



514 W. Genesee St.
Syracuse, NY 13204
315-422-2230

Solicitud

Programa de Propiedad de Vivienda de Hábitat

2026A

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: Complete esta solicitud para el programa de propiedad de vivienda de Hábitat para la Humanidad de manera veraz, completa y precisa.

Type of Solicitud

- ☐ Estoy solicitando como **un individual**.
- ☐ Estoy presentando **una solicitud conjunta**. Número total de solicitantes: _____

1A. INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE

Solicitante	Cosolicitante
Nombre del solicitante: _____	Nombre del solicitante: _____
Apellido del solicitante: _____	Apellido del solicitante: _____
Fecha de nacimiento: _____	Fecha de nacimiento: _____
Número de teléfono:: _____	Número de teléfono:: _____
Correo electrónico: _____	Correo electrónico: _____
☐ Casado(a) ☐ Separado (a) ☐ No casado(a) (soltero(a), divorciado(a), viudo(a), etc.) (Complete la Sección 10.)	☐ Casado(a) ☐ Separado (a) ☐ No casado(a) (soltero(a), divorciado(a), viudo(a), etc.) (Complete la Sección 10.)

Miembros del hogar (aquellos que vivirán en la casa con usted y no figuran en la lista anterior):

¿Tiene ingresos el miembro del hogar?

En caso afirmativo, indique sus ingresos en la parte inferior de la página 3

Nombre	Fecha de nacimiento	Masculino	Femenino	Sí	No
_____	_____	☐	☐	☐	☐
_____	_____	☐	☐	☐	☐
_____	_____	☐	☐	☐	☐
_____	_____	☐	☐	☐	☐
_____	_____	☐	☐	☐	☐
_____	_____	☐	☐	☐	☐

Dirección actual: ☐ Vivienda propia ☐ Alquiler

Dirección actual: ☐ Vivienda propia ☐ Alquiler

Cantidad de años: _____

Cantidad de años: _____

Si ha residido en la dirección actual durante menos de dos años, complete lo siguiente para todas las direcciones durante los últimos dos años:

Dirección(es) anterior(es): ☐ Vivienda propia ☐ Alquiler

Dirección(es) anterior(es): ☐ Vivienda propia ☐ Alquiler

Cantidad de años: _____

Cantidad de años: _____

1B. SERVICIO MILITAR

¿Usted (o su cónyuge fallecido) sirvió, o actualmente está sirviendo, en las Fuerzas Armadas de los Estados Unidos?
(Ejército, Cuerpo de Marines, Marina, Fuerza Aérea, Fuerza Espacial, Guardia Costera, Reserva o Guardia Nacional) ☐ Sí ☐ No

Si la respuesta es sí, marque todas las opciones que correspondan:

- ☐ Actualmente en servicio activo con fecha de terminación proyectada de servicio/comisión ____/____/____ (dd/mm/aaaa)
- ☐ Actualmente jubilado, retirado o separado del servicio
- ☐ El único período de servicio fue como miembro no activo de la Reserva o la Guardia Nacional
- ☐ Cónyuge sobreviviente

¿Alguien más en su hogar está sirviendo, o sirvió, en las Fuerzas Armadas de los Estados Unidos? ☐ Sí ☐ No

- ☐ Actualmente en servicio activo con fecha de terminación proyectada de servicio/comisión ____/____/____ (dd/mm/aaaa)
- ☐ Actualmente jubilado, retirado o separado del servicio
- ☐ El único período de servicio fue como miembro no activo de la Reserva o la Guardia Nacional

2. DISPOSICIÓN DE SER ALIADO

Para ser considerado para el programa de propiedad de vivienda de Hábitat, usted y los miembros de su hogar deben estar dispuestos a completar una cierta cantidad de horas de "aportación de mano de obra propia", que pueden incluir horas dedicadas a ayudar a construir su vivienda y las viviendas de otras personas, 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	☐	☐
Cosolicitante	☐	☐

3. NECESIDAD DE VIVIENDA / CONDICIONES ACTUALES DE VIVIENDA

Debe demostrar una necesidad urgente de vivienda para calificar para una vivienda de Hábitat. Marque la condición o condiciones que se aplican a su situación de vivienda actual.

- ☐ Hacinamiento ☐ Alto costo ☐ Mal mantenimiento ☐ Temporal ☐ Otro

Describa detalladamente su situación de vida actual e indíquenos por qué marcó las condiciones mencionadas anteriormente. Adjunte una hoja aparte, si es necesario.

¿Actualmente usted: ☐ Alquiler ☐ Vivienda propia

Si actualmente estás alquilando:

¿Estás alquilando un/una: ☐ Apartamento ☐ Casa ☐ Habitación? ¿Cuántos dormitorios tiene? _____

¿Cuál es su pago total de alquiler mensual? \$ _____/mes

Si su alquiler está subsidiado (Sección 8 u otro), ¿cuánto paga? \$ _____/mes

¿Es usted propietario o copropietario de algún inmueble en este momento? ☐ Sí ☐ No

¿Ha sido usted propietario o copropietario de algún inmueble en los últimos 3 años? ☐ Sí ☐ No

4. INFORMACIÓN DE EMPLEO

Solicitante		Cosolicitante	
☐ No se aplica.		☐ No se aplica.	
Nombre del empleador ACTUAL :	Años en este trabajo:	Nombre del empleador ACTUAL :	Años en el trabajo:
	Salario bruto mensual (antes de impuestos): \$		Salario bruto mensual (antes de impuestos): \$
☐ Tiempo completo ☐ Tiempo parcial Promedio de horas semanales _____		☐ Tiempo completo ☐ Tiempo parcial Promedio de horas semanales _____	
Si labora en el trabajo segundo, o el trabajo actual menos de un año, completar la siguiente información.			
☐ Trabajo segundo ☐ Trabajo anterior	Años en este trabajo:	☐ Segundo trabajo ☐ Trabajo anterior	Años en este trabajo:
Nombre del empleador :	Salario bruto mensual (antes de impuestos): \$	Nombre del empleador :	Salario bruto mensual (antes de impuestos): \$
☐ Tiempo completo ☐ Tiempo parcial Promedio de horas semanales _____		☐ Tiempo completo ☐ Tiempo parcial Promedio de horas semanales _____	
☐ Marque si usted es el propietario de la empresa o si trabaja por cuenta propia. Ingreso (o pérdida) mensual \$_____			
PARA TENER EN CUENTA: A los solicitantes que trabajan por cuenta propia se les exigirá que proporcionen documentos adicionales, como declaraciones de impuestos y estados financieros.			

5. INGRESO MENSUAL

Fuente de ingresos	Solicitante	Cosolicitante	Otros en la familia	Total
Salario de empleo (debe coincidir con el número anterior)	\$	\$	\$	\$
Pensión alimenticia	\$	\$	\$	\$
Manutención de los hijos	\$	\$	\$	\$
Seguro Social	\$	\$	\$	\$
Pension				
Discapacidad	\$	\$	\$	\$
Otro: _____	\$	\$	\$	\$
Otro: _____	\$	\$	\$	\$
Total	\$	\$	\$	\$

MIEMBROS DE LA FAMILIA CUYO INGRESO ESTÁ EN LA LISTA ANTERIOR

Nombre	Fuente de ingresos	Ingreso mensual	Fecha de nacimiento

6. ACTIVOS

Enumere las cuentas corrientes, de ahorro y de jubilación del(los) solicitante(s) (si las hay).

Nombre de la institución bancaria	Últimos 4 dígitos del número de cuenta	Saldo del último estado de cuenta

7. PASIVOS

	Solicitante			Cosolicitante		
Type of Debt	Nombre del acreedor	Pago mensual	Saldo sin pagar	Nombre del acreedor	Pago mensual	Saldo sin pagar
Préstamo para automóviles						
Deuda de préstamo estudiantil						
Préstamo personal						
Tarjeta de crédito						
Tarjeta de crédito						
Otro						

8. DECLARACIONES

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

9. 11. AUTORIZACIÓN, ACUERDO Y EXENCIÓN DE RESPONSABILIDAD

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

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

Si esta solicitud se crea como (o se convierte en) una "solicitud electrónica", doy mi consentimiento para el uso de "registros electrónicos" y "firmas electrónicas" según los términos definidos y regidos por las leyes de transacciones electrónicas federales o estatales aplicables. Tengo la intención de firmar y he firmado esta solicitud usando mi: (a) firma electrónica o (b) firma escrita y acepto que si una versión impresa de esta solicitud se convierte en una solicitud electrónica, la solicitud será un registro electrónico y la representación de mi firma escrita en esta solicitud será mi firma electrónica vinculante.

También entiendo que Hábitat para la Humanidad investiga a todos los solicitantes en el registro de delincuentes sexuales. Al completar esta solicitud, me someto a dicha investigación. Además entiendo que al completar esta solicitud, me someto a una revisión de antecedentes penales.

Syracuse Habitat for Humanity, Inc. podrá comunicarse conmigo por correo electrónico para informarme sobre el estado o el resultado de esta solicitud. He proporcionado una dirección de correo electrónico válida en la página 1, si corresponde. Al firmar a continuación, acepto las políticas de correo electrónico de Habitat y acepto recibir comunicaciones por correo electrónico relacionadas con esta solicitud.

Solicitante

Firma: _____

Fecha: _____

Cosolicitante

Firma: _____

Fecha: _____

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.

10. ANEXO DE NO CASADO

PARA EL PRESTATARIO QUE SELECCIONA EL ESTADO DE NO CASADO

Si seleccionó "No casado" en la Sección 1:

¿Hay alguna persona que no sea su cónyuge legal, pero que actualmente tenga derechos de bienes inmuebles similares a los de un cónyuge legal?

☐ Sí ☐ No

Si la respuesta es SÍ, indique el tipo de relación y el estado en el que se formó la relación. Por ejemplo, indique si está en una unión civil, unión de hecho, relación de beneficiario recíproco registrado u otra relación reconocida por el estado en el que reside actualmente o donde se encuentra la propiedad.

☐ Unión civil ☐ Unión de hecho ☐ Relación de beneficiario recíproco registrado

☐ Otro (explique): _____

Estado: _____

11. INFORMACIÓN DEMOGRÁFICA

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

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

Solicitante	Cosolicitante
Origen étnico (marque una casilla o más): ☐ Hispano o latino ☐ Mexicano ☐ Puertorriqueño ☐ Cubano ☐ Otro hispano o latino – <i>Origen: _____</i> <i>Por ejemplo: argentino, colombiano, dominicano, nicaragüense, salvadoreño, español, etc.</i> ☐ Ni hispano ni latino ☐ No deseo proporcionar esta información	Origen étnico (marque una casilla o más): ☐ Hispano o latino ☐ Mexicano ☐ Puertorriqueño ☐ Cubano ☐ Otro hispano o latino – <i>Origen: _____</i> <i>Por ejemplo: argentino, colombiano, dominicano, nicaragüense, salvadoreño, español, etc.</i> ☐ Ni hispano ni latino ☐ No deseo proporcionar esta información
Sexo: ☐ Femenino ☐ Masculino ☐ No deseo proporcionar esta información	Sexo: ☐ Femenino ☐ Masculino ☐ No deseo proporcionar esta información
Raza (marque una casilla o más): ☐ Indio americano o nativo de Alaska - <i>Nombre de la tribu principal o inscrita:</i> <i>_____</i> ☐ Asiático ☐ Indio asiático ☐ Chino ☐ Filipino ☐ Japonés ☐ Coreano ☐ Vietnamita ☐ Otro asiático – raza: <i>_____</i> <i>Por ejemplo: hmong, laosiano, tailandés, paquistaní, camboyano, etc.</i> ☐ Negro o afroamericano ☐ Nativo de Hawái u otras islas del Pacífico ☐ Nativo de Hawái ☐ Guameño o Chamorro ☐ Samoano ☐ Otras islas del Pacífico – <i>raza:</i> <i>_____</i> <i>Por ejemplo: fijiano, tongano, etc.</i> ☐ Blanco ☐ No deseo proporcionar esta información	Raza (marque una casilla o más): ☐ Indio americano o nativo de Alaska - <i>Nombre de la tribu principal o inscrita:</i> <i>_____</i> ☐ Asiático ☐ Indio asiático ☐ Chino ☐ Filipino ☐ Japonés ☐ Coreano ☐ Vietnamita ☐ Otro asiático – raza: <i>_____</i> <i>Por ejemplo: hmong, laosiano, tailandés, paquistaní, camboyano, etc.</i> ☐ Negro o afroamericano ☐ Nativo de Hawái u otras islas del Pacífico ☐ Nativo de Hawái ☐ Guameño o Chamorro ☐ Samoano ☐ Otras islas del Pacífico – <i>raza:</i> <i>_____</i> <i>Por ejemplo: fijiano, tongano, etc.</i> ☐ Blanco ☐ No deseo proporcionar esta información

Para ser completado solo por la persona que realiza la entrevista

¿Se obtuvo el origen étnico del Prestatario sobre la base de la observación visual o el apellido?	☐ Sí ☐ No
¿Se obtuvo el sexo del Prestatario sobre la base de la observación visual o el apellido?	☐ Sí ☐ No
¿Se obtuvo la raza del Prestatario sobre la base de la observación visual o el apellido?	☐ Sí ☐ No
Esta solicitud fue tomada por:	Nombre del entrevistador (letra de imprenta o a máquina)
☐ Entrevista en persona (incluye medios electrónicos con componente de video)	Firma del entrevistador
☐ Por correo ☐ Por teléfono	Número de teléfono del entrevistador
	Fecha

Aviso de la Ley de Igualdad de Oportunidades de Crédito

La Ley de Igualdad de Oportunidades de Crédito prohíbe que los acreedores discriminen a los solicitantes de crédito basándose en la raza, el color, la religión, el origen nacional, el sexo, el estado civil o la edad (si el solicitante tiene la capacidad de firmar un contrato vinculante); porque todo o parte del ingreso del solicitante proviene de algún programa de ayuda pública; o porque el solicitante ha ejercido en buena fe cualquier derecho según la Ley de Protección de Crédito al Consumidor. La agencia federal que controla el cumplimiento de esta ley en esta empresa es la Comisión Federal de Comercio, con oficinas en FTC Regional Office for the Northeast region, 1 Bowling Green #318, New York, NY 10004 or o la Comisión Federal de Comercio, igualdad de Oportunidad de Crédito, Washington, DC 20580.

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

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

Solicitante

Firma: _____

Nombre: _____

Fecha: _____

Cosolicitante

Firma: _____

Nombre: _____

Fecha: _____