

SOLICITUD PRELIMINAR PARA DUEÑOS DE CASA

Nombre _____ Fecha de nacimiento _____ # de Seguro Social _____
 (Solicitante) (Mes/Día/Año)

Soltero/a (divorciado/a o viudo/a) Casado/a (incluso separado/a)

¿Es Ud. ciudadano/a de EEUU? _____ Si no, ¿cuándo vino Ud a EEUU? _____ ¿Es Ud. residente permanente y legal? ____

¿Ha sido condenado por un delito mayor (felonía)? Sí NO Si la respuesta es Sí, explíquela _____

Nombre _____ fecha de nacimiento _____ # de Seguro Social _____
 (Co-Solicitante) (mes/día/año)

Soltero/a (divorciado/a o viudo/a) Casado/a (incluso separado/a)

¿Es Ud. ciudadano/a de EEUU? _____ Si no, ¿cuándo vino Ud a EEUU? _____ ¿Es Ud. residente permanente y legal? ____

¿Ha sido condenado por un delito mayor (felonía)? Sí NO Si la respuesta es Sí, explíquela _____

Domicilio Actual (favor de incluir el código postal): _____

Domicilio previo (si menos de dos años): _____

de teléfono (De día): _____ # de teléfono (alternativo o celular) _____

Email: _____

Haga una lista de su(s) empleador(es) **ACTUALES**, fecha de comienzo, y el pago mensual por cada miembro de su hogar mayor de 18 años.

<u>Nombre de empleador</u> (¿Quién trabaja aquí?)	<u>Nombre de Compañía y Ciudad</u>	<u>Fecha de comienzo</u>	<u>Ingresos Brutos Mensuales</u>
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

Haga una lista de los ingresos: (Incluya AFDC/TANF, Food Stamps, Seguridad Social, SSI, Incapacidad, Pensión Alimenticia (Alimony), Apoyo a menores, otros).
Please include food stamp amount separately

<u>Nombre del recipiente</u>	<u>Tipo de ingresos</u>	<u>Importe total por mes</u>
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

FAVOR DE COMPLETAR EL DORSO DE LA SOLICITUD
(otro lado)

Gastos mensuales: Total que paga cada mes por:

Comida _____ Pagos de carro _____ Deuda de tarjetas de crédito _____

Préstamos _____ Otros _____

- La situación de vivienda actual: ¿Cuánto paga por mes de renta? \$ _____ Agua/electricidad/gas/tel., etc.? \$ _____
 - ¿Está subvencionada esta renta? (i.e. Sección 8, etc.)? YES Si la respuesta es Sí, explíquela: _____
 - Número de recámaras _____ Número de baños _____ Otros cuartos _____
- ¿Tiene que compartir la vivienda con otra familia? YES NO Si la respuesta es Sí, explíquela: _____

- **No incluya ni el/la solicitante ni el/la co-solicitante.** Haga una lista de cada persona que vive en su casa con Ud. actualmente (hoy) y que viviría con Ud en su Casa de Habitat. Adjunte otra hoja de papel para familiares adicionales.

<u>Nombre</u>	<u>Edad</u>	<u>Sexo</u>	<u>Relación al Solicitante</u>
_____	/	/	/
_____	/	/	/
_____	/	/	/
_____	/	/	/
_____	/	/	/

- Por favor, describa la condición de su casa actual. (¿Por qué necesita una casa de Habitat for Humanity?) _____
- _____
- _____
- _____
- Cómo oyó Ud. de Habitat for Humanity? _____
- _____
- _____
- ¿Ha solicitado ser dueño de casa por esta filial de Habitat for Humanity u otra filial en el pasado? Si la respuesta es Sí, favor de explicar dónde solicitó, cuántas veces solicitó y cuáles fueron los resultados después de cada solicitud. _____
- _____
- _____

FAVOR DE NOTAR: ESTA ES SOLO UNA PRE-SOLICITUD CON EL PROPÓSITO DE CALIFICACIÓN. SI CALIFICA, SE LO AVISARÁ DE LA PRÓXIMA JUNTA DE ORIENTACIÓN. EN ESE MOMENTO, SE LE DARÁ UNA SOLICITUD COMPLETA.



Estamos dedicados a apoyar la letra y el espíritu de la póliza estadounidense con la intención de lograr la oportunidad igual en la vivienda por toda la nación. Alentamos y apoyamos una publicidad afirmativa y un programa de marketing en el cual no hay barreras en obtener la vivienda por la raza, el color, la religión, el género, las limitaciones físicas y mentales, el estado familiar, o el origen nacional.

Cuando se haya completada esta solicitud, por favor, devuélvala a:
 Bend Area Habitat for Humanity
 1860 NE 4th Street
 Bend, OR 97701

También puede llamar a 541-385-5387 x227 y pedir hablar con la Coordinadora de Familias.