



Esta aplicación se utilizará para inscribirlo en los programas ofrecidos por nuestra agencia, que incluyen:

EDUCACIÓN Y ASESORAMIENTO PARA COMPRADORES DE VIVIENDA:

Una clase de educación para compradores de vivienda de 8 horas aprobada por HUD para ayudar a los compradores de vivienda actuales y potenciales con la información necesaria para tomar decisiones informadas con respecto a la compra de una vivienda.

CAPACIDAD EDUCACIÓN

Un taller que proporciona información a los participantes sobre cómo crear un plan/ presupuesto de gastos, crear y mantener crédito, pagar deudas y crear metas de ahorro.

ASESORAMIENTO DE ALQUILER:

Un programa diseñado para ayudar a los participantes que no están listos para la compra de una vivienda pero desean convertirse en inquilinos sostenibles y conocedores en la comprensión del proceso de selección de ingreso, los depósitos requeridos, el informe de crédito y los requisitos de informes de crédito, las responsabilidades de los inquilinos y propietarios y la vivienda justa.

ASESORAMIENTO Y RESOLUCIÓN DE HIPOTECA

Servicios de asesoramiento de vivienda a los hogares que tienen dificultades para pagar sus hipotecas.

LISTA DE COMPROBACIÓN

Los documentos de apoyo que se enumeran a continuación deben acompañar a la solicitud. Envíe todos los documentos a través de nuestro portal web/opción alternativa proporcionada por el personal.

- Aplicación: Parte 2-7
- Licencia de Conducir/Tarjeta de Identificación (Identificación con Foto)
- Tarjeta de Seguro Social
- Proporcione el más reciente de los siguientes datos (1 mes)
 - Talones de cheques de su Trabajo
 - Estados de Cuentas de Cheques y Cuentas de Ahorro
 - Estados de Cuenta de Jubilación y Inversión
 - Declaraciones de Impuestos Federales, incluso todas las W2's y 1099's (1 año)
- Si es aplicable:
 - o Papeles Finales de Descargo de Bancarrota
 - o Aviso Final de Ejecución Hipotecaria
 - o Si ha visto a un prestamista, traiga su solicitud de préstamo (1003), Ilustración de Costo del Préstamo (Estimación de Buena Fe) y carta de aprobación previa.

INSTRUCCIONES

Por favor, complete su solicitud y adjunte sus documentos de apoyo como se indica en la lista de comprobación. Suba todos los documentos a través de nuestro portal web/opción alternativa proporcionada por el personal. Por favor nota: No podemos aceptar documentos originales.

TARIFAS

Cargo por Informe de Crédito: \$23.05 por persona
Costo de la Clase/Taller: \$50.00 por persona

TODOS LOS SERVICIOS SIN CARGOS EN ESTE MOMENTO

315 N. San Joaquin Street Stockton, CA 95202
(209) 466-6811
www.visionaryhomebuilders.org



APLICACIÓN

INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE

Primer Nombre: _____ Segundo Nombre: _____ Apellido: _____ Género: M F
Jefe de Hogar: Sí No Número de Seguro Social: _____ Licencia de Conducir/# de ID: _____
Fecha de Nacimiento: ____ / ____ / ____ Edad: _____ Teléfono Móvil: (____) _____ - _____
Teléfono de Casa: (____) _____ - _____ Correo Electrónico: _____
Domicilio de Casa: _____
Ciudad: _____ Estado: ____ Código Postal: _____ ¿Su domicilio de correo es la misma? Sí No
Años viviendo en la residencia actual: ____ Pago de la Vivienda: \$ _____ Tamaño del Hogar: _____
Dependientes: ____ Edades: _____ Idioma Preferido: _____

Información de Empleo e Ingresos: (2 años)

Empleador Actual: _____ Título del Puesto: _____
Trabajador Esencial? Sí No Teléfono: (____) _____ - _____ Fecha de Contratación: ____ / ____ / ____
Ingreso Mensual: Bruto: \$ _____ Neto: \$ _____
Empleador Anterior: _____ Título del Puesto: _____
Teléfono: (____) _____ - _____ Fecha de Contratación: ____ / ____ / ____
Ingreso Mensual: Bruto: \$ _____ Neto: \$ _____
Otra Fuente de Ingresos: _____ Cantidad Mensual: \$ _____

Coloque una "x" en la junto al programa para el que busca servicios

Educación y Asesoramiento para la compra de hogar Capacidad financiera/educación Asesoramiento para Inquilinos Asesoramiento y Resolución de Hipoteca Otro: _____

de Co-Solicitantes: ____ Cliente Anterior: Sí No, Si has sido cliente previo ¿qué servicio ha recibido? _____

Fuente de referencia: ¿Cómo se enteró de Visionary Home Builders of California, Inc.?

Amigo/Familiar Volante/Letrero Facebook/Redes Sociales Sitio/Web Entré a la Oficina Cliente Anterior TV
 Radio HUD/Gobierno Agencia Sin Fines de Lucro Prestamista/Banco Agente de Bienes Raíces Periódico
 Otro: _____

Monitoreo de Gobierno y Reporte de Información Demográfica

Raza: Asiático Indio Americano/Nativo de Alaska Afro-Americano Nativo de Las Islas de Hawai/Pacífico
 Blanco Hispano Otra Raza Múltiple

Origen Étnico (opcional): Camboyano Chino Filipino Hmong Vietnamita Mexicano Puertorriqueño

Número en el Hogar: ____ Vive en una Zona Rural: Sí No, Género: Masculino Femenino Otro/No Conforme

Educación: Universidad Escuela Secundaria GED Primaria/Vocacional Ninguna

Ingreso Anual del Hogar: \$ _____ Residencia Actual: Propio Alquiler Otro

Marque aquí Si no desea proporcionar la información solicitada a continuación; Si no, continua:

¿Está Incapacitado? Sí No ¿Es usted un Dependiente Discapacitado? Sí No

Estado Civil: Casado Soltero Otro Militar Activo: Sí No

Comprador de Vivienda por Primera Vez: Sí No Comprador de Vivienda de Primera generación: Sí No

FIRMAS

Firma del Solicitante: _____ Nombre: _____ Fecha: _____

Firma del Co-Solicitante: _____ Nombre: _____ Fecha: _____

Personal Autorizado: _____ Nombre: _____ Fecha: _____

APLICACIÓN

INFORMACIÓN DEL CO-SOLICITANTE

Primer Nombre: _____ Segundo Nombre: _____ Apellido: _____ Género: M F
Jefe de Hogar: Sí No Número de Seguro Social: _____ Licencia de Conducir/# de ID: _____
Fecha de Nacimiento: ____ / ____ / ____ Edad: _____ Teléfono Móvil: (____) _____ - _____
Teléfono de Casa: (____) _____ - _____ Correo Electrónico: _____
Domicilio de Casa: _____
Ciudad: _____ Estado: ____ Código Postal: _____ ¿Su domicilio de correo es la misma? Sí No
Años viviendo en la residencia actual: ____ Pago de la Vivienda: \$ _____ Tamaño del Hogar: _____
Dependientes: ____ Edades: _____ Idioma Preferido: _____

Información de Empleo e Ingresos: (2 años)

Empleador Actual: _____ Título del Puesto: _____
Trabajador Esencial? Sí No Teléfono: (____) _____ - _____ Fecha de Contratación: ____ / ____ / ____
Ingreso Mensual: Bruto: \$ _____ Neto: \$ _____
Empleador Anterior: _____ Título del Puesto: _____
Teléfono: (____) _____ - _____ Fecha de Contratación: ____ / ____ / ____
Ingreso Mensual: Bruto: \$ _____ Neto: \$ _____
Otra Fuente de Ingresos: _____ Cantidad Mensual: \$ _____

Coloque una "x" en la junto al programa para el que busca servicios

Educación y Asesoramiento para la compra de hogar Capacidad financiera/educación Asesoramiento para Inquilinos Asesoramiento y Resolución de Hipoteca Otro: _____

de Co-Solicitantes: ____ Cliente Anterior: Sí No, Si has sido cliente previo ¿qué servicio ha recibido? _____

Fuente de referencia: ¿Cómo se enteró de Visionary Home Builders of California, Inc.?

Amigo/Familiar Volante/Letrero Facebook/Redes Sociales Sitio/Web Entré a la Oficina Cliente Anterior TV Radio HUD/Gobierno Agencia Sin Fines de Lucro Prestamista/Banco Agente de Bienes Raíces Periódico Otro: _____

Monitoreo de Gobierno y Reporte de Información Demográfica

Raza: Asiático Indio Americano/Nativo de Alaska Afro-Americano Nativo de Las Islas de Hawai/Pacífico Blanco Hispano Otra Raza Múltiple

Origen Étnico (opcional): Camboyano Chino Filipino Hmong Vietnamita Mexicano Puertorriqueño

Número en el Hogar: ____ Vive en una Zona Rural: Sí No, Género: Masculino Femenino Otro/No Conforme

Educación: Universidad Escuela Secundaria GED Primaria/Vocacional Ninguna

Ingreso Anual del Hogar: \$ _____ Residencia Actual: Propio Alquiler Otro

Marque aquí Si no desea proporcionar la información solicitada a continuación; Si no, continua:

¿Está Incapacitado? Sí No ¿Es usted un Dependiente Discapacitado? Sí No

Estado Civil: Casado Soltero Otro Militar Activo: Sí No

Comprador de Vivienda por Primera Vez: Sí No Comprador de Vivienda de Primera generación: Sí No

FIRMAS

Firma del Solicitante: _____ Nombre: _____ Fecha: _____

Firma del Co-Solicitante: _____ Nombre: _____ Fecha: _____

Personal Autorizado: _____ Nombre: _____ Fecha: _____

INFORMACIÓN SOBRE SUS BIENES

¿Ha sido propietario de una propiedad inmobiliaria en los últimos tres (3) años? Sí No
 ¿Ha tenido una quiebra? Sí No Sí respondió "Sí" Fecha: _____
 ¿Ha tenido una ejecución hipotecaria? Sí No Sí respondió "Sí" Fecha: _____

Nombre de Banco/Institución	Balance	Nombre de Banco/Institución	Balance
Efectivo: _____	\$: _____	CD's: _____	\$: _____
Cuenta Cheques: _____	\$: _____	Acciones/Bonos: _____	\$: _____
Cuenta Cheques: _____	\$: _____	Jubilación: _____	\$: _____
Ahorros: _____	\$: _____	Fondos de Regalo: _____	\$: _____
Ahorros: _____	\$: _____	Otro: _____	\$: _____

INFORMACIÓN DE DEUDAS

Nombre del Prestamista	Pago Mensual	Balance
1. _____	\$: _____	\$: _____
2. _____	\$: _____	\$: _____
3. _____	\$: _____	\$: _____
4. _____	\$: _____	\$: _____
5. _____	\$: _____	\$: _____

PÁGINA DE DECLARACIÓN

1. ¿Hay juicios pendientes contra ti? Sí No N/A
2. ¿Ha sido declarado en quiebra en los últimos 7 años? Sí No N/A
3. ¿Se le han adjudicado propiedades, juicio hipotecario o se le han otorgado títulos o escrituras en lugar de ello en los últimos 7 años? Sí No N/A
4. ¿Eres parte de una demanda? Sí No N/A
5. ¿Se le ha obligado directa o indirectamente a algún préstamo que resultó en una ejecución hipotecaria, transferencia de título en lugar de ejecución hipotecaria, o juicio? (Esto incluye préstamos para: hipoteca de la casa, SBA, mejoras para el hogar, educativas, y casas fabricadas móviles). Sí No N/A
6. ¿Se encuentra actualmente en mora o en incumplimiento de pago en cualquier Federal deuda o cualquier otro préstamo, hipoteca, obligación financiera, bonos o garantía de préstamo? Sí No N/A
7. ¿Está obligado a pagar la pensión alimenticia, la manutención de los hijos o por separado mantenimiento? Sí No N/A
8. ¿Hay alguna parte del pago inicial prestado? Sí No N/A
9. ¿Eres un co-fabricante o patrocinador en una nota? Sí No N/A

Si respondió "Sí" a las preguntas 1 a 9, adjunte una hoja separada con la explicación. Incluya: Fecha, Nombre y Dirección del prestamista, Número de caso de la FHA o VA, y motivos de la acción.

10. ¿Eres un inmigrante en los EE. UU./Extranjero Nacido? Sí No N/A
 - Si su respuesta es "Sí", Año de Inmigración: _____
 11. ¿Ocupará la propiedad como su residencia principal? Sí No N/A
 - Si la respuesta es "Sí",
- ¿Ha tenido un interés de propiedad en los últimos tres años? Sí No N/A
- Si su respuesta es "Sí": ¿Qué tipo de propiedad tenía? (Ver opciones abajo):
- Residencia Principal Segunda Vivienda Propiedad de Inversión
- Si su respuesta es "Sí": ¿Cómo obtuvo el título de la casa? (Ver opciones abajo):
- Solo por usted mismo Conjuntamente con su Cónyuge Conjuntamente con otra persona

FIRMAS

Firma del Solicitante: _____ Nombre: _____ Fecha: _____
 Firma del Co-Solicitante: _____ Nombre: _____ Fecha: _____
 Personal Autorizado: _____ Nombre: _____ Fecha: _____

AUTORIZACIÓN

Al firmar a continuación, certifico/certificamos que lo anterior es verdadero y correcto a lo mejor de mi conocimiento.

Autorizo/autorizamos a Visionary Home Builders of California, Inc. a:

- Extraiga mi/nuestro informe de crédito para revisar mi/nuestro informe de crédito.
- Verificar toda la información contenida en este documento.
- Obtener una copia de la Declaración de Cierre del prestamista hipotecario o de la Compañía de Títulos que yo/nosotros utilicemos para mi/nuestro préstamo hipotecario.

Entiendo/entendemos que el ocultamiento intencional de información relacionada con el tamaño de la familia, los ingresos, los bienes, las tenencias, los bienes personales o reales, los negocios o las sociedades, las regalías, la pensión alimenticia, el pago de la deuda u otros criterios de elegibilidad dará como resultado la descalificación inmediata de cualquier Visionary Home Builders of California, Inc. programa(s) a partir del cual yo/nosotros hemos enviado información y podemos dar lugar a recursos civiles y/o penales a través del sistema legal.

AUTORIZACIÓN DEL CLIENTE PARA LA DIVULGACIÓN DE INFORMACIÓN

Yo/Nosotros estamos de acuerdo en participar en sesiones de asesoría para ayudarme/a nosotros con mi/nuestra situación actual de vivienda y/o para proporcionar una hoja de ruta de maneras para tomar mejores decisiones de administración de dinero. Comprendo/Entendemos que los asesores y el personal de ventas pueden obtener y discutir información sobre mi/nuestro historial de crédito, situaciones financieras bancarias, empleo u otros temas relacionados que pueden mejorar mi/nuestra capacidad y las posibilidades de comprar/adquirir una vivienda. Además, entiendo/entendemos que esto es necesario para crear un plan/presupuesto de gastos, crear y mantener crédito, pagar deudas y crear metas de ahorro. Entiendo/Entendemos que toda la información se mantendrá confidencial y que no se divulgará información a ninguna persona que no esté directamente involucrada en el proceso de asesoramiento o de propiedad de vivienda.

Yo/Nosotros entendemos que yo/nosotros somos libres de elegir cualquier producto de préstamo o casa, independientemente de los productos de préstamo que se nos muestren o los hogares construidos por Visionary Home Builders of California, Inc.

Autorizo/Autorizamos a Visionary Home Builders of California, Inc. a compartir información crediticia, financiera, laboral y de otra índole con otras organizaciones gubernamentales, sin fines de lucro o instituciones crediticias, según sea necesario para ayudar a facilitar la propiedad de vivienda u otras alternativas de vivienda.

Mantener el Acuerdo Inofensivo:

En consideración de los servicios de asesoría prestados por Visionary Home Builders of California, Inc. Estoy/estamos de acuerdo con liberar, dar de baja y mantener Visionary Home Builders of California, Inc. y sus respectivos empleados y voluntarios, ("Partes Indemnizadas"), inofensivo a cualquier responsabilidad, daños, reclamo, demanda, acción o demanda afirmada o incurrida por mí/nosotros como resultado de la divulgación de mi/nuestra información, siempre y cuando las Partes Indemnizadas hayan hecho esfuerzos razonables para mantenerlo confidencial.

Solicitante:Número de Seguro Social

Co-Solicitante:Número de Seguro Social

FIRMAS

Firma del Solicitante: _____ Nombre: _____ Fecha: _____

Firma del Co-Solicitante: _____ Nombre: _____ Fecha: _____

Personal Autorizado: _____ Nombre: _____ Fecha: _____

DECLARACIÓN E DIVULGACIÓN DE LOS PROGRAMAS Y CONFLICTO DE INTERESES

Yo/nosotros, hemos sido informados de que Visionary Home Builders of California, Inc. (VHB) brinda los siguientes servicios:

- **Asesoramiento y Educación Sobre la Propiedad de Vivienda:** Una clase de educación para compradores de vivienda de 8 horas aprobada por HUD para ayudar a los compradores de vivienda actuales y potenciales con la información necesaria para tomar decisiones informadas con respecto a la compra de una vivienda.
- **Asesoría de Alquiler:** Un programa diseñado para ayudar a los participantes que no están listos para la compra de una vivienda pero desean convertirse en inquilinos sostenibles e informados para comprender el proceso de selección de ingreso, los depósitos requeridos, el informe de crédito y los requisitos de informes de crédito, las responsabilidades del inquilino y propietario y la vivienda justa.
- **Capacidad Financiera/Educación:** Un taller que brinda información a los participantes sobre cómo crear un plan/presupuesto de gastos, crear y mantener créditos, pagar deudas y crear metas de ahorro.
- **Vivienda Asequible Multifamiliar:** Proporciona comunidades de alquiler asequibles para familias de ingresos bajos a moderados.
- **Agencia Inmobiliaria:** Los agentes inmobiliarios asisten a los clientes en la compra y venta de bienes inmuebles.
- **Empresa de Gestión de la Propiedad:** Supervisar y administrar las propiedades de "alquiler" de VHB.
- **Asesoramiento y Resolución de Hipoteca:** servicios de asesoramiento de vivienda para hogares que luchan por pagar su hipoteca.

Yo/Nosotros también reconocemos que VHB tiene relaciones financieras con socios de la industria, entre ellos: BAC Community Bank, Bank of America, BBVA, Bank of Stockton, Bank of the West, JPMorgan Chase, Citibank, F&M Bank, Oak Valley Community Bank, Ocwen, Union Bank, US Bancorp, Raza Development Fund y Wells Fargo. Yo/Nosotros reconocemos además que VHB tiene acuerdos de participación, financiamiento, administración y desarrollo de programas con varias agencias gubernamentales, incluidas ciudades y condados.

Finalmente, reconozco/acepto y acepto que los servicios que recibimos de VHB **no me obligan de ninguna manera** a recibir, comprar o utilizar cualquier otro servicio ofrecido por VHB, para comprar o alquilar una casa de VHB, para utilizar productos o servicios de cualquiera de los socios de la industria de VHB o cualquier otro proveedor, o recibir servicios o participar en cualquier programa de cualquier agencia gubernamental.

DIVULGACIÓN DEL PROGRAMA DE CONSEJERÍA

Propósito de la Asesoría: Yo/Nosotros entendemos que el propósito de la asesoría y el programa es brindar asesoría personalizada para ayudar a los participantes a reparar los problemas que pueden prevenir el financiamiento de hipotecas asequibles. El asesor analizará mi/nuestra situación financiera y crediticia, identificará las barreras que me impiden obtener financiamiento hipotecario asequible y desarrollará un plan para eliminar esas barreras. El consejero también brindará asistencia en el manejo de la carga de la deuda con la preparación de un plan presupuestario mensual y manejable. Además, entendemos/entendemos que no será responsabilidad del consejero reparar el problema para mí/nosotros, sino más bien proporcionar orientación y educación para capacitarnos/a para solucionar esos problemas que impiden un financiamiento hipotecario asequible. Comprendo/Entendemos que incluso si seguimos el plan y eliminamos las barreras, es posible que todavía no podamos obtener financiamiento hipotecario.

Criterios Elegibles: Yo/Nosotros entendemos que la agencia de asesoría brinda asistencia de asesoría de vivienda a clientes cuyos problemas se pueden resolver en 24 meses o menos. Comprendo/Entendemos que si se determina que mis/nuestros problemas tardarán más de 24 meses en solucionarse, se nos remitirá a un programa de asesoría de vivienda a largo plazo.

Clases de Educación sobre Propiedad de Vivienda: Yo/Nosotros entendemos que, como parte del programa de asesoría de vivienda, tendremos que asistir a clases de educación grupal sobre propiedad de vivienda.

Mantener el Acuerdo Inofensivo: En consideración de los servicios de asesoría proporcionados por Visionary Home Builders of California, Inc. estoy/estamos de acuerdo con liberar, dar de baja y mantener Visionary Home Builders of California, Inc. y sus respectivos empleados y voluntarios, (el "Indemnizado Partes"), inofensivo a cualquier responsabilidad, daños, reclamo, demanda, acción o demanda afirmada o incurrida por mí/nosotros como resultado de los servicios que yo/nosotros recibimos de las Partes Indemnizadas.

Responsabilidad del Cliente: Yo/Nosotros entendemos que es nuestra responsabilidad trabajar en conjunto con el proceso de asesoramiento y que el hecho de no cooperar resultará en la interrupción de mi programa de asesoramiento. Esto incluye pero no se limita a perder tres citas consecutivas.

FIRMAS

Firma del Solicitante: _____ Nombre: _____ Fecha: _____

Firma del Co-Solicitante: _____ Nombre: _____ Fecha: _____

Personal Autorizado: _____ Nombre: _____ Fecha: _____

APLICACIÓN

Ingreso Neto: Plan de Gastos/Presupuesto (Mensual)

ALQUILER/VIVIENDA:	
Pago de alquiler/hipoteca mensual	\$
Seguro de Inquilino/Propietario	\$
Plan de pago (si aplica)	\$
Pago de daños (si aplica)	\$
PRÉSTAMOS:	
Préstamo(s) de Auto	\$
Préstamo(s) Estudiantiles	\$
Tarjeta de Crédito: 1 (pago mínimo)	\$
Tarjeta de Crédito: 2 (pago mínimo)	\$
Tarjeta de Crédito: 3 (pago mínimo)	\$
Tarjeta de Crédito: 4 (pago mínimo)	\$
EDUCACIÓN:	
Gastos Escolares/Libros/Suministros	\$
Almuerzos Escolares	\$
Matrícula	\$
Matrícula	\$
UTILIDADES:	
Electricidad y Gas	\$
Basura	\$
Agua/Drenaje	\$
Teléfono(s)/Móvil	\$
COMIDA:	
Alimentos/Comestibles	\$
Comida en el Trabajo	\$
SEGURO:	
Seguro de Vida	\$
Otros seguros	\$
SALUD MÉDICA:	
Visita al Médico/Dentista-Copago	\$
Medicamentos	\$
Seguro de Salud	\$
MANTENIMIENTO DEL HOGAR:	
Articulos de Limpieza	\$
Cuidado/Mantenimiento del Césped	\$
Asignación Mantenimiento/Mensual	\$
Control de Plagas	\$

AUTO:	
Seguro de Auto	\$
Reparaciones Automóviles/Smog/Inspección	\$
Combustible: Gasolina/Diesel	\$
Registro: Anual/Etiquetas/Smog/Inspección	\$
ENTRETENIMIENTO:	
Eventos Atlético/Aficiones	\$
Televisión por Cable/Internet	\$
Pasatiempos: Artesanía / Coleccionismo	\$
Comer Fuera	\$
Alquiler de Peliculas	\$
Periódico/Revistas	\$
Vacaciones	\$
REGALOS/DONACIONES:	
Navidad	\$
Donación de la Iglesia	\$
Otros Regalos/Donaciones	\$
PERSONAL:	
Higiene Personal	\$
Peluquería/Salón de belleza	\$
Cuidado de Los Niños	\$
Manutención de Los Hijos	\$
Pensión Alimenticia	\$
Cosas Personales	\$
Deportes Infantiles	\$
ROPA:	
Ropa/Zapatos	\$
Lavaderia/Tintorería	\$
	\$
AHORROS:	
Fondo de Emergencia	\$
Otros Ahorros	\$
OTRO:	
Cargos Bancarios	\$
Gastos de mascotas	\$
Subsidios	\$
Dinero misceláneo / para gastar	\$
RESUMEN:	Ingreso Neto Total:
	\$
	Gastos Totales:
	\$
	Excedente / Déficit:
	\$

FIRMAS

Firma del Solicitante: _____ Nombre: _____ Fecha: _____
 Firma del Co-Solicitante: _____ Nombre: _____ Fecha: _____
 Personal Autorizado: _____ Nombre: _____ Fecha: _____