

FORMULARIO DE CONSEJERIA

INSTRUCCIONES:

Debe enviar los formularios completos **siete días hábiles** antes de su cita. Se revisará sus documentos dentro de dos días hábiles. Por favor proporcione los documentos y correspondencia delineadas con las fechas de facturación más recientes antes de su cita. Documentos faltantes o retrasos puede resultar en que tenga que proporcionar documentos con fechas más actuales. **Paquetes incompletos se pondrán en espera y puede resultar en la reprogramación de su cita.**

1

FORMULARIOS

- Complete los formularios adjuntos
- Adjunte documentos de respaldo (ver paso 2)

2

DOCUMENTOS DE RESPALDO (PROPORCIONE TODO LO QUE CORRESPONDA)

- Estado(s) de hipoteca más reciente del banco. Incluya estado de HOA (si es aplicable).
- Cualquier correspondencia del banco o abogado con respecto al incumplimiento, de los últimos 90 días.
- Una copia reciente de su reporte de crédito (de los últimos 30 días)
CPAH le puede ayudar a obtener un reporte a través de Credit Karma, annualcreditreport.com, o otro servicio gratuito que no afecte su crédito negativamente.
- La primera página de la Citación Judicial para la Ejecución Hipotecaria (si es aplicable).
- Sus declaraciones de impuestos federales por los últimos dos años incluyendo todos los W2's—asegúrese que la segunda página este firmada.
Si trabaja por cuenta propia: también incluya las de su negocio)
- Los últimos 60 días de talones de sueldo para todos los prestatarios.
- Si recibe ayuda de desempleo, proporcione la carta de concesión de beneficios más reciente. Si trabaja por cuenta propia, los estados de ganancias y pérdidas de este año y también el año anterior.
- Los estados de todas las cuentas bancarias de los últimos 3 meses (incluya todas las páginas y si tiene negocio también incluya los estados correspondientes).
- Todas las cartas de concesión de beneficios para la ayuda pública (SNAP, WIC, Seguro Social, etc.)
- Copias de todas de las facturas de utilidades y obligaciones mensuales más recientes, incluyendo teléfono, cable, tarjetas de crédito, préstamos, pagos de auto, etc.
- Página de declaración de seguro de hogar (el documento que comprueba que la casa está asegurada)
- Otros documentos relevantes
Documento final de bancarota; Documento: 'Quit Claim Deed' (escritura de renuncia de derechos); Decreto de divorcio/Orden de manutención (si se recibe pensión alimenticia o manutención).

3

ENVÍO

- Puede enviarlo por correo o traerlo a nuestra oficina. No se sugiere mandar por fax o correo electrónico.



Si tiene alguna discapacidad, impedimento, barrera lingüística o necesita un medio alternativo para completar este formulario o acceder a información sobre asesoramiento sobre vivienda, comuníquese con nosotros para hacer adaptaciones alternativas.

Aplicación Para el programa Prevención de Ejecución Hipotecaria

GENERAL

Nombre de Prestatario: _____

Nombre de Co-Prestatario: _____

Dirección: _____

Dirección (solamente si es diferente): _____

Ciudad: _____

Ciudad: _____

Estado: _____ Código Postal: _____

Estado: _____ Código Postal: _____

Teléfono: _____ Tel. Mobile: _____

Teléfono: _____ Tel. Mobile: _____

Correo Electrónico: _____

Correo Electrónico: _____

Número de Seguro Social _____

Número de Seguro Social _____

Fecha de Nacimiento: _____

Fecha de Nacimiento: _____

Juicio(s): Si No Juicio Hipotecario: Si No

Juicio: Si No Juicio Hipotecario: Si No

Bancarrota: Si No Fecha de Descarga: _____

Bancarrota: Si No Fecha de Descarga: _____

Número de personas en el hogar actual: _____ Edades: _____

INFORMACIÓN DEMOGRÁFICA DEL PRESTATARIO

INFORMACIÓN DEMOGRÁFICA DEL CO-PRESTATARIO

Etnicidad: Hispano(a)/Latino(a) No Hispano(a)/Latino(a)

Etnicidad: Hispano(a)/Latino(a) No Hispano(a)/Latino(a)

Raza: Indígena de América/ Nativo de Alaska Asiático Asiático y Blanco Negro o Afroamericano Blanco Negro o afroamericano y blanco Nativo de Hawái/Otra Isla del Pacifico Indio americano o nativo de Alaska y blanco Indio americano o nativo de Alaska y negro o afroamericano Otra raza múltiple Prefiero no responder

Raza: Indígena de América/ Nativo de Alaska Asiático Asiático y Blanco Negro o Afroamericano Blanco Negro o afroamericano y blanco Nativo de Hawái/Otra Isla del Pacifico Indio americano o nativo de Alaska y blanco Indio americano o nativo de Alaska y negro o afroamericano Otra raza múltiple Prefiero no responder

Estado Civil: Soltero(a) Casado(a) Separado(a) Divorciado(a) Viudo(a) Otro: _____ Prefiero no responder

Estado Civil: Soltero(a) Casado(a) Separado(a) Divorciado(a) Viudo(a) Otro: _____ Prefiero no responder

Género: Caballero Dama

Género: Caballero Dama

Ciudadano: Si No Extranjero Permanente: Si No

Ciudadano: Si No Extranjero Permanente: Si No

Estado Militar: Activo en las fuerzas armadas Veterano N/A

Estado Militar: Activo en las fuerzas armadas Veterano N/A

Primera lengua hablada en el hogar: _____

Primera lengua hablada en el hogar: _____

Mayor Nivel de Educación: Secundaria Algo de colegio Diploma
 Diploma
 Prefiero no responder

Mayor Nivel de Educación: Secundaria Algo de colegio
 Diploma
 Prefiero no responder

EMPLEO DEL PRESTATARIO

¿Es trabajador independiente? Si No

Nombre del Empleador: _____

Posición: _____

Años en este trabajo: _____

Ingreso Bruto \$ _____

(ANTES de Impuestos y Deducciones)

Horas Extra \$ _____

Bonos \$ _____

Comisión \$ _____

Manutención de los hijos,
SSI/SSDI, Desempleo, etc. \$ _____

Otro ingreso \$ _____

TOTAL \$ _____

Ingresos del año anterior: _____

EMPLEO DEL CO-PRESTATARIO

¿Es trabajador independiente? Si No

Nombre del Empleador: _____

Posición: _____

Años en este trabajo: _____

Ingreso Bruto \$ _____

(ANTES de Impuestos y Deducciones)

Horas Extra \$ _____

Bonos \$ _____

Comisión \$ _____

Manutención de los hijos,
SSI/SSDI, Desempleo, etc. \$ _____

Otro ingreso \$ _____

TOTAL \$ _____

Ingresos del año anterior: _____

Otros Activos

Cuenta de cheques \$ _____

Ahorros \$ _____

401(k), IRA, Pensión \$ _____

Acciones/Fondos de Inversión \$ _____

Fondos de regalo \$ _____

Otro \$ _____

Yo/Nosotros autorizamos a la organización Community Partners for Affordable Housing (CPAH) para obtener o/y revisar mi/nuestro reporte de crédito (solamente si es necesario). Yo/Nosotros certificamos que toda la información contenida en esta solicitud es verdadera y correcta, a mi entendimiento.

Acepto/permitimos que CPAH obtenga y/o revise mi/nuestro reporte de crédito.

Yo/Nosotros no estamos de acuerdo en permitir que CPAH obtenga mi/nuestro reporte de crédito.

Firma del Prestatario

Fecha

Firma del Co-Prestatario

Fecha



COMMUNITY
PARTNERS for
**AFFORDABLE
HOUSING**

Formulario para la Consejería de Prevención de Ejecución Hipotecaria

INFORMACION DE LA PROPIEDAD Y PRESTAMO

¿Es la propiedad en cuestión, su residencia principal? _____ Tiempo viviendo en la casa: _____

¿Es dueño de otra propiedad residencial? Si No

Precio de compra original: \$ _____ Año que fue la casa comprada: _____ Valor estimado: _____

¿Alguna vez ha refinanciado? Si No ¿Cuántas veces? _____ Número de años refinanciada: _____

¿Ha aplicado para una modificación en su préstamo? Si No *Si indico que sí, ha sido aprobado o rechazado en los últimos 90 días?* Si No

Prefiere vender o mantener su casa: Prefiero quedarme Prefiero vender No estoy seguro(a) Dispuesto(a) considerar otras opciones

Si usted vende su casa donde se iría a vivir: Con amigos Con familia Rentar Otro: _____

Condición de la casa: Excelente Bueno Mas o menos En mala condición Otro: _____

Reparaciones necesitadas:

RAZON POR INCUMPLIMIENTO

¿Qué causo su situación? (Elije todas las opciones que apliquen)

_____ Perdida de trabajo _____ Reducción en ingresos debido a un divorcio _____ Reducción en ingresos debido a una muerte

_____ Reducción en ingresos debido a enfermedad/discapacidad _____ Tarjetas de Crédito/Otras Deudas

_____ Por ayudar a amigos/familiares

_____ Otra razón

En sus palabras y a lo mejor de sus habilidades, explique las razones de su situación:

¿Tiene planes de ser el pago del próximo mes? Si No

Si la respuesta es sí, por favor explique a lo mejor de sus habilidades cómo va a hacer su pago. Favor de incluir cualquier cambio en su empleo o los ingresos previstos

El Plan de Gastos Mensuales

Nombre(s):

Tamaño de familia:

Categoria	Descripcion de Gasto	Pago Mensual	Balance Total Debido	Balance Atrasado
Vivienda	Hipoteca			
	Segunda Hipoteca			
si no incluido en pago	Impuestos			
	Contribución de Condominio			
si no incluido en pago	Seguro del propietario			
	Reparaciones/Mantenimiento			
Utilidades	Teléfono (Casa)			
	Celular			
	Gas/Calefacción			
	Electricidad			
	Agua/Albañal/Basura			
	Cable TV/Internet			
Transportación	Gasolina			
	Seguro de Auto			
	Reparaciones/Mantenimiento			
	Estacionamiento/IPASS			
	Transportación Público			
Gastos de Vivienda	Compra de comida			
	Otras Compras (no comida)			
	Cuidado Personal			
	Ropa Familiar			
Educación	Escuela - Pagos/Uniformes			
Seguro	Vida			
	Salud			
	Dental/Optical			
	Deshabilidad			
Salud	Visitas al Médico			
	Medicación			
	Otros Gastos Médicos			
Guarderia de Niños	Guarderia de Niños			
	Pañales/Formula/Articulos de bebe			
Soporte de Niños	si no deducido de cheque			
Efectivo/Entretenimiento	Efectivo/Entretenimiento			
	Vacaciones			
Regalos/Caridades	Regalos/Iglesia/Caridades			
Pasatiempos/Deudas	Pasatiempos/Unión/Organizacion			
Misc./Otro	Otros Gastos			
Prestamos/Credito	Préstamo de carro/1			
	Préstamo de carro/2			
	Tarjeta de Credito/1			
	Tarjeta de Credito/2			
	Préstamo estudiantil/1			
	Préstamo estudiantil/2			
Total de Gastos		\$ -	\$ -	\$ -
Ingreso Total				
Diferencia + (-)		\$ -		