



Fayette County  
Habitat for Humanity

Fayette County Habitat for Humanity  
ATTN: Selection Committee  
P.O. Box 1127  
La Grange, Texas 78945



Estimado solicitante,

El propósito de Habitat for Humanity es construir casas en asociación con las familias y vender las casas en ningún beneficio y no interesa a las familias que de lo contrario no podían pagar una casa. Estamos buscando a los solicitantes, como nos estamos preparando construir la próxima casa en Condado de Fayette.

Nos complace que usted está interesado en solicitar un hogar. Las siguientes pautas explican nuestras necesidades y expectativas asociadas.

1. Usted debe ser ciudadano americano o residente legal y ha vivido en el Condado de Fayette, TX durante al menos un año.
2. Debe tener una vivienda necesidad en uno o más de las siguientes áreas:
  - a. su vivienda actual está en reparación pobre, insegura o insalubre.
  - b. la página de inicio es demasiado pequeño para el tamaño de su familia.
  - c. la casa en que vives no es tuya.
  - d. está pagando más del 50% de sus ingresos brutos para el pago de alquiler o casa.
  - e. se les ha negado un préstamo convencional.
  - f. su ingreso bruto cae en el por debajo del rango de tamaño de la familia basada en directrices de renta 2022 uno de HUD para el Condado de Fayette, TX:

No. en la familia	Ingresos minimos(\$)	Ingreso maximo(\$)
1	16,950	33,900
2	19,400	38,760
3	23,030	43,620
4	27,750	48,420
5	32,470	52,320
6	37,190	56,220
7	41,910	60,060
8	46,630	63,960

3. Usted tiene la capacidad de pago según lo determinado por los siguientes factores:
  - a. puedes tienen unos ingresos adecuados para hacer un pago de casa, que también incluye impuestos y seguro. El costo real de la casa varía en función de su tamaño, impuestos, seguro y los costos de materiales de construcción.
  - b. usted tiene una fuente de ingresos confiable.
  - c. usted tiene ingresos suficientes para satisfacer las necesidades básicas de su familia así como hacer los pagos de la deuda.

- d. usted tiene un historial de pagar gastos de vivienda habitual, así como otras obligaciones de deuda a tiempo.
  - e. usted no ha declarado bancarrota en los últimos dos años.
  - f. usted no tiene gravámenes ni juicios que no pueden ser liberados antes del cierre.
  - g. tiene los recursos financieros para ahorrar \$1500,00 antes del cierre.
4. Mostrar una voluntad de asociarse con hábitat según lo indicado por el texto siguiente:
- a. puedes completar la aplicación y proporcionan la documentación según sea necesario dentro del tiempo asignado.
  - b. con impaciencia participa en el proceso de inicio de visitas al entrar en contacto.
  - c. usted está satisfecho con el hábitat diseño básico y ubicación.
  - d. usted es consciente de su responsabilidad por el cuidado y mantenimiento del hogar.
  - e. usted acepta requerimientos patrimoniales de sudor detallados a continuación en el párrafo 7.
  - f. te das cuenta de que el programa será muy publicitado.
  - g. debe realizar pagos mensuales sin defecto.
  - h. participará en talleres de dueño de casa para aprender sobre presupuestos, reparaciones y mantenimiento y, si procede, se convierten en miembros y asistir a las reuniones de la Asociación de dueños de casa local.
5. Usted tendrá que presentar copias de los siguientes documentos junto con su solicitud completa:
- a. Informe de crédito (se puede obtener anualmente de [annualcreditreport.com](http://annualcreditreport.com)).
  - b. Impuestos del IRS regresa de los últimos tres años.
  - c. Talones de cheques pasados de los últimos 12 meses, o historial de pago firmado por el empleador (ingreso bruto).
  - d. Verificación de empleo actual y empleos anteriores (si en nuevo empleo menos de 1 año).
  - e. La verificación de las cuentas bancarias (tres meses extracto de cuenta).
  - f. La verificación de la asistencia pública (carta de concesión de la agencia que presta asistencia- Seguridad Social, TANF, Cupones de Alimentos, etc.).
  - g. Referencias de los propietarios actuales y anteriores (si es menos de 2 años en la dirección actual).
  - h. Del mes pasado facturas y deudas pendientes (Por ejemplo, coche, seguro, alquiler, teléfono/internet, tarjetas de crédito, servicios públicos, facturas médicas, otros préstamos, cuidado de niños, etc.).
6. Se verificará la información en su aplicación mediante instrucciones de sus empleadores, instituciones bancarias, los propietarios, referencias de crédito y un crédito. Su firma en la sección 12, autorización y liberación, de la solicitud de vivienda, nos da permiso para continuar con el proceso de verificación.
7. Si se aprueba para una casa de Habitat, requerimos que miembros de la familia participen en requerimientos patrimoniales de sudor, como se indica a continuación. Las necesidades, oportunidades, plazos y métodos de seguimiento serán explicados completamente luego de la aceptación.

- a. cada jefe de hogares, 300 horas.
- b. niños de 19 años y mayores de 100 horas.
- c. niños de 16-18, 50 horas.
- d. familia y amigos que viven fuera de la casa y su patrocinador designado pueden ayudar contribuyendo a no más del 40% del total de horas requerida.
- e. sudor equidad horas deben completarse antes de mudarse a su casa.

Si crees calificar para un hogar y si entienden los lineamientos anteriores, por favor complete y devuelva la solicitud adjunta, el formulario ECOA y la documentación requerida por **12 de Octubre de 2022**, a Fayette County Habitat for Humanity, P.O. Box 1127, La Grange, TX 78945.

El proceso de solicitud debe hacerse con mucho cuidado y toma tiempo. Estamos dispuestos a ayudarle a llenar la solicitud, llame a la Joanna a (979) 743-0493 o correo electrónico [familyselection@fayettecountyhabitat.org](mailto:familyselection@fayettecountyhabitat.org) con cualquier pregunta. La información es considerada confidencial y debe ser utilizado únicamente con fines de selección familiar.

Una vez que su solicitud es revisada por el Comité de selección de la familia, usted será contactado en una fecha posterior en cuanto a qué otras medidas se requieren, si alguna.

Las familias no inicialmente aceptadas pueden reaplicar durante el próximo período de aplicación.

Sinceramente,



Joanna Prihoda Rogers  
Chair, Family Selection Committee



Fayette County Habitat for Humanity  
 ATTN: Family Selection Committee  
 PO Box 1127  
 La Grange, TX 78945

# Solicitud

## Programa de Propiedad de Vivienda de Hábitat

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:** Sírvase completar esta solicitud para determinar si usted califica para el Programa de Propiedad de Vivienda de Hábitat para la Humanidad. Sírvase llenar la solicitud de la forma más completa y exacta posible. Toda la información que se incluye en esta solicitud será confidencial, de conformidad con la Ley Gramm-Leach-Bliley.

1. INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE																																																	
Solicitante	Cosolicitante																																																
<b>Nombre del solicitante</b>	<b>Nombre del cosolicitante</b>																																																
Número del Seguro Social _____ Teléfono fijo _____ Edad _____ <input type="checkbox"/> Casado <input type="checkbox"/> Separado <input type="checkbox"/> No casado (Incl. soltero, divorciado, viudo)	Número del Seguro Social _____ Teléfono fijo _____ Edad _____ <input type="checkbox"/> Casado <input type="checkbox"/> Separado <input type="checkbox"/> No casado (Incl. soltero, divorciado, viudo)																																																
<b>Dependientes y otros que residirán con usted (no incluidos por el cosolicitante)</b>	<b>Dependientes y otros que residirán con usted (no incluidos por el cosolicitante)</b>																																																
<table border="0"> <thead> <tr> <th>Nombre</th> <th>Edad</th> <th>M</th> <th>F</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>_____</td><td>_____</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>_____</td><td>_____</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>_____</td><td>_____</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>_____</td><td>_____</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>_____</td><td>_____</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> </tbody> </table>	Nombre	Edad	M	F	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<table border="0"> <thead> <tr> <th>Nombre</th> <th>Edad</th> <th>M</th> <th>F</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>_____</td><td>_____</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>_____</td><td>_____</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>_____</td><td>_____</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>_____</td><td>_____</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>_____</td><td>_____</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> </tbody> </table>	Nombre	Edad	M	F	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nombre	Edad	M	F																																														
_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																														
_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																														
_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																														
_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																														
_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																														
Nombre	Edad	M	F																																														
_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																														
_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																														
_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																														
_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																														
_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																														
<b>Dirección actual (calle, ciudad, estado, código postal)</b> <input type="checkbox"/> Propio <input type="checkbox"/> Alquila	<b>Dirección actual (calle, ciudad, estado, código postal)</b> <input type="checkbox"/> Propio <input type="checkbox"/> Alquila																																																
Cantidad de años _____	Cantidad de años _____																																																
<b>Si reside en la dirección actual desde hace menos de dos años, complete lo siguiente:</b>																																																	
<b>Última dirección (calle, ciudad, estado, código postal)</b> <input type="checkbox"/> Propio <input type="checkbox"/> Alquila	<b>Dirección actual (calle, ciudad, estado, código postal)</b> <input type="checkbox"/> Propio <input type="checkbox"/> Alquila																																																
Cantidad de años _____	Cantidad de años _____																																																

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

(Sírvase 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 <b>ACTUAL</b>	Años en este trabajo	Nombre y dirección del empleador <b>ACTUAL</b>	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 <b>ÚLTIMO</b> empleador	Años en este trabajo	Nombre y dirección del <b>ÚLTIMO</b> 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:	\$	\$	\$	\$
<b>Total</b>	\$	\$	\$	\$



## 10. DEUDA

¿A QUIÉN DEBEN DINERO EL COSOLICITANTE Y USTED?

Cuenta	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	\$	\$		\$	\$	
<b>Total</b>	\$	\$		\$	\$	

## 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	\$	\$	\$
<b>Total</b>	\$	\$	\$



### 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 <b>Raza</b> (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 <b>Origen étnico:</b> <input type="checkbox"/> Hispano o Latino <input type="checkbox"/> No Hispano o Latino <b>Sexo:</b> <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/> Hombre <b>Fecha de Nacimiento:</b> _____/_____/_____ <b>Estado civil:</b> <input type="checkbox"/> Casado <input type="checkbox"/> Separado <input type="checkbox"/> No casado (soltero, divorciado, viudo)	<input type="checkbox"/> No deseo proporcionar esta información <b>Raza</b> (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 <b>Origen étnico:</b> <input type="checkbox"/> Hispano o Latino <input type="checkbox"/> No Hispano o Latino <b>Sexo:</b> <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/> Hombre <b>Fecha de Nacimiento:</b> _____/_____/_____ <b>Estado civil:</b> <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 <span style="float: right;">Fecha</span>
	Número de teléfono del entrevistador

## 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 la Comisión Federal de Comercio, igualdad de Oportunidad de Crédito, 600 Pennsylvania Ave. NW, 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(s):

X \_\_\_\_\_ X \_\_\_\_\_  
Nombre en letra de imprenta: \_\_\_\_\_ Nombre en letra de imprenta: \_\_\_\_\_  
Fecha: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_



Fayette County Habitat for Humanity  
P.O. Box 1127  
La Grange, Texas 78945  
979-639-1599



## AVISO DE PRIVACIDAD

Nosotros recopilamos información personal no pública sobre usted de las siguientes fuentes:

- Información que recibimos de usted en aplicaciones u otras formas.
- Información sobre sus transacciones con nosotros, nuestros afiliados u otros.
- Información que recibimos de un agencia de informe del consumidor.

Podemos divulgar los siguientes tipos de información personal no pública sobre usted:

- Información que recibimos de usted en aplicaciones u otras formas tales como: nombre, dirección, número de seguro social, activos e ingresos.
- Información sobre sus transacciones con nosotros, nuestros afiliados u otros tales como: balance, historial de pago del préstamo.
- Información que recibimos de un consumidor Agencia de informes tales como: historia de solvencia y crédito.

Nosotros no divulgamos ninguna información personal no pública sobre nuestros clientes a nadie, excepto lo permitido por la ley.

Podemos divulgar información personal no pública sobre usted a los siguientes tipos de terceros:

- Proveedores de servicios financieros, como agentes de mantenimiento de hipoteca.
- Organizaciones sin fines de lucro o los gobiernos.

También podemos divulgar información personal no pública sobre usted a terceros en la medida permitida por la ley. Si usted prefiere que nosotros no divulgamos información personal no pública sobre usted a terceros, puede dirigirnos no hacer esas revelaciones (que no sea información permitida por la ley) a solicitud por escrito.

Nosotros Restringimos el acceso a información personal no pública sobre usted para:

- Hábitat para la humanidad agentes y empleados que necesitan conocer dicha información para brindarle hábito para los servicios de la humanidad.
- Divulgaciones a otros terceros según lo permitido por la ley.

Mantenemos salvaguardas físicos, electrónicos y de procedimientos que cumplen con las regulaciones federales para proteger su información personal no pública.