



**Bringing people together to build
homes, communities and hope.**

Estimado(s) Solicitante(s):

¡Nos emociona que haya elegido dar el primer paso en el camino hacia ser propietario de vivienda con Wichita Habitat for Humanity (WHFH)! WHFH es un ministerio de vivienda cristiano sin fines de lucro con la misión de eliminar la vivienda deficiente, ofreciendo a los compradores que califican, la oportunidad de comprar casa propia. Trabajamos con personas que están comprometidas a mejorar sus condiciones de vida a través de la propiedad de vivienda, ¡y esperamos desarrollar esa asociación con USTED!

WHFH utiliza tres áreas distintas de selección al revisar las posibles solicitudes de compradores de vivienda:

1. **Necesidad de Vivienda Adecuada:** Las condiciones de vivienda actuales son inadecuadas o el solicitante no puede obtener una vivienda adecuada a través de medios convencionales.
2. **Capacidad de pago:** El ingreso del (los) solicitante(s) se encuentra entre el 35 % y el 80 % del ingreso promedio del condado de Sedgwick (consulte las guías de ingresos actualizadas de WHFH) y, a través de revisión de crédito y prueba de ingresos, el(los) solicitante(s) demuestra(n) su capacidad para pagar el pago mensual de la hipoteca y obligaciones financieras.
3. **Voluntad de asociarse:** El(los) solicitante(s) entiende(n) que el período de tiempo promedio desde la selección hasta la compra de la vivienda es de 8 a 18 meses y durante ese tiempo será responsable de completar de 250 a 400 horas de "sweat equity" incluyendo asistir a clases de educación para propietarios, ayudando en construcción, ahorrando un mínimo de \$2,000 para pagar parte de los costos de cierre (incluidos los impuestos sobre la propiedad y el seguro para propietarios) y manteniendo una comunicación abierta con WHFH.

Si está interesado en comprar de una casa de Hábitat y cree que cumple con los tres criterios, lo invitamos a completar la siguiente solicitud. Complete esta solicitud de manera veraz, completa y precisa. Toda la información que incluya en esta solicitud se manejará de acuerdo con nuestra política de privacidad. Además de proporcionar información completa y precisa en la aplicación, **usted deberá proporcionar documentos de respaldo (consulte la página siguiente)**. Proporcione a WHFH **copias** de toda la información solicitada. Cuando presente la aplicación y los documentos de respaldo, también deberá incluir **\$35.00** que se utilizan para pagar el costo de ejecutar su informe de crédito.

Esta aplicación es el primer paso en una posible asociación con WHFH y cualquier evidencia de información falsa es motivo de denegación de la solicitud. Toda la información recopilada por WHFH se considera confidencial y solo se utilizará en el proceso de selección de compradores de vivienda.

Si no obtuvo esta aplicación durante una sesión informativa, comuníquese con nosotros para asistir a una y así obtener más información sobre el programa parapropietarios de vivienda.

Para entregar su aplicación, concerte una cita con Servicios para Propietarios, llamando o enviando un correo electrónico. Durante la cita, revisaremos su aplicación completa para identificar si se necesitan documentos adicionales. **Aceptaremos únicamente aplicaciones completas con copias de todos los documentos requeridos.** No podemos hacer copias en la oficina. No se aceptan aplicaciones sin cita previa. No se aceptan aplicaciones enviadas por correo o correo electrónico.

Si tiene alguna pregunta sobre la aplicación y la documentación requerida, o si necesita esta información en una forma alternativa, no dude en comunicarse con el Departamento de Servicios para Propietarios al 316-269-0755, o envíe un correo electrónico a katharine@wichitahabitat.org

¡Le deseamos la mejor de las suertes en su camino a ser propietario!

130 E Murdock, Suite 102 • Wichita, Kansas 67214
(316) 269-0755 • Fax (316) 264-1108 • www.wichitahabitat.org



Nombre del Solicitante
Nombre del Co-solicitante

Lista de Requisitos y Aplicación

Las siguientes formas y documentos deben entregarse a Wichita Habitat for Humanity junto con su aplicación completa. Marque estos requisitos a medida que los recopile. **Su solicitud no estará completa hasta que haya presentado todos los documentos de apoyo.**

Formas proporcionadas en la aplicación para llenar y/o firmar	
	Aplicación. Complete la solicitud de manera veraz, completa y precisa. Asegúrese de haber firmado y fechado donde sea necesario.
	Notificaciones ECOA (Ley de Igualdad de Oportunidades de Crédito). Firmado por el solicitante y el co-solicitante
	Acuerdo y Notificación de Firma Electrónica. Firmado por el solicitante y el co-solicitante.
	Acuerdo y divulgación de firma electrónica. Firmado por el solicitante y el co-solicitante
	Verificación de Empleo. Una forma por cada miembro del hogar mayor de 18 años que esté empleado. <u>SOLAMENTE</u> llene la Parte I—Autorización para Divulgación de Información. Devuelva el formulario con su aplicación y WHFH se comunicará con su empleador.
	Información para propósitos de monitoreo del gobierno. Completado por el solicitante y el cosolicitante.
Documentos de Apoyo	
	Copia del acta de nacimiento o tarjeta de residencia permanente del solicitante y co-solicitante.
	Copia de la tarjeta de seguro social <u>Y</u> licencia de conducir <u>Q</u> identificación del solicitante y co-solicitante.
	Copia de la tarjeta de seguro social <u>Q</u> licencia de conducir <u>Q</u> identificación de todos los miembros del hogar.
	Copias de las últimas dos (2) declaraciones de impuestos federales (solo las primeras 2 páginas) <u>Y</u> formularios W-2 de el solicitante y el co-solicitante.
	Copias de los talones de pago más recientes: 10 talones de pago si le pagan semanalmente, 5 talones de pago si le pagan cada dos semanas y 2 talones de pago si le pagan cada mes , del solicitante y co-solicitante y de cada miembro del hogar mayor de 18 años que esté empleado.
	Copias de los estados de cuenta bancarios de los últimos dos (2) meses en todas y cada una de las cuentas. Se requieren todas las páginas de cada estado de cuenta.
	Copias de las facturas de servicios públicos de los últimos dos (2) meses (facturas de electricidad de los últimos 2 meses, facturas de gas de los últimos 2 meses, facturas de agua de los últimos 2 meses, etc. solo las que usted paga)
	Pago por reporte de crédito: \$35.00 Este es un cargo no reembolsable que cubre el costo para obtener su reporte de crédito. Debe ser cambio exacto, cheque o giro postal..
	Una carta personal , de 1 a 2 páginas, mecanografiada o escrita a mano (si está nítida), que describa a su familia y cómo una casa de Hábitat para la Humanidad beneficiará a su familia. La carta puede ser en Español
Otros documentos de respaldo, si es pertinente en su caso	
	Copias actuales de todas y cada una de declaraciones de ingresos del Seguro Social, SSI, discapacidad, manutención infantil, etc.
	Copia de decreto de divorcio (solo las primeras 2 páginas) Si está divorciado. NOTA: Si está separado, su cónyuge aún tiene derecho a su propiedad, por lo tanto, requerimos que su cónyuge sea un co-solicitante o que resuelva su divorcio antes de aplicar.
	Si se declaró en bancarrota, una copia de los documentos de descargo (solo las primeras 2 páginas)



**Bringing people together to build
homes, communities and hope.**

AVISO DE LA LEY DE IGUALDAD DE OPORTUNIDADES DE CRÉDITO (ECOA)

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, 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, con oficinas en: Oficina Regional de la FTC para la región del Medio Oeste, Comisión Federal de Comercio, 55 West Monroe Street, Suite 1825, Chicago, IL 60603 o Comisión Federal de Comercio, Igualdad de oportunidades de crédito, 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 de manutención separados; y los recursos económicos del cónyuge.

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

Solicitante(s):

Firma _____ Firma _____

Escribir Nombre: _____ Escribir Nombre: _____

Fecha: _____ Fecha: _____

130 E Murdock, Suite 102 • Wichita, Kansas 67214
(316) 269-0755 • Fax (316) 264-1108 • www.wichitahabitat.org



**Bringing people together to build
homes, communities and hope.**

AVISO DE LA LEY DE IGUALDAD DE OPORTUNIDADES DE CRÉDITO (ECOA)

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, 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, con oficinas en: Oficina Regional de la FTC para la región del Medio Oeste, Comisión Federal de Comercio, 55 West Monroe Street, Suite 1825, Chicago, IL 60603 o Comisión Federal de Comercio, Igualdad de oportunidades de crédito, 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 de manutención separados; y los recursos económicos del cónyuge.

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

Solicitante(s):

Firma _____ Firma _____

Escribir Nombre: _____ Escribir Nombre: _____

Fecha: _____ Fecha: _____

130 E Murdock, Suite 102 • Wichita, Kansas 67214
(316) 269-0755 • Fax (316) 264-1108 • www.wichitahabitat.org

DIVULGACIÓN Y ACUERDO DE LA LEY DE FIRMA ELECTRÓNICA

Wichita Habitat for Humanity se complace en ofrecerle la oportunidad de recibir información sobre su cuenta electrónicamente. Si desea recibir nuestra correspondencia y avisos electrónicamente, en lugar de copias impresas por correo, revise este aviso y proporcione su consentimiento.

- 1. Alcance de las comunicaciones que se proporcionarán en formato electrónico.** Cuando utiliza un producto o servicio al que se aplica esta divulgación, acepta que podemos proporcionarle cualquier comunicación en formato electrónico y que podemos dejar de enviarle comunicaciones en papel, a menos y hasta que retire su consentimiento como se describe a continuación. Su consentimiento para recibir comunicaciones y transacciones electrónicas incluye, pero no se limita a:
 - Todas las divulgaciones y comunicaciones legales y reglamentarias asociadas con el producto o servicio disponibles a través de Wichita Habitat for Humanity
 - Avisos o divulgaciones sobre un cambio en los términos de su cuenta o función de pago asociada y respuestas a reclamos.
 - Políticas y avisos de privacidad..
- 2. Método para proporcionarle comunicaciones en forma electrónica.** Todas las comunicaciones que le proporcionamos en forma electrónica se proporcionarán (1) por correo electrónico, (2) mediante el acceso a un sitio web que designaremos en un aviso por correo electrónico que le enviemos en el momento en que la información está disponible, o (3) en la medida permitida por la ley, mediante el acceso a un sitio web que generalmente designaremos con anticipación para tal fin.
- 3. Cómo retirar el consentimiento.** Puede retirar su consentimiento para recibir comunicaciones en forma electrónica poniéndose en contacto con nosotros en 130 E Murdock, Suite 102, Wichita, KS 67214 o recepción@wichitahabitat.org. A nuestra discreción, podemos tratar su provisión de una dirección de correo electrónico no válida, o el mal funcionamiento posterior de una dirección de correo electrónico previamente válida, como retirada de su consentimiento para recibir comunicaciones electrónicas. No impondremos ninguna tarifa para procesar el retiro de su consentimiento para recibir comunicaciones electrónicas. Cualquier retiro de su consentimiento para recibir comunicaciones electrónicas será efectivo solo después de que tengamos un período de tiempo razonable para procesar su retiro.
- 4. Cómo actualizar sus registros.** Es su responsabilidad proporcionarnos una dirección de correo electrónico, contacto y otra información verdadera, precisa y completa relacionada con esta divulgación de la Ley de firma electrónica y su cuenta, y mantener y actualizar de inmediato cualquier cambio en esta información. Puede actualizar la información (como su dirección de correo electrónico) comunicándose con nosotros a 130 E Murdock, Suite 102, Wichita, KS 67214 o recepción@wichitahabitat.org
- 5. Requisitos de hardware y software.** Para acceder, ver y conservar las comunicaciones electrónicas que ponemos a su disposición, debe tener:
 - Un navegador de Internet que admite cifrado de 128 bits;
 - Suficiente capacidad de almacenamiento electrónico en el disco duro de su computadora u otra unidad de almacenamiento de datos;
 - Una cuenta de correo electrónico con un proveedor de servicios de Internet y software de correo electrónico para participar en nuestros programas de comunicaciones electrónicas;
 - Acceso a computadora personal (para PC: Pentium 120 MHz o superior; para Macintosh, Power Mac 9500, procesador
 - Power PC 604 Base de 120 MHz o superior), sistema operativo y conexiones de telecomunicaciones a Internet capaces de recibir, acceder, mostrar e imprimir o almacenar las comunicaciones recibidas de nosotros en forma electrónica a través de un correo electrónico con formato de texto sin formato o mediante el acceso a nuestro sitio web utilizando uno de los navegadores especificados anteriormente;
 - Adobe Reader versión 8.0 o superior.
- 6. Solicitud de copias en papel.** No le enviaremos una copia en papel de ninguna comunicación, a menos que usted lo solicite o lo consideremos apropiado. Puede obtener una copia en papel de una comunicación electrónica imprimiéndola usted mismo o solicitando que le enviemos una copia en papel, siempre que dicha solicitud se realice dentro de un tiempo razonable después de que le enviemos la comunicación electrónica por primera vez. Para solicitar una copia impresa, contáctenos en 130 E Murdock, Suite 102, Wichita, KS 67214 o recepción@wichitahabitat.org. Podemos cobrarle un cargo de servicio razonable por la entrega de copias en papel de cualquier comunicación que se le proporcione electrónicamente de conformidad con esta autorización. Nos reservamos el derecho, pero no asumimos ninguna obligación, de proporcionar una copia en papel (en lugar de electrónica) de cualquier comunicación que nos haya autorizado a proporcionar electrónicamente.



**Bringing people together to build
homes, communities and hope.**

- 8 **Ley Federal.** Usted reconoce y acepta que su consentimiento para las comunicaciones electrónicas se brinda en relación con una transacción que afecta el comercio interestatal que está sujeto a la Ley Federal de Firmas Electrónicas en el Comercio Global y Nacional, y que tanto usted como nosotros tenemos la intención de que la Ley se aplique al máximo en la medida de lo posible para validar nuestra capacidad de realizar negocios con usted por medios electrónicos.

9. **Terminación/Cambios.** Nos reservamos el derecho, a nuestro exclusivo criterio, de suspender el suministro de sus comunicaciones electrónicas, o de cancelar o cambiar los términos y condiciones en las que proporcionamos comunicaciones electrónicas. Le enviaremos un aviso de dicha terminación o cambio según lo exija la ley.

10. **Consentimiento.** Al firmar a continuación, acepta que ha leído, comprende y acepta la Ley de firma electrónica. Por la presente, otorga su consentimiento afirmativo para que Wichita Habitat for Humanity le proporcione comunicaciones electrónicas como se describe en este documento. Además, acepta que su computadora cumple con los requisitos de hardware y software especificados anteriormente y que nos ha proporcionado una dirección de correo electrónico actual a la que podemos enviarle comunicaciones electrónicas.

Reconocido y aceptado por:

Solicitante

Fecha

Co-Solicitante

Fecha



130 E Murdock, Suite 102 • Wichita, Kansas 67214
 Phone: (316) 269-0755 • Fax (316) 264-1108
 www.wichitahabitat.org

Application for Part-



Estamos comprometidos con la letra y el espíritu de la política de los EE. UU. para lograr la igualdad de oportunidades de vivienda en todo el país. Alentamos y apoyamos un programa de publicidad y mercadeo afirmativo en el que no existen barreras para obtener vivienda debido a la raza, el color, la religión, el sexo, la discapacidad, el estado familiar u origen.

Información del Solicitante					
Apellido	Nombre	Inicial	Número de Seguro Social (o TIN si no NSS)	Fecha de Nacimiento	Casado <input type="checkbox"/> Separado <input type="checkbox"/> Soltero <input type="checkbox"/>
Dirección de Correo Electrónico			Teléfono de Casa	Teléfono Celular	
Dirección Actual		Ciudad	Estado	Código Postal	
Dirección de Correo (si es diferente a la actual)		¿Cuánto tiempo ha vivido en la dirección actual? _____			
Dirección Anterior (si ha vivido en la dirección actual por menos de dos años)		Ciudad	Estado	Código Postal	
Renta <input type="checkbox"/>	Propia <input type="checkbox"/>	¿Cuánto tiempo vivió en la dirección anterior? _____			
Información del Co-Solicitante (Cónyuge o Pareja)					
Apellido	Nombre	Inicial	Número de Seguro Social (o TIN si no NSS)	Fecha de Nacimiento	Casado <input type="checkbox"/> Separado <input type="checkbox"/> Soltero <input type="checkbox"/>
Dirección de Correo Electrónico			Teléfono de Casa	Teléfono Celular	
Dirección Actual		Ciudad	Estado	Código Postal	
Dirección de Correo (si es diferente a la actual)		¿Cuánto tiempo ha vivido en la dirección actual? _____			
Dirección Anterior (si ha vivido en la dirección actual por menos de dos años)		Ciudad	Estado	Código Postal	
Renta <input type="checkbox"/>	Propia <input type="checkbox"/>	¿Cuánto tiempo vivió en la dirección anterior? _____			
Otras personas que vivirán en la casa de Habitat					
Nombre	Fecha de nacimiento	Edad	Género	Relación con el Solicitante	
<i>Enumere a todas las personas (aparte del solicitante y co-solicitante) que vivirán en su hogar. Puede incluir a los niños que está esperando. Los límites de ingreso y la cantidad de dormitorios dependen del tamaño y la composición de su familia. Miembros adicionales, por favor escriba en una hoja de papel aparte y adjunte a su aplicación.</i>					

Necesidad de Vivienda Adecuada

Condiciones de vivienda actual

A. ¿ Actualmente vive en casa de familia o amigos? <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	Si respondió "Sí" a cualquier pregunta de la A a la C, explique _____ _____ _____
B. ¿La casa donde vive es deficiente o inadecuada? <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	
C. ¿Hay alguna necesidad especial en su familia, debido a una condición física o mental? <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	

Número de dormitorios: _____	Otras habitaciones de la casa a las que tiene acceso:
Número de baños: _____	<input type="checkbox"/> Cocina <input type="checkbox"/> Comedor
¿Tiene acceso a lavandería? <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Sala <input type="checkbox"/> Otra (explique): _____

Costos de vivienda incluyendo servicios

Si alquila su residencia, ¿cuál es su pago mensual de alquiler? \$ _____/mmensual	¿Recibe actualmente asistencia para vivienda o alquiler? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
¿Cuánto paga de servicios al mes? Agua Gas Electricidad Basura Otro	Si su respuesta es "Sí", explique _____ _____
\$ _____ \$ _____ \$ _____ \$ _____ \$ _____	_____

¿Alguna vez ha sido dueño de una casa? <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	¿Es dueño de terreno? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
Si su respuesta es "Sí" ¿cuándo? _____	Si su respuesta es "Sí", describa, incluyendo la ubicación _____ _____
Si es dueño de su residencia actual, ¿cuál es el pago mensual de su hipoteca? \$ _____/mensual	_____
¿Cuál es su saldo a pagar? \$ _____	_____

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 tales solicitudes, ya que cada parcela de tierra es única y puede no ser adecuada para construir a través del programa Habitat.

Adjuntar:

- **Declaración del arrendador:** complete y firme SOLAMENTE la sección titulada "Permiso para divulgar información".
- **Copias** de los últimos dos (2) meses de facturas de servicios electricidad, gas, agua, basura, solo las que usted paga.

Disposición para colaborar con Habitat

Para ser considerado para una casa de Habitat, usted y su familia deben estar dispuestos colaborar a largo plazo con Wichita Habitat for Humanity (WHFH). Esto significa: completar todos los requisitos como comprador de vivienda antes y durante la construcción de su vivienda; ser un buen propietario y vecino una vez que se mude a su casa; y continuar apoyando la misión de Hábitat para la Humanidad mucho después de que se complete su hogar.

Si es aceptado en el programa WHFH, usted y su familia deben completar de 250 a 400 horas de "Sweat Equity". Los compradores de vivienda completan "Sweat Equity" al participar en la construcción de las casas de otras familias, así como en la construcción de su propia casa. También completan "Sweat Equity" por asistir a clases de educación para compradores de vivienda, trabajar en Habitat ReStore o en la oficina del programa, o ayudar con eventos especiales u otras actividades aprobadas.

Al firmar a continuación indica que usted y su familia están dispuestos a colaborar con WHFH desde el momento en que asiste a la orientación para nuevos compradores de vivienda, antes y después de la construcción de su propia casa y mientras sea propietario de su casa Habitat. Al firmar a continuación, también está indicando que está dispuesto a cumplir con todas las responsabilidades de la asociación, incluidas las horas de equidad laboral, asistir a clases de educación para compradores de vivienda y vivir en la casa y el área donde estamos construyendo.

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

Capacidad de pago

Información de empleo del solicitante	Información de empleo del co-solicitante
Nombre y dirección del empleador actual	Nombre y dirección del empleador actual
Número de teléfono comercial del empleador	Número de teléfono comercial del empleador
Título del trabajo / Descripción	Título del trabajo / Descripción
Fecha de contratación	Fecha de contratación
Salario o salario por hora	Salario o salario por hora
Horas que trabaja por semana	Horas que trabaja por semana
Ingreso mensual promedio (ingreso bruto: antes de impuestos)	Ingreso mensual promedio (ingreso bruto: antes de impuestos)

Ingresos mensuales del hogar

¿Usted o usted y/o su cosolicitante tienen fuentes adicionales de ingresos, como un segundo trabajo, TANF, Seguro Social, discapacidad, manutención de los hijos, SSI, pensión alimenticia, estampillas de comida y/u otros? Sí No

Fuente de ingreso mensual	Ingreso del solicitante	Ingreso del co-solicitante	Ingreso de otros en el hogar*
Ingreso laboral base1			
Segundo ingreso laboral			
TANF			
Seguro Social/Discapacidad			
SSI			
Manutención de los hijos			
Pensión alimenticia			
Estampillas			
Otros			
INGRESO TOTAL MENSUAL	\$	\$	\$

Miembros del hogar cuyo ingreso familiar se indica arriba

Nombre	Fuente de ingreso	Ingreso mensual	Fecha de nacimiento

**Ingresos de los miembros del hogar mayores de 18 años*

Los solicitantes que trabajen por cuenta propia deberán proporcionar documentos adicionales, como declaraciones de impuestos y estados financieros.

Gastos y deudas mensuales combinadas				
<i>Gasto mensual</i>	Acreeedor	Pago mensual	Saldo actual	¿Pago vencido on en mora?
Préstamo de auto				
Préstamo estudiantil				
Préstamos a plazos (por ejemplo, préstamos personales, préstamo de viaje)				
Pgos de tarjeta(s) de crédito				
Pensión alimenticia/Manutención de los hijos				
Seguros (alquiler, auto, salud, etc.)				
Cuidado de los niños				
Servicio de internet				
Pago de teléfono móvil				
Otro (especificar)				
Otro (especificar)				
GASTOS TOTALES MENSUALES		\$		
Bienes				
Nombre y dirección del banco, cooperativa de crédito o cuenta de jubilación		Número de cuenta		Saldo actual/Valor/Importe adquirido, si corresponde
Otros bienes activos, incluidos automóviles, CD, acciones, bonos de ahorro, vehículos recreativos, etc.				
Fuente			Valor	
ADJUNTAR:				
<ul style="list-style-type: none"> • Verificación de Empleo—completar una forma por cada miembro del hogar mayor de 18 años que trabaja (adjunto) • Copias actualizadas de declaraciones de ingresos que recibe (Seguro Social, SSI, manutención de niños, etc.) • Copias de las últimas dos (2) declaraciones de impuestos (solo las 2 páginas frontales) y formularios W-2 • Copias de los últimos dos (2) meses de estados de cuenta bancarios 				
Fuente de gastos de cierre				
Si usted es probado para participar en el programa de vivienda de Hábitat, se le solicitará que proporcione aproximadamente \$2000 para cubrir parte de los costos de cierre, seguro para propietarios y los impuestos sobre la propiedad. (Debe proporcionar prueba de que tiene la mitad de este dinero (\$ 1000) antes de la oferta del terreno y la otra mitad cuando está programado el cierre).				
¿De dónde obtendrá el dinero para pagar los costos de cierre? (por ejemplo, ahorros o regalos de un miembro de la familia u otros; cualquier programa al que intención de aplicar) Si pide prestado el dinero, ¿a quién se lo pedirá prestado y cómo lo devolverá?				

¿Le preocupa ahorrar al menos \$2000 para los costos de cierre? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No				
Explicar: _____				

Declarations

Marque Sí o No para responder las siguientes preguntas para el solicitante y el co-solicitante.	Solicitante	Co-solicitante
A. ¿Tiene alguna deuda 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 bancarrota en los últimos 24 meses?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
C. ¿Le han embargado o ha tenido ejecución bancaria de alguna propiedad en los últimos 24 meses?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
D. ¿Está actualmente involucrado en una demanda?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
E. ¿Alguna vez ha sido condenado por un delito?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
¿Es usted ciudadano estadounidense o residente permanente? (El solicitante o co-solicitantes debe ser ciudadano estadounidense o residente legal permanente y debe tener 18 años o más).	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No

Si respondió "Sí" a cualquier pregunta de la A a la E, explique en una hoja de papel aparte y adjunte a su aplicación

Servicio militar

¿Usted (o su cónyuge fallecido) sirvió o está actualmente sirviendo en las Fuerzas Armadas de EE. UU.? Sí No
(Ejército, Infantería de Marina, Armada, Fuerza Aérea, Fuerza Espacial, Guardacostas, Reserva o Guardia Nacional)

En caso afirmativo, marque todo lo que corresponda:

- Actualmente sirviendo en servicio activo con fecha de expiración proyectada de servicio/gira ____/____/____ (mm/dd/aaaa)
- 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
- Cónyuge sobreviviente

¿Hay alguien más en su hogar sirviendo o sirvió 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 expiración proyectada de servicio/gira ____/____/____ (mm/dd/aaaa)
- 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
- Cónyuge sobreviviente

ADJUNTAR:

- **Carta personal:** De 1 a 2 páginas, impresa o escrita a mano (si está nítida), que describa a su familia y cómo un Hábitat le beneficiará a usted y su familia.

Autorización y liberación de información

Entiendo que al presentar esta solicitud, autorizo a Wichita Habitat for Humanity a evaluar mi necesidad de vivienda, mi capacidad para pagar un préstamo asequible y otros gastos de propiedad de vivienda, y mi voluntad de colaborar con Habitat a través de completar "Sweat Equity" entre otras cosas y de acuerdo con la política de Wichita Habitat for Humanity.

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 comprar una vivienda de Hábitat, puedo ser deseccionado del programa y perder cualquier derecho o reclamo sobre una vivienda de Hábitat. Hábitat para la Humanidad conservará el original o una copia de esta solicitud incluso si mi 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 ofensores 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 Co-solicitante

Fecha

Derecho a Recibir Copia de Tasación o Valuación

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 o valuación para determinar el valor de una vivienda que puede ser elegible para comprar, y podemos cobrarle por esta tasación o valuación. Una vez completada la tasación, le proporcionaremos una copia de inmediato, incluso si el préstamo no se cierra.

Nombre del Solicitante

Nombre del Co-solicitante

Nombre del Solicitante

Nombre del Co-solicitante

Fecha

Información para propósitos de monitoreo gubernamental

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 patrocinadores. Para los préstamos hipotecarios residenciales, la ley federal requiere que solicitemos información demográfica (etnicidad, sexo y raza) a los solicitantes 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 "Origen étnico" 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 en base a observación visual o 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

No deseo proporcionar esta información.

No deseo proporcionar esta información.

Origen étnico (marque uno o más)

- No Hispano o Latino
- Hispano o Latino
 - Mexicano Puertorriqueño Cubano
 - Otro Hispano o Latino: _____
 - Origen: _____
 - Por ejemplo: Argentino, Colombiano, Dominicano, Nicaragüense, Salvadoreño, Español, etc.

No deseo proporcionar esta información

Origen étnico (marque uno o más)

- No Hispano o Latino
- Hispano o Latino
 - Mexicano Puertorriqueño Cubano
 - Otro Hispano o Latino: _____
 - Origen: _____
 - Por ejemplo: Argentino, Colombiano, Dominicano, Nicaragüense, Salvadoreño, Español, etc.

No deseo proporcionar esta información

Sexo

Femenino Masculino No deseo proporcionar esta información

Sexo

Femenino Masculino 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 Japonés Chino
 - Filipino Vietnamita Coreano
 - Otra raza Asiática: _____
 - Por ejemplo, Hmong, Laosiano, Tailandés, Paquistaní, Camboyano, etc.
- Negro o Afroamericano
- Nativo de Hawái u otras Islas del Pacífico:
 - Guameño o Chamorro Samoano
 - Otra raza isleña del Pacífico: _____
 - Por ejemplo: Fiyiano, Tongano, etc.

Blanco

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 Japonés Chino
 - Filipino Vietnamita Coreano
 - Otra raza Asiática: _____
 - Por ejemplo, Hmong, Laosiano, Tailandés, Paquistaní, Camboyano, etc.
- Negro o Afroamericano
- Nativo de Hawái u otras Islas del Pacífico:
 - Guameño o Chamorro Samoano
 - Otra raza isleña del Pacífico: _____
 - Por ejemplo: Fiyiano, Tongano, etc.

Blanco

No deseo proporcionar esta información

Para ser completado 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 aplicación fue tomada:

- Entrevista cara a cara (incluida virtualmente)
- En línea
- Correo

Nombre del entrevistador (escrito) _____

Firma del entrevistador _____

Fecha _____



130 E Murdock, Suite 102 • Wichita, Kansas 67214
 Phone (316) 269-0755 • Fax (316) 264-1108 • www.wichitahabitat.org

Request for Landlord Statement

Dear Landlord:

The person named in this request has applied for housing through the Habitat for Humanity homeownership program and has given us written permission to contact you for a landlord reference. Although our process of home building can take 8-18 months, the application and selection process needs to be completed quickly. We would appreciate your help in answering the following questions. All information will be kept confidential in conjunction with the Gramm-Leach-Bliley Act. Your prompt return of the requested information will be appreciated. Please complete Part II (Reference Information) and Part III (Authorized Signature) and return directly to Wichita Habitat for Humanity Attn: Mortgage Loan Originator by fax 316-264-1108 or mail 130 E Murdock, Suite 102, Wichita, KS 67214. Thank you for your assistance.

Wichita Habitat for Humanity

PART I — AUTHORIZATION FOR RELEASE OF INFORMATION

TO (Name, address and fax number of landlord)

REQUESTED BY:
 Wichita Habitat for Humanity
 130 E Murdock, Suite 102, Wichita, KS 67214
 Phone: 316-269-0755 Fax 316-264.1108

DATE OF REQUEST: _____

By signing below, I authorize the release of the following information to Wichita Habitat for Humanity for use in determining eligibility for the Habitat homeownership program. I release the landlord from any liability in connection with providing this requested information.

Al firmar a continuación, autorizo la divulgación de la siguiente información a Wichita Habitat for Humanity para su uso en la determinación de la elegibilidad para el programa de propiedad de vivienda de Habitat. Libero al arrendador de cualquier responsabilidad en relación con el suministro de esta información solicitada.

NAME AND ADDRESS OF APPLICANT

SIGNATURE OF APPLICANT

PART II — REFERENCE INFORMATION

AMOUNT OF MONTHLY RENT

\$

ARE SERVICES INCLUDED IN RENT?

YES NO

LENGTH OF RESIDENCY
(please provide dates)

FROM _____

TO _____

IF 'YES' PLEASE CHECK ALL SERVICES INCLUDED

WATER GAS ELECTRICITY TRASH

NUMBER OF TIMES RENT WAS LATE MORE THAN 30 DAYS IN THE LAST 24 MONTHS

OTHER: _____

PART III — AUTHORIZED SIGNATURE

AUTHORIZED SIGNATURE OF LANDLORD

PHONE NUMBER
()

DATE

LANDLORD NAME (please print)

IF FILLED OUT BY AN EMPLOYEE, JOB TITLE

The confidentiality of the information you have furnished will be preserved except where disclosure of this information is required by applicable law. The completed form is to be transmitted directly to Wichita Habitat for Humanity and is not to be transmitted through the applicant or any other party.
Se preservará la confidencialidad de la información que ha proporcionado, excepto cuando la ley aplicable exija la divulgación de esta información. El formulario completado debe transmitirse directamente a Wichita Habitat for Humanity y no debe transmitirse a través del solicitante ni de ninguna otra persona.



130 E Murdock, Suite 102 • Wichita, Kansas 67214
 Phone (316) 269-0755 • Fax (316) 264-1108 • www.wichitahabitat.org

Request for Verification of Employment

Privacy Act Notice: This information is to be used by Wichita Habitat for Humanity (WHFH) or its assignees in determining if the applicant qualifies for its program. It will not be disclosed outside WHFH except as required and permitted by law. You do not have to provide this information, but if you do not your application for approval as a prospective mortgagor may be delayed or rejected.

INSTRUCTIONS TO EMPLOYER: Please complete Part II (Verification of Employment). Sign PART III (Authorized Signature) and return directly to Wichita Habitat for Humanity Attn. Mortgage Loan Originator by fax 316-264-1108 or mail 130 E Murdock, Suite 102, Wichita, KS 67214.

PART I — AUTHORIZATION FOR RELEASE OF INFORMATION

TO EMPLOYER (Name, address and phone/fax number of employer)	REQUESTED BY: Wichita Habitat for Humanity 130 E Murdock, Suite 102, Wichita, KS 67214 Phone: 316-269-0755 Fax 316-264.1108 DATE OF REQUEST: _____
--	---

By signing below, I authorize the release of the following information to Wichita Habitat for Humanity for use in determining eligibility for the Habitat homeownership program. I release the employer from any liability in connection with providing this requested information. *Al firmar a continuación, autorizo la divulgación de la siguiente información a Wichita Habitat for Humanity para su uso en la determinación de la elegibilidad para el programa de propiedad de vivienda de Habitat. Libero al empleador de cualquier responsabilidad en relación con el suministro de esta información solicitada.*

NAME AND ADDRESS OF APPLICANT	SIGNATURE OF APPLICANT
-------------------------------	------------------------

PART II — VERIFICATION OF PRESENT EMPLOYMENT

EMPLOYMENT DATA

PRESENT POSITION		GROSS EARNINGS			FUTURE RAISES
EMPLOYMENT START DATE	CURRENT BASE PAY \$	TYPE	YEAR TO DATE	PREVIOUS YEAR	DATE
FREQUENCY OF PAYMENT <input type="checkbox"/> Weekly <input type="checkbox"/> Bi-weekly <input type="checkbox"/> Monthly <input type="checkbox"/> Other _____	NUMBER OF HOURS WORKED WEEKLY (if paid hourly) CURRENTLY _____ PAST YEAR _____	BASE PAY			AMOUNT \$
		OVERTIME			
DOES THIS PERSON REGULARLY RECEIVE OVERTIME OR BONUS?		TOTAL			<input type="checkbox"/> an hour <input type="checkbox"/> a week <input type="checkbox"/> a month <input type="checkbox"/> a year
OVERTIME <input type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> NO IS ITS CONTINUATION LIKELY? <input type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> NO	IF YES, AVERAGE NUMBER OF OVERTIME HOURS PER WEEK _____	PAID THROUGH DATE	PAID from (DATE) _____ through (DATE) _____	PAID from (DATE) _____ through (DATE) _____	
BONUS <input type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> NO IS ITS CONTINUATION LIKELY? <input type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> NO	IF YES, BONUS TYPE, PAYMENT SCHEDULE AND AVERAGE AMOUNT _____				

IF EMPLOYEE WAS OFF FOR ANY LENGTH OF TIME PLEASE INDICATE DATES: From _____ to _____
 Reason:

PART III — AUTHORIZED SIGNATURE

Authorized Signature- Federal statutes provide severe penalties for any fraud, intentional misrepresentation, or criminal connivance or conspiracy purposed to influence the issuance of any guaranty.

AUTHORIZED SIGNATURE OF EMPLOYER	PHONE NUMBER ()	DATE
EMPLOYER NAME (please print)	JOB TITLE	

The confidentiality of the information you have furnished will be preserved except where disclosure of this information is required by applicable law. The completed form is to be transmitted directly to Wichita Habitat for Humanity and is not to be transmitted through the applicant or any other party.

Instructions for filling out Verification of Employment form
Instrucciones para llenar la forma de Verificación de Empleo

Al solicitante, co-solicitante o miembro de la familia mayor de 18 años que trabaja:

PARTE I — SOLICITUD Y AUTORIZACIÓN PARA DIVULGACIÓN DE INFORMACIÓN, llene las siguientes casillas:

- **AL EMPLEADOR (Nombre, dirección y número de fax del empleador):** Escriba el nombre de su empleador, la dirección y el número de teléfono o un número de fax de su lugar de trabajo.
- **NOMBRE Y DIRECCIÓN DEL SOLICITANTE** Escriba su nombre y su dirección.
- **FIRMA DEL SOLICITANTE** Firme el formulario para autorizar a su empleador a proporcionar Wichita Habitat para Humanidad la información necesaria para procesar su solicitud.

Entregue este formulario a Wichita Habitat for Humanity (WHFH) con su solicitud. WHFH se lo enviará a su empleador. **No llene la Parte II usted mismo.**

To the employer:

PART II — VERIFICATION OF PRESENT EMPLOYMENT, fill in the EMPLOYMENT DATA information:

- **PRESENT POSITION:** Fill out the employee's current position or title.
- **EMPLOYMENT START DATE:** Fill out the employee's hire date.
- **CURRENT BASE PAY:** Write the employee's base pay rate. For instance, if the employee is paid \$10.00 hourly, write \$10.00 and check the box next to an hour.
- **FREQUENCY OF PAY:** Indicate the frequency in which the employee gets paid.
- **NUMBER OF HOURS WORKED WEEKLY:** If employee is paid hourly, please indicate the average hours worked each week during current and past year.
- **DOES THIS PERSON REGULARLY RECEIVE OVERTIME OR BONUSES?:** Check yes or no as it applies to the employee. If overtime is applicable, please indicate if its continuation is likely and the average number of overtime hours per week. If bonus is applicable, please indicate if its continuation is likely, they type of bonus and the average amount of the bonus.
- **GROSS EARNINGS: This section is very important!**
Fill in the employee's totals for each line for the current year-to-date and be sure to include the "PAID THROUGH DATE".
If the employee was employed by your company the previous year, please fill in the totals for each line for previous year also. If not, leave blank.
- **FUTURE RAISES:** If regular raises are given, please indicate the date and amount. If not, leave blank.
- **IF EMPLOYEE WAS OFF FOR ANY LENGTH OF TIME:** If the employee was off for a long period (e.g. medical leave, maternity leave, etc.), please indicate those dates and the reason.

PART III — AUTHORIZED SIGNATURE

- Please make sure to sign and print your name, fill in your title, indicate your phone number (in case of questions), and date the form.

Please return completed form to Wichita Habitat for Humanity, Fax: 316-264-1108 or by mail to 130 E Murdock, Suite 102, Wichita, KS 67214

WE APPRECIATE YOUR HELP!

130 E Murdock, Suite 102 • Wichita, Kansas 67214
(316) 269-0755 • Fax (316) 264-1108 • www.wichitahabitat.org