

Instrucciones Para la Solicitud

Por favor complete la solicitud y envíela a la Oficina de Habitat for Humanity.

Con su Solicitud completa usted **deberá** incluir:

- 1. Carta de Pre aprobación de préstamo de un banco, para la compra de casa** (por favor revise las instrucciones en el Apéndice 1)
- 2. Comprobante mínimo de 2 años de residencia continua en Camarillo** (facturas de servicios públicos, contrato de alquiler) o **prueba de un mínimo de 2 años de empleo continuo en Camarillo** (documentación de impuestos, recibos de sueldo)
- 3. Documentación de ingresos suficiente** para todos los miembros de la familia que solicitan vivir en la propiedad de pago accesible (consulte el Apéndice 2 para obtener instrucciones).

*Por favor, tenga en cuenta que la solicitudes que no estén completas, **no serán tomadas** en cuenta*

Las solicitudes se estar recibiendo el Lunes el 29 de Julio del 2024, a partir de las 9:00 am. Las solicitudes deberán ser entregadas personalmente en la oficina de Habitat for Humanity.

Habitat for Humanity of Ventura County

1850 Eastman Ave.

Oxnard, CA 93030

Si tiene preguntas relacionadas con su solicitud, por favor llame al 805-485-6065 o visite la oficina de Habitat for Humanity de Lunes a Viernes de 9:00 am a 2:00 pm.

2. 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: _____

3. DISPOSICIÓN DE SER ALIADO

Para ser considerado por la Propiedad de Vivienda de Hábitat, usted y su familia deben estar dispuestos a completar un determinado número de horas de "aportación de mano de obra propia". Su ayuda para construir su casa y las de los demás se llama "aportación de mano de obra propia" y puede incluir desbrozar el solar, pintar, ayudar con la construcción, trabajar en la oficina de Hábitat, asistir a clases de propiedad de vivienda u otras actividades aprobadas.

ESTOY DISPUESTO A COMPLETAR LAS HORAS DE APORTACIÓN DE MANO DE OBRA PROPIA REQUERIDAS:

| | Sí | No |
|---------------|--------------------------|--------------------------|
| Solicitante | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Cosolicitante | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

4. CONDICIONES ACTUALES DE VIVIENDA

Número de dormitorios (marque con un círculo) 1 2 3 4 5

Otras habitaciones en el lugar donde vive actualmente:

Cocina Baño Sala de estar Comedor

Otro (describa) _____

Si usted alquila su residencia, ¿cuál es el pago de su alquiler mensual? \$ _____/mes

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

Nombre, dirección y número de teléfono del arrendador actual:

En el espacio a continuación, describa el estado de la casa o el apartamento donde vive. ¿Por qué necesita una casa de Hábitat?

5. INFORMACIÓN DE LA PROPIEDAD

Si usted es propietario de su residencia, ¿cuál es el pago mensual de su hipoteca? \$ _____ /mes Saldo sin pagar \$ _____

¿Es usted el propietario del terreno? No Sí Pago mensual \$ _____ Saldo sin pagar \$ _____

Si desea que su propiedad sea considerada para la construcción de su casa de Hábitat, adjunte la documentación del terreno.

6. INFORMACIÓN DE EMPLEO

| Solicitante | | Cosolicitante | |
|---|----------------------------------|---|----------------------------------|
| Nombre y dirección del empleador ACTUAL | Años en este trabajo | Nombre y dirección del empleador ACTUAL | Años en este trabajo |
| | Ingresos mensuales (Bruto) \$ | | Ingresos mensuales (Bruto) \$ |
| Tipo de negocio | Teléfono de la empresa | Tipo de negocio | Teléfono de la empresa |
| Si labora en el trabajo actual menos de un año, completar la siguiente información | | | |
| Nombre y dirección del ÚLTIMO empleador | Años en este trabajo | Nombre y dirección del ÚLTIMO empleador | Años en este trabajo |
| | Ingresos mensuales (Bruto) \$ | | Ingresos mensuales (Bruto) \$ |
| Tipo de negocio | Teléfono de la empresa | Tipo de negocio | Teléfono de la empresa |

7. INGRESO MENSUAL

| Fuente de ingresos | Solicitante | Cosolicitante | Otros en la familia | Total |
|--------------------------|-------------|---------------|---------------------|-----------|
| Salario | \$ | \$ | \$ | \$ |
| TANF | \$ | \$ | \$ | \$ |
| Pensión alimenticia | \$ | \$ | \$ | \$ |
| Manutención de los hijos | \$ | \$ | \$ | \$ |
| Seguro Social | \$ | \$ | \$ | \$ |
| SSI | \$ | \$ | \$ | \$ |
| Discapacidad | \$ | \$ | \$ | \$ |
| Sección 8 de vivienda | \$ | \$ | \$ | \$ |
| Otro: | \$ | \$ | \$ | \$ |
| Otro: | \$ | \$ | \$ | \$ |
| Otro: | \$ | \$ | \$ | \$ |
| Total | \$ | \$ | \$ | \$ |

10. DEUDA

| Cuenta | ¿A QUIÉN DEBEN DINERO EL COSOLICITANTE Y USTED? | | | | | |
|--------------------------------|---|-----------------|-----------------|---------------|-----------------|-----------------|
| | SOLICITANTE | | | COSOLICITANTE | | |
| | Pago mensual | Saldo sin pagar | Meses por pagar | Pago mensual | Saldo sin pagar | Meses por pagar |
| Otros vehículos de motor | \$ | \$ | | \$ | \$ | |
| Bote | \$ | \$ | | \$ | \$ | |
| Muebles, electrodomésticos, TV | \$ | \$ | | \$ | \$ | |
| Pensión alimenticia | \$ | \$ | | \$ | \$ | |
| Manutención de los hijos | \$ | \$ | | \$ | \$ | |
| Tarjeta de crédito | \$ | \$ | | \$ | \$ | |
| Tarjeta de crédito | \$ | \$ | | \$ | \$ | |
| Tarjeta de crédito | \$ | \$ | | \$ | \$ | |
| Total médico | \$ | \$ | | \$ | \$ | |
| Otro | \$ | \$ | | \$ | \$ | |
| Otro | \$ | \$ | | \$ | \$ | |
| Total | \$ | \$ | | \$ | \$ | |

| GASTOS MENSUALES | | | |
|----------------------|-------------|---------------|-------|
| Cuenta | Solicitante | Cosolicitante | Total |
| Alquiler | \$ | \$ | \$ |
| Utilidades | \$ | \$ | \$ |
| Seguro | \$ | \$ | \$ |
| Cuidado de los niños | \$ | \$ | \$ |
| Servicio de Internet | \$ | \$ | \$ |
| Teléfono celular | \$ | \$ | \$ |
| Teléfono fijo | \$ | \$ | \$ |
| Gastos comerciales | \$ | \$ | \$ |
| Cuotas sindicales | \$ | \$ | \$ |
| Otro | \$ | \$ | \$ |
| Otro | \$ | \$ | \$ |
| Otro | \$ | \$ | \$ |
| Total | \$ | \$ | \$ |

11. DECLARACIONES**Marque el cuadro de la palabra que mejor responde a las siguientes preguntas para usted y el cosolicitante**

| | Solicitante | | Cosolicitante | |
|---|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|
| a. ¿Tiene algún juicio pendiente debido a una decisión judicial en su contra? | <input type="checkbox"/> Sí | <input type="checkbox"/> No | <input type="checkbox"/> Sí | <input type="checkbox"/> No |
| b. ¿Se ha declarado en quiebra durante los últimos siete años? | <input type="checkbox"/> Sí | <input type="checkbox"/> No | <input type="checkbox"/> Sí | <input type="checkbox"/> No |
| c. ¿Se ha ejecutado su propiedad o se ha transferido en lugar de la ejecución en los últimos siete años? | <input type="checkbox"/> Sí | <input type="checkbox"/> No | <input type="checkbox"/> Sí | <input type="checkbox"/> No |
| d. ¿Está usted actualmente involucrado en una demanda? | <input type="checkbox"/> Sí | <input type="checkbox"/> No | <input type="checkbox"/> Sí | <input type="checkbox"/> No |
| e. ¿Lo han obligado directa o indirectamente a algún préstamo que resultó en ejecución, transferencia del título en lugar de la ejecución o juicio? | <input type="checkbox"/> Sí | <input type="checkbox"/> No | <input type="checkbox"/> Sí | <input type="checkbox"/> No |
| f. ¿Es usted deudor o está en mora con alguna deuda federal u otro préstamo, hipoteca, obligación financiera o garantía de préstamo? | <input type="checkbox"/> Sí | <input type="checkbox"/> No | <input type="checkbox"/> Sí | <input type="checkbox"/> No |
| g. ¿Está usted pagando una pensión alimenticia, manutención de los hijos o de mantenimiento por separación? | <input type="checkbox"/> Sí | <input type="checkbox"/> No | <input type="checkbox"/> Sí | <input type="checkbox"/> No |
| h. ¿Es usted un cofirmante o endosante de cualquier préstamo? | <input type="checkbox"/> Sí | <input type="checkbox"/> No | <input type="checkbox"/> Sí | <input type="checkbox"/> No |
| i. ¿Es usted ciudadano de los EE. UU. o residente permanente? | <input type="checkbox"/> Sí | <input type="checkbox"/> No | <input type="checkbox"/> Sí | <input type="checkbox"/> No |

Si contestó "sí" a cualquier pregunta de la a hasta la h, o "no" a la pregunta i, sírvase explicar en una hoja de papel por separado.

12. AUTORIZACIÓN Y EXONERACIÓN

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.

Entiendo que la evaluación incluirá visitas personales, una verificación 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 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.

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.

13. DERECHO A RECIBIR UNA COPIA DE EVALUACIÓN

Esto es para notificarle que podemos solicitar una evaluación en relación con su préstamo 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 _____

14. INFORMACIÓN PARA PROPÓSITO DE SEGUIMIENTO DEL GOBIERNO

SÍRVASE LEER ESTA DECLARACIÓN ANTES DE COMPLETAR EL CUADRO A CONTINUACIÓN: Estamos solicitando la información a continuación para controlar nuestro cumplimiento con la Ley de Igualdad de Oportunidades de Crédito (Equal Credit Opportunity Act, ECOA) que prohíbe la discriminación ilegal. No es necesario que proporcione esta información. No tendremos en cuenta esta información (ni su decisión de brindar esta información) en relación con su solicitud o transacción de crédito. La ley dispone que un acreedor no puede discriminar en base a esta información, ni si usted elige proporcionarla o no. Si elige no proporcionar la información, podemos saberlo por observación visual o apellido.

| Solicitante | Cosolicitante |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> No deseo proporcionar esta información Raza (el solicitante puede seleccionar más de una designación racial): <input type="checkbox"/> Indio americano o nativo de Alaska <input type="checkbox"/> Nativo de Hawái u otras islas del Pacífico <input type="checkbox"/> Negro/Afroamericano <input type="checkbox"/> Blanco <input type="checkbox"/> Asiático Origen étnico: <input type="checkbox"/> Hispano o Latino <input type="checkbox"/> No Hispano o Latino Sexo: <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/> Hombre 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 proporcionar esta información Raza (el solicitante puede seleccionar más de una designación racial): <input type="checkbox"/> Indio americano o nativo de Alaska <input type="checkbox"/> Nativo de Hawái u otras islas del Pacífico <input type="checkbox"/> Negro/Afroamericano <input type="checkbox"/> Blanco <input type="checkbox"/> Asiático Origen étnico: <input type="checkbox"/> Hispano o Latino <input type="checkbox"/> No Hispano o Latino Sexo: <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/> Hombre Fecha de Nacimiento: _____ / _____ / _____ Estado civil: <input type="checkbox"/> Casado <input type="checkbox"/> Separado <input type="checkbox"/> No casado (soltero, divorciado, viudo) |

| Para ser completado solo por la persona que realiza la entrevista | |
|--|--|
| Esta solicitud fue tomada por: <input type="checkbox"/> Entrevista personal <input type="checkbox"/> Por correo <input type="checkbox"/> Por teléfono | Nombre del entrevistador (letra de imprenta o a máquina) |
| | Firma del entrevistador Fecha |
| | Número de teléfono del entrevistador |

Lista de verificación de la Solicitud

1. He completado cada sección de esta solicitud. Si
2. He adjuntado la carta de pre aprobación de mi banco en esta solicitud. Si
3. He adjuntado toda la documentación necesaria para comprobar mi residencia o empleo en la ciudad de Camarillo. Si
4. He adjuntado toda la documentación de ingresos necesaria de todos los miembros de mi familia que van a vivir en la casa. Si

Si usted no puede responder afirmativamente a las declaraciones anteriores, su solicitud está incompleta y no será revisada por Habitat for Humanity.

Apendice 1



Instrucciones para Carta de Pre-aprobación

El aplicante podrá trabajar con cualquier prestamista para obtener un préstamo hipotecario.

La solicitud deberá incluir la carta de pre-aprobación de compra para una unidad de precio accesible del desarrollo inmobiliario de Habitat Vista Campanario. Para que el prestamista firme la carta de pre-aprobación primero deberá revisar el crédito del aplicante y verificar la documentación necesaria, incluyendo ingresos que comprueben la capacidad económica para la compra de la casa. El total del préstamo esperado es de aproximadamente \$227,500 dólares, tomando en cuenta un anticipo del 3%, mas \$15,000.00 dólares adicionales para el anticipo como parte del programa de ayuda para primeros compradores de bajos recursos.

Si el prestamista asume que el aplicante es candidato a recibir asistencia con el pago del anticipo, el aplicante deberá proveer información para corroborar esta implicación. Por ejemplo, el prestamista deberá tener acceso a los fondos de ayuda del programa WISH.

Esta carta de pre aprobación y la documentación relacionada deberán incluirse en la solicitud para que la documentación se considere completa. La construcción de la casa tomará aproximadamente 1 año y la calificación del préstamo debe mantenerse durante todo el período de construcción.

Apéndice 2

Documentación de Ingresos Requerida

Por favor, envíe copias de la de los ingresos de TODOS los miembros del hogar que tengan intención de vivir en la propiedad.

Identificación

- o Licencia de Conducir o Tarjeta de Identificación del Estado.

Prueba de Ingresos (todas la opciones que apliquen)

- o Ingresos por empleo (recibo de sueldo final de 2024 más 3 talones de pago más recientes)
- o Formulario de declaración de impuestos 2024 1040
- o Declaración 2024 W2
- o Pérdidas y ganancias corporativas o empresariales actuales y Balance general
- o 2024 1099 formas
- o Estampillas de comida (carta más reciente)
- o Pensión alimenticia (carta más reciente)
- o Manutención de menores (carta más reciente)
- o TANF - Ayuda temporal para familias necesitadas (carta más reciente)
- o WIC - Mujeres, bebés y niños (carta más reciente)
- o Cal Works (carta más reciente)
- o Seguridad Social - Beneficios (carta más reciente)
- o Seguridad Social - Beneficios de sobrevivientes (carta más reciente)
- o Seguridad Social - Incapacidad (carta más reciente)
- o Incapacidad de seguro suplementario (carta más reciente)
- o Desempleo (todos los talones de desempleo para 2024)
- o Comisiones / Propinas
- o Otros - Anualidades, Dividendos, Propinas (declaraciones)
- o Estado de cuenta corriente más reciente (mostrando depósitos mensuales / quincenales, etc.)

o **Adjunte copias de los documentos correspondientes a su solicitud. Hábitat for Humanity no aceptará documentos originales.**

El ingreso bruto del hogar debe estar por debajo del 80% del ingreso medio del área:

| Family Size | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
|----------------------------|---------|---------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
| Maximum Income (80% VCMFI) | 78, 800 | 90, 050 | 101, 300 | 112, 550 | 121, 600 | 130, 600 | 139, 600 | 148, 600 |

Fuente: 2024 Limite de Ingresos del Estado de California