foto, para todos los solicitantes mayores de 18 años.
2. Papeles de divorcio o separación (sí se aplica a Ud.).
3. Formularios de sus declaraciones de impuestos de los últimos dos años juntos con los formularios W-2 de todos sus trabajos durante esos dos años.
4. Talones de cheques de su sueldo por los últimos 3 meses.
5. Nombre, dirección, y teléfono de su empleador actual. Y si trabaja ahí menos de 2 años, incluya también el nombre, dirección y teléfono de sus empleadores previos.
6. Una copia de su carta más reciente de confirmación de beneficios de la Agencia del Social Security. (Puede descargar una copia visitando su cuenta en la página web www.ssa.gov)
7. Cupón de pago o factura mensual para el resto de las cuentas mensuales; por ejemplo: cuentas del préstamo de coche/auto y tarjetas de crédito (Visa, Master, Tiendas).
8. Los últimos 12 meses de cuentas que Usted tuvo que pagar; por ejemplo: recibos del teléfono, gas, electricidad, agua, cable, etc.
9. Nombre, dirección, y teléfono de su arrendador de casa actual. Y si vive ahí menos de 2 años, incluya también el nombre, dirección y teléfono de su arrendador previo.
10. Los **últimos tres meses** de estado de cuenta de su banco(s) y de los bancos que otros en su casa utilizan. Por favor incluya **todas las páginas** de cada reporte de las cuentas corriente y de ahorros.

AVISO: Al completar y firmar esta solicitud, usted está declarando que usted ha contestado honestamente todas las preguntas en esta solicitud. También, si ocurren cambios en sus ingresos o en su situación de vivienda después de entregar su solicitud al programa, es MUY importante que usted contacte a la oficina de Chatham Habitat inmediatamente y notifique estos cambios. También es muy importante que usted entienda que si usted no ha respondido las preguntas

honestamente, su solicitud será negada. Y de ser así, aun después de que haya sido seleccionado para recibir una casa de Habitat, Usted pudiera ser descalificado del programa.



POR FAVOR CONTESTE TODAS LAS PREGUNTAS Y DEVUELVA ESTA HOJA CON SU SOLICITUD

1. ¿Cómo se enteró de Chatham Habitat para la Humanidad?

2. ¿Ha usado subvenciones de vivienda en el condado de Chatham?

3. Por favor proporcione los Números de Seguro Social de sus dependientes que reciban ayuda de:

AFDC Discapacidad Apoyo de Niños Seguro Social Otra

Nombre: _____ SSN: _____

Nombre: _____ SSN: _____

Nombre: _____ SSN: _____

Nombre: _____ SSN: _____

Nombre: _____ SSN: _____

4. Por favor escriba los nombres y direcciones completas de su arrendadores previos durante los últimos dos años.

5. ¿Ha metido una solicitud con Chatham Habitat antes? Si sí, ¿Cuándo?

6. Correo electrónico _____



467 West Street
 Pittsboro, NC 27312
 Phone: 919 542 0794



Website: www.chathamhabitat.org

Aplicacion

Programa de propiedad de Vivienda de Habitat

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 Solicitante: Sirvase completar esta solicitud para determinar si usted califica para el programa de Propiedad de Vivienda de Habitat para la humanidad . Sirvase llenar la aplicacion de forma mas completa y mas exacta posible . Toda la informacion que se incluye en esta aplicacion es confidencial, de conformidad con al ley Gramm-Leach-Bliley Act.

1. INFORMACION DEL SOLICITANTE

| Solicitante | | | Co-Solicitante | | |
|--|---------------------|---|--|---------------------|---|
| Solicitante | Fecha de Nacimiento | Edad | Co- Solicitante | Fecha de Nacimiento | Edad |
| Correo Electronico: | | | Correo Electronico: | | |
| Numero de Seguro Social _____ | | | Numero de Seguro Social _____ | | |
| Telefono de casa _____ Telefono Cell _____ | | | Telefono de Casa _____ Telefono Cell _____ | | |
| <input type="checkbox"/> Casado <input type="checkbox"/> Separado <input type="checkbox"/> No Casado (Incl. soltero, divorciado, viudo) <input type="checkbox"/> Veterano Si _____ No _____ | | | <input type="checkbox"/> Casado <input type="checkbox"/> Separado <input type="checkbox"/> No Casado (Incl. soltero, divorciado, viudo) <input type="checkbox"/> Veterano Si _____ No _____ | | |
| Dependientes y otros que residiran con usted (no incluidos por el co-solicitante) | | | Dependientes y otros que residiran con usted (no incluidos por el solicitante) | | |
| Nombre | DD/MM/AA | M F | Nombre | DD/MM/AA | M F |
| _____ | _____ | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | _____ | _____ | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| _____ | _____ | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | _____ | _____ | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| _____ | _____ | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | _____ | _____ | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| _____ | _____ | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | _____ | _____ | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| _____ | _____ | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | _____ | _____ | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| Direccion actual (calle, ciudad, estado, codigo postal) <input type="checkbox"/> Propio <input type="checkbox"/> Alquila _____ _____ | | | Direccion actual (calle,ciudad, estado, codigo postal) <input type="checkbox"/> Propio <input type="checkbox"/> Alquila _____ _____ | | |
| Numero de anos _____ | | | Numero de anos _____ | | |
| Si usted reside en la direccion actual desde hace menos de dos anos complete lo siguiente: | | | | | |
| Direccion Anterior(calle,ciudad, estado,codigo postal) <input type="checkbox"/> Propio <input type="checkbox"/> Alquila _____ _____ | | | Direccion Anterior (street, city, state, ZIP code) <input type="checkbox"/> Propio <input type="checkbox"/> Alquila _____ _____ | | |
| Numero de anos _____ | | | Numero de anos _____ | | |

2. SOLO PARA USO DE LA OFICINA — NO ESCRIBA EN ESTE ESPACIO

| | |
|--|---|
| Fecha la aplicacion fue recibida : _____ | Fecha de la aprobacion del comite de Selecccin: _____ |
| Fecha de aviso la aplicacion incompleta: _____ | Fecha de aprobacion de la junta directiva : _____ |
| Fecha de la carta de la accion adversa: _____ | Fecha del acuerdo de sociedad: _____ |

3. DISPOSICION DE SER SOCIO

Para ser considerado para la propiedad de vivienda de Habitat, usted y su familia deben estar dispuestos a completar un determinado numero de horas de "aportacion de mano de obra propia". Su ayuda para construir su casa y la de los demas se llama "aportacion de mano de obra propia" y puede incluir desbrozar el solar, pintar, ayudar con la construccion, trabajar en la oficina de habitat, asistir a las clases o talleres de propiedad de vivienda u otras actividades aprobadas.

Estoy dispuesto a completar las horas de aportacion de mano de obra propia requeridas

| | Si | No |
|----------------|--------------------------|--------------------------|
| Solicitante | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Co-Solicitante | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

4. CONDICIONES ACTUALES DE VIVIENDA

Numero de dormitorios (marque con un circulo 1 2 3 4 5

Numero de banos (circle) 0 1 1+ 2 2+

La casa/apartamento donde vive tiene las siguientes areas (circule)

Cocina Bano sala de estar Comedor

otras areas de la casa que se usan como dormitorio

otro (Por favor describa) _____

Cual es el pago de su alquiler Mensual? \$ _____ /mes Cual es el pago mensual del lote (si aplica) \$ _____ /Mes

(Por favor proporcionar una copia de su contrato de arrendamiento o una copia de un recibo de giro postal o cheque del alquiler cancelado.)

Nombre, direccion y numero de telefono del **arrendador actual**: _____

Nombre direccion y numero de telefono del **arrendador anterior**: _____

en el espacio a continuacion describa el estado/condicion de la casa o el apartamento donde vive? Porque Usted necesita una casa de Habitat?(Por favor detalle)

5. INFORMACION DE LA PROPIEDAD

Si usted es propietario de su residencia cual es el pago de su hipoteca? \$ _____ /mes Saldo pendiente de pago \$ _____

Es usted propietario de un terreno? si No Pago Mensual \$ _____ Saldo por Pagar \$ _____

6. INFORMACION DE EMPLEO

| 6. INFORMACION DE EMPLEO | | | |
|--|--------------------------------|--|-------------------------------|
| Solicitante | | Co-Solicitante | |
| Nombre y direccion del empleador ACTUAL | # Anos en este Trabajo | Nombre y direccion del empleador ACTUAL | # Anos en este trabajo |
| | Ingreso Mensual (Bruto) \$ | | Ingreso Mensual (Bruto) \$ |
| Posicion /Cargo: | \$ | Posicion Cargo: | \$ |
| Tipo de Negocio | Telefono de la Empresa | Tiop de Negocio | Telefono de la empresa |
| Si laboroa en el trabajo actual menos de un ano, completar la siguiente informacion | | | |
| Nombre y direccion empleador ANTERIOR | # de anos en este trabajo | Nombre y direccion Empleador ANTERIOR | # de anos en este trabajo |
| | Ingresos mensual (Bruto) \$ | | Ingreso Mensual (Bruto) \$ |
| Posicion /Cargo: | \$ | Posicion/Cargo: | \$ |
| Tipo de Negocio | Telefono de la empresa | Tipo de Negocio | Telefono de la empresa |

7. INGRESO MENSUAL

| Fuente de los Ingresos | Solicitante | Co-Solicitante | Otros en la Familia | Total |
|--------------------------|-------------|----------------|---------------------|-----------|
| Salarios | \$ | \$ | \$ | \$ |
| TANF | \$ | \$ | \$ | \$ |
| Pension Alimenticia | \$ | \$ | \$ | \$ |
| Manutencion de los Hijos | \$ | \$ | \$ | \$ |
| Seguro Social | \$ | \$ | \$ | \$ |
| SSI | \$ | \$ | \$ | \$ |
| Discapacidad | \$ | \$ | \$ | \$ |
| Seccion 8 Vivienda | \$ | \$ | \$ | \$ |
| Otro: _____ | \$ | \$ | \$ | \$ |
| Otro: _____ | \$ | \$ | \$ | \$ |
| Otro: _____ | \$ | \$ | \$ | \$ |
| Total | \$ | \$ | \$ | \$ |

| Por favor tenga en cuenta: A los solicitantes con empleo propio se les puede exigir que proporcionen documentos adicionales, como declaracion de impuestos y estados financieros . | MIEMBROS DE LA FAMILIA CUYO INGRESO ESTA EN LA LISTA ANTERIOR | | | |
|---|---|--------------------|-----------------|---------------------|
| | Nombre | Fuente del Ingreso | Ingreso Mensual | Fecha de nacimiento |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

8. FUENTE DE PAGO INICIAL Y COSTOS DE CIERRE

De donde conseguira el dinero para hacer el pago inicial a los costos de cierre.(por ejemplo, ahorros o los padres)? Si usted pide prestado el dinero. A quien se lo pedira y como lo devolvera?

9. ACTIVOS

| Nombre del banco,ahorros y prestamo,cooperativas de Credito, etc. | Direccion | Ciudad y Estado | Codigo Postal | Numero de Cuenta | Saldo Actual |
|---|-----------|-----------------|---------------|------------------|--------------|
| | | | | | \$ |
| | | | | | \$ |
| | | | | | \$ |
| | | | | | \$ |
| | | | | | \$ |
| | | | | | \$ |
| | | | | | \$ |
| | | | | | \$ |
| | | | | | \$ |
| | | | | | \$ |

10. DEUDA

| Cuenta | A QUIEN DEBEN DINERO EL CO SOLICITANTE Y USTED? | | | | | |
|--|---|-----------------|-----------------|----------------|-----------------|-----------------|
| | SOLICITANTE | | | CO-SOLICITANTE | | |
| | Pago Mensual | Saldo Sin Pagar | Meses Por Pagar | Pago Mensual | Saldo sin Pagar | Meses Por Pagar |
| Otros vehiculos de motor | \$ | \$ | | \$ | \$ | |
| Bote | \$ | \$ | | \$ | \$ | |
| Muebles, electrodomesticos (TV incluye renta-compra) | \$ | \$ | | \$ | \$ | |
| Pension Alimenticia | \$ | \$ | | \$ | \$ | |
| Manutencion de los Hijos | \$ | \$ | | \$ | \$ | |
| Tarjeta de Credito | \$ | \$ | | \$ | \$ | |
| Tarjeta de Credito | \$ | \$ | | \$ | \$ | |
| Tarjeta de Credito | \$ | \$ | | \$ | \$ | |
| Total Cuentas medicas | \$ | \$ | | \$ | \$ | |
| Otro | \$ | \$ | | \$ | \$ | |
| Otro | \$ | \$ | | \$ | \$ | |
| Total | \$ | \$ | | \$ | \$ | |

GASTOS MENSUALES

| Cuenta | Solicitante | Co-Solicitante | Total |
|----------------------|-------------|----------------|-------|
| Renta | \$ | \$ | \$ |
| Utilidades | | | |
| Agua | \$ | \$ | \$ |
| Electricidad | \$ | \$ | \$ |
| Servicio de Internet | \$ | \$ | \$ |
| Telefono Celular | \$ | \$ | \$ |
| Cable/Satelite | \$ | \$ | \$ |
| Gastos Comerciales | \$ | \$ | \$ |
| Cuotas Sindicales | \$ | \$ | \$ |
| Cuidado de ninos | \$ | \$ | \$ |
| Aseguranza de Carro | \$ | \$ | \$ |
| Otro | \$ | \$ | \$ |
| Total | \$ | \$ | \$ |

11. DECLARACIONES

Marque en el cuadro la palabra que mejor responde a las siguientes preguntas para usted y el Co Solicitante

| | Solicitante | | Co-Solicitante | |
|---|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|
| a. Tiene algun Juicio pendiente debido a una decision judicial en su contra? | <input type="checkbox"/> Si | <input type="checkbox"/> No | <input type="checkbox"/> Si | <input type="checkbox"/> No |
| b. Se ha declarado en quiebra/bancarrota durante los ultimos siete anos? | <input type="checkbox"/> Si | <input type="checkbox"/> No | <input type="checkbox"/> Si | <input type="checkbox"/> No |
| c. Se ha ejecutado su propiedad o se ha trasferido en lugar de la ejecucion en los ultimos 7 Anos | | <input type="checkbox"/> No | <input type="checkbox"/> Si | <input type="checkbox"/> No |
| d. Esta usted actualmente involucrado en una demanda? | <input type="checkbox"/> Si | <input type="checkbox"/> No | <input type="checkbox"/> Si | <input type="checkbox"/> No |
| e. Lo han obligado directa o indirectamente a algun prestamos que resulto en ejecucion, transferencia del titulo en lugar de la ejecucion o juicio? | <input type="checkbox"/> Si | <input type="checkbox"/> No | <input type="checkbox"/> Si | <input type="checkbox"/> No |
| f. Es usted deudor o esta en mora con alguna deuda federal o otro prestamo, hipoteca, obligacion financiera o garantia de prestamo? | <input type="checkbox"/> Si | <input type="checkbox"/> No | <input type="checkbox"/> Si | <input type="checkbox"/> No |
| g. Esta usted pagando una pension alimenticia , manutencion de los hijos o por separacion ? | <input type="checkbox"/> Si | <input type="checkbox"/> No | <input type="checkbox"/> Si | <input type="checkbox"/> No |
| h. Es usted un cofirmante o endosante en cualquier prestamo? | <input type="checkbox"/> Si | <input type="checkbox"/> No | <input type="checkbox"/> Si | <input type="checkbox"/> No |
| i. Es usted ciudadano de los EE.UU o residente permanente? | <input type="checkbox"/> Si | <input type="checkbox"/> No | <input type="checkbox"/> Si | <input type="checkbox"/> No |

ISi contesto "si " a cualquier pregunta de la a hasta la h, o "no" a la pregunta i , sirvase en explicar en una hoja por separado.

12. AUTORIZACION Y EXONERACION

Entiendo que al presentar esta solicitud, estoy autorizando a Chatham Habitat para la Humanidad a evaluar mi necesidad real para el Programa de Propiedad de Vivienda de Habitat, mi capacidad para pagar el prestamo accesible y otros gastos de la propiedad de vivienda, mi disposicion para ser un socio a travez de la aportacion de mano de obra propia.

Entiendo que la evaluacion incluire varias visitas personales, una verificacion crediticia y de empleo. He respondido a todas las preguntas en esta solicitud con la verdad. Entiendo que si no he respondido a las preguntas con la verdad, mi solicitud puede ser rechazada, y que incluso si ya he sido seleccionado para recibir una casa de Habitat, podria ser descalificado del programa y perder cualquier derecho o reclamo a una casa de Habitat. El original o una copia de esta solicitud sera retenida por Habitat para la Humanidad, incluso si la solicitud no se aprueba.

Tambien entiendo que Habitat para la Humanidad investigara a todos los solicitantes en el registro de delinquentes sexuales. Al completar esta solicitud, me someto a dicha investigacion. Ademas entiendo que al completar esta solicitud, me someto a una revision de mis antecedentes penales.

| Firma del Solicitante | Fecha | Firma del Co-solicitante | Fecha |
|-----------------------|-------|--------------------------|-------|
| X _____ | _____ | X _____ | _____ |

Tenga en cuenta: Si necesita mas espacio para completar cualquier parte de esta solicitud, sirvase utilizar una hoja de papel por separado y adjuntela a esta solicitud. Marque sus comentarios adicionales con "S para el solicitante o "C" para el co solicitante.

13. DERECHO A RECIBIR UN COPIA DE EVALUACION

Esto es para notificarle que podemos solicitar una evaluacion en relacion con su prestamo y podemos cobrarle por esta evaluacion. Al finalizar la evaluacion, le daremos de manera oportuna una copia a usted, incluso si no se concluye el prestamo.

Nombre del Solicitante _____ Nombre del Co Solicitante _____

14. INFORMACION PARA PROPOSITO DE SEGUIMIENTO DEL GOBIERNO

POR FAVOR LEA ESTA DECLARACIÓN ANTES DE COMPLETAR EL CUADRO A CONTINUACIÓN: Solicitamos la siguiente información para monitorear nuestro cumplimiento con la Ley federal de Igualdad de Oportunidades de Crédito, que prohíbe la discriminación ilegal. No es necesario que proporcione esta información. No tomaremos en cuenta esta información (o su decisión de no proporcionar esta información) en relación con su solicitud o transacción de crédito. La ley establece que un acreedor no puede discriminar en función de esta información, o en función de si usted elige o no proporcionarla. Si opta por no proporcionar la información, podemos anotarla mediante observación visual o el apellido.

| Solicitante | Co-Solicitante |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> No deseo proporcionar esta información Raza (El solicitante puede seleccionar mas de una asignacion racial): <input type="checkbox"/> Indo Americano o nativo de Alaska Native <input type="checkbox"/> Nativo de Hawaiian u otras Islas del Paifico <input type="checkbox"/> Negro / Afroamericano <input type="checkbox"/> Blanco <input type="checkbox"/> Asiatico Origen Etnico: <input type="checkbox"/> Hispano o Latino <input type="checkbox"/> No-Hispano o Latino Sexo: <input type="checkbox"/> Femenino <input type="checkbox"/> Masculino Fecha de Nacimiento : _____ / _____ / _____ Estado Civil: <input type="checkbox"/> Casado <input type="checkbox"/> Separado <input type="checkbox"/> No casado (soltero, divorciado,viudo) | <input type="checkbox"/> No deseo porporcionar esta informacion Raza (El solicitante puede seleccionar mas de una asignacion racial): <input type="checkbox"/> Indo Americano o nativo de Alaska <input type="checkbox"/> Nativo de Hawaiian u otras Islas del Pacifico <input type="checkbox"/> Negro Afroamericano <input type="checkbox"/> Blanco <input type="checkbox"/> Asiatico Origen Etnico: <input type="checkbox"/> Hispano o Latino <input type="checkbox"/> No-Hispano o Latino Sexo: <input type="checkbox"/> Femenino <input type="checkbox"/> Masculino Fecha de Nacimiento: _____ / _____ / _____ Estado Civil: <input type="checkbox"/> Casado <input type="checkbox"/> Separado <input type="checkbox"/> No casado (soltero, divorciado, Viudo) |

| Para ser completado por la persona que realiza la entrevista | |
|--|---|
| This application was taken by: <input type="checkbox"/> Face-to-face interview <input type="checkbox"/> By mail <input type="checkbox"/> By telephone | Interviewer's name (print or type) <hr/> Interviewer's signature Date <hr/> Interviewer's phone number |



P.O. Box 883
Pittsboro, NC 27312
(919) 542-0794
fax (919) 542-0340
www.chathamhabitat.org

IMPORTANTE: Tiene que hacer cita previa si quiere que le hagamos fotocopias a sus documentos.
Por favor, llame primero y saque cita para reservar su tiempo.

Solicitud de Vivienda

Autorización y Exención de Responsabilidad

Entiendo que al llenar esta solicitud, autorizo a Hábitat para la Humanidad a evaluar mi necesidad actual de una casa Hábitat, mi capacidad para cancelar el préstamo sin intereses y otros gastos relacionados con la propiedad de una vivienda y mi intención de convertirme en una familia propietaria. Entiendo que la evaluación incluirá visitas personales, comprobación de crédito e historial de cuentas bancarias e información financieras y de los antecedentes laborales. Respondí todas las preguntas en esta solicitud de modo veraz. Entiendo que si no he respondido las preguntas honestamente, se podrá negar mi solicitud, y que aunque ya haya sido seleccionado para recibir una casa Hábitat, podré ser descalificado del programa. Hábitat para la Humanidad conservará el original o una copia de esta solicitud, aunque ésta no sea aprobada. Además comprendo que Hábitat para la Humanidad verifica los antecedentes de todo el personal (remunerados o no), de todos los miembros de la Junta Directiva y de todas las familias solicitantes potenciales en el registro de delincuentes sexuales y que, al llenar esta solicitud, someto mi persona y la de todas las personas indicadas en la primera página de la solicitud a dicha comprobación de antecedentes. Asimismo comprendo que, al llenar esta solicitud, someto mi persona y la de todas las personas indicadas en la primera página de dicha solicitud a una averiguación de antecedentes criminales.

Firma del solicitante; Fecha

Firma del Co-solicitante; Fecha

Nombre en letra de imprenta

Nombre en letra de imprenta



P.O. Box 883
Pittsboro, NC 27312
(919) 542-0794
Fax (919) 542-0340
www.chathamhabitat.org

FORMA DE AUTHORIZACION DE PHOTOGRAHPIA

Chatham Habitat for Humanity puede solicitar que se tomen fotografías de las familias asociadas. El objetivo es compartir con la comunidad en general la misión de Chatham Habitat for Humanity. Nuestra asociación es una relación activa y intencional basada en el reconocimiento de un común interés para asegurar resultados mutuamente beneficiosos en la compra de vivienda asequible para toda la comunidad. Lea el esquema y los términos de publicación a continuación para obtener permiso para tomar y usar su fotografía.

Le doy a Chatham Habitat for Humanity el derecho absoluto y el permiso con respecto a la fotografía que tomaron de mí y mi familia o en la que mi familia o yo podemos ser incluidos con otros:

1. Para utilizar la fotografía en cualquiera de los boletines, folletos, carteles, anuncios en video del servicio público u otras formas de literatura de Chatham Habitat for Humanity, incluso en formato electrónico o impreso.
2. Usar mi nombre con las fotografías si Chatham Habitat for Humanity así lo decide.
3. Para tomar imágenes de hogares durante los recorridos (parte del proceso de solicitud) * no mostraremos imágenes de su hogar actual en ningún tipo de medio o publicación.
4. Usar, reutilizar, publicar y publicar lo mismo en cualquier medio para cualquier propósito. Este permiso incluye los medios masivos y sociales.
5. Usar el nombre de la ciudad o el lugar donde se tomó la fotografía o el lugar donde vivo en relación con la fotografía si Chatham Habitat for Humanity elige.

Por la presente, renuncio a cualquier derecho que pueda tener para inspeccionar o aprobar la fotografía terminada o el uso al que se puede aplicar y liberar Chatham Habitat for Humanity de cualquiera y todas las reclamaciones, incluidas las reclamaciones por difamación, derivadas del uso de la fotografía. Adicionalmente, Reconozco que no habrá compensación financiera por el uso de la fotografía.

Fecha: _____

Imprimir Nombre: _____

Firma: _____

12. AUTORIZACION Y EXENCION DE RESPONSABILIDAD

Entiendo que al llenar esta solicitud, autorizé a Habitat para la Humanidad a evaluar mi necesidad actual de una casa Habitat, mi capacidad para cancelar el préstamo sin intereses y otros gastos relacionados con la propiedad de una vivienda y mi intención de convertirme en una familia propietaria. Entiendo que la evaluación incluirá visitas personales y una comprobación de crédito y de los antecedentes laborales. Respondí todas las preguntas en esta solicitud de modo veraz. Entiendo que si no respondo las preguntas de forma veraz, se podrá denegar mi solicitud, y que aunque ya haya sido seleccionado para recibir una casa de Habitat, podrá ser descalificado del programa. Habitat para la Humanidad conservará el original y una copia de esta solicitud, aunque esta no sea aprobada. Además entiendo que Habitat para la Humanidad verifica los antecedentes de todo el personal (remunerados o no), de todos los miembros de la Junta Directiva y de todas las familias solicitantes potenciales en el registro de delincuentes sexuales y que, al llenar esta solicitud, someto mi persona y la de todas las personas indicadas en la primera página de la solicitud a dicha comprobación de antecedente. Asimismo comprendo que, al llenar esta solicitud, someto mi persona y la de todas las personas indicadas en la primera página de dicha solicitud a una averiguación de antecedentes criminales.

Firma del Solicitante

Fecha

Firma del Co-Solicitante

Fecha

X _____ X _____

POR FAVOR TENGA EN CUENTA LO SIGUIENTE: Si necesita más espacio para llenar cualquier parte de esta solicitud, por favor use una hoja separada y adjúntela a esta solicitud, Por favor marque sus comentarios adicionales con una "A" para el solicitante o una "C" para el co-solicitante.

3012/USPROG-PD/10.1M/9-00

12. AUTHORIZATION AND RELEASE

I understand that by filing this application, I am authorizing Habitat for Humanity to evaluate my actual need for a Habitat home, my ability to repay the no-interest loan and other expenses of homeownership and my willingness to be a partner family. I understand that the evaluation will include personal visits, a credit check, and employment verification. I have answered all the questions on this application truthfully. I understand that if I have not answered the questions truthfully, my application may be denied, and that even if I have already been selected to receive a Habitat home, I may be disqualified from the program. The original or a copy of this application will be retained by Habitat for Humanity even if the application is not approved.

Applicant Signature

Date

Co-Applicant Signature

Date

X _____ X _____

PLEASE NOTE: If more space is needed to complete any part of this application, please use a separate sheet of paper and attach it to this application. Please mark your additional comments with "A" for Applicant or "C" for Co-Applicant.

3012/USPROG-PD/10.1M/9-00