DIVISIÓN DE PROGRAMAS Y SERVICIOS PAQUETE DE SOLICITUD DE PROGRAMAS DE EDUCACIÓN Y ASESORAMIENTO

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 FINANCIERA/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 EN MATERIA DE MOROSIDAD Y RESOLUCIÓN HIPOTECARIA

Servicios de asesoramiento en materia 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, incluo todas los W2's y 1099's
- ☐Si es aplicable:
  - Papeles Finales de Descargo de Bancarrota
  - Aviso Final de Ejecución Hipotecaria
  - 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 individual:$□□□□
Cargo por Informe de Crédito conjunto: $6□□□5

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

VHB PAS S (REV 07/01/21)

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:_____
Direccion de Casa: _____
Ciudad: _____ Estado: ____ Código Postal: _____ ¿Su dirección 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? ☐ Si ☐ 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 sobre Morosidad y Resolución de Impagos Hipotecarios ☐ Otras:_____
de Co-Solicitantes: _____Cliente Anterior: ☐ Si ☐ No En caso afirmativo, ¿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/Pacifico ☐ 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 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:_____
Direccion de Casa: _____
Ciudad: _____ Estado: ____ Código Postal: _____ ¿Su dirección 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? ☐ Si ☐ 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 sobre Morosidad y Resolución de Impagos Hipotecarios ☐Otras:_____
de Co-Solicitantes: _____Cliente Anterior:☐ Si ☐No En caso afirmativo, ¿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/Pacifico ☐ 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: _____

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 liquidación HUD-1 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 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 DE DIVULGACIÓN DE LOS PROGRAMAS DE 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 sobre mora hipotecaria y resolución de incumplimiento**: servicios de asesoramiento sobre vivienda para hogares que luchan por pagar su hipoteca como opción por los servicios prestados por VHB.

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 adémas 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: _____

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:	
Tasas Escolares/Libros/Suministros	$
Almuerzos Escolares	$
Matrícula	$
Matrícula	$
UTILIDADES:	
Electricidad y Gas	$
Cesto de Basura	$
Alcantarillado	$
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 Atléticos/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/Tienda 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: _____