



CASE # _____

Por favor es imperativo traer los siguientes documentos a la cita para asegurar evaluación apropiada y servicios de orientación.

Sin estos documentos su proceso se tardaría más.

- Identificación personal con foto**
 - Licencia de Conducir
 - Identificación del Estado / Matricula
- Prueba de Ingresos:**
 - Trabajo (1 mes de talones más reciente)
 - Carta del Seguro Social (más reciente)
 - Apoyo Infantil (Talones de cheque / orden judicial)
 - Estado de Pérdidas y Ganancias, si es aplicable o 4 meses de Estados de Cuentas del Banco
- Estados de Cuentas del Banco (los últimos 2 meses, todas las páginas)**
 - Cuenta Corriente de Cheques
 - Cuenta de Ahorros
 - Otras Cuentas
- Declaraciones de Impuestos Federales con los W2's durante los últimos 2 años**
- Documentos de bancarrota (si es aplicable)**
- Acta de Divorcio (si es aplicable)**
- Si ha completado una aplicación de préstamo tráigala a su cita**
- Todos los compradores tendrá que asistir a la cita**

NO SE PERMITEN NIÑOS EN NUESTRAS CITAS DE CONSEJERIA. SI LLEGA MÁS DE 15 MINUTOS TARDE SE LE DARA OTRA CITA.



CASE # _____

FORMULARIO OFICIAL DE ADMISION

Información del Solicitante	
Nombre:	
Apellido:	
Número de seguro social o ITIN:	--- ---
Fecha de nacimiento:	/ /
Género:	<input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Femenino
Teléfono de casa:	() -
Teléfono celular:	() -
Mejor número para contactarlo:	<input type="checkbox"/> Casa <input type="checkbox"/> Celular
Correo electrónico:	

Información del Co-Solicitante	
Nombre:	
Apellido:	
Número de seguro social o ITIN:	--- ---
Fecha de nacimiento:	/ /
Género:	<input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Femenino
Teléfono de casa:	() -
Nombre:	

Dirección del Solicitante	
Dirección:	
Ciudad:	Estado:
Código postal:	Condado:
¿Cuánto tiempo lleva viviendo en esta dirección?	
¿Cuál es el pago mensual de la renta? \$	
¿Vive en un área rural? <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Si	

Dirección del Co-Solicitante (si es diferente)	
Address:	
City:	State/Zip:
County:	
¿Cuánto tiempo lleva en esta dirección?	
¿Cuál es el pago mensual de la renta? \$	
¿Vive en un área rural? <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Si	

Información de Empleo del Solicitante	
<input type="checkbox"/> Actualmente empleado <input type="checkbox"/> Independiente	
<input type="checkbox"/> Desempleado(a)	
Nombre de la compañía:	
Posición:	
Fecha de contratación:	
¿Cuál es su salario anual? \$	

Información de Empleo del Co-Solicitante	
<input type="checkbox"/> Actualmente empleado <input type="checkbox"/> Independiente	
<input type="checkbox"/> Desempleado(a)	
Nombre de la compañía:	
Posición:	
Fecha de contratación:	
¿Cuál es su salario anual? \$	

Datos demográficos:	
Raza (<i>Marque sólo una</i>):	
<input type="checkbox"/> Indio Americano/Nativo de Alaska	<input type="checkbox"/> Indios Americanos / nativos de Alaska y blanco
<input type="checkbox"/> Asiático	<input type="checkbox"/> Indios americanos y nativos de Alaska y negros africanos americanos
<input type="checkbox"/> Asiático/Isleño del Pacífico	<input type="checkbox"/> Negro o afroamericano
<input type="checkbox"/> Nativo hawaiano u otras islas del Pacífico	<input type="checkbox"/> Negro o afroamericano y blanco
<input type="checkbox"/> Otro:	<input type="checkbox"/> Blanco
Etnicidad: <input type="checkbox"/> Hispano <input type="checkbox"/> No hispano <input type="checkbox"/> Decide no responder	





CASE # _____

Idioma preferido:		Otro idioma:
¿Es usted competente o capacitado en el idioma Inglés? <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Si		
Número de personas en el hogar:	Número de menores (menores de 18 años):	Edades de los menores:
Tipo doméstico (Marque sólo una): <input type="checkbox"/> Adulto solo <input type="checkbox"/> Casa madre soltera <input type="checkbox"/> Casa padre soltero <input type="checkbox"/> Otro tipo de hogar (describa):		Tipo doméstico (Marque sólo una): <input type="checkbox"/> Casado sin dependientes <input type="checkbox"/> Casado con dependientes <input type="checkbox"/> Dos o más adultos independientes
Nivel de educación (Marque sólo una): <input type="checkbox"/> No secundaria <input type="checkbox"/> Certificado profesional <input type="checkbox"/> Bachillerato <input type="checkbox"/> Secundaria <input type="checkbox"/> Algunos estudios universitarios - Nunca se graduó <input type="checkbox"/> Maestría <input type="checkbox"/> GED Diploma <input type="checkbox"/> Grado de asociado <input type="checkbox"/> Doctorado		
¿Se encuentra discapacitado? <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Si		¿Es usted veterano de las fuerzas armadas? <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Si

Información de Ahorros			
Tipo de Cuenta (Maque todas las que se aplican):	<input type="checkbox"/> Cheques	<input type="checkbox"/> Ahorros	<input type="checkbox"/> Ambas <input type="checkbox"/> 401K
Institución (Banco):	Cantidad de ahorros: \$	Cantidad de chequera: \$	

Información de Adicional	
¿Es Usted Participante de Sección 8? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	¿Se encuentra actualmente en vivienda pública? <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No
¿Es usted participante de algún programa de vivienda?	

Información de Vivienda	
¿Planea comprar una casa en?	<input type="checkbox"/> 3 Meses <input type="checkbox"/> 6 Meses <input type="checkbox"/> 12 Meses <input type="checkbox"/> 18+ Meses
¿Se encuentra pre-aprobado para un préstamo hipotecario?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No ¿Quién es el banco?
¿Cómo escucho de los servicios SCH?	
¿Cuáles son sus temas de interés?	<input type="checkbox"/> Reparación de Crédito <input type="checkbox"/> Prevención a una ejecución hipotecaria <input type="checkbox"/> Consejería de Vivienda (Para cuanto califico, Pago Inicial, etc.) <input type="checkbox"/> Manejo financiero/Establecer un presupuesto mensual <input type="checkbox"/> Entrenamiento para Propietarios de Viviendas <input type="checkbox"/> Otro (favor de especificar): _____

Por este medio autorizo e instruyo Spanish Coalition For Housing (SCH) para el Alojamiento (más adelante SCH) de obtener y examinar mi informe de crédito firmando esta forma y dándole mi información. Mi informe de crédito se obtendrá de una oficina de información del crédito elegida por SCH. Entiendo y estoy de acuerdo que SCH tiene la intención de usar el informe de crédito para la evaluación de mi situación financiera para la orientación de la mitigación de la extinción del derecho de redimir.

Firma del Solicitante: _____ Fecha: _____

Firma del co -Solicitante: _____ Fecha: _____





PRESUPUESTO

CASE # _____

Ingreso Mensual	Ingresos Brutos	Ingresos Netos	Frecuencia: (Marque con una "X")			
			Semanal	Cada 2 Semanas	2 veces al mes	Mensual
Salario del solicitante						
Salario de co-solicitante						
Ayuda Publica						
Seguro Social						
Otros Ingresos						
Ingresos Total de la Familia						

Gastos Mensuales	Cuenta
Hipoteca o Renta	\$
Seguro de Casa	\$
Impuestos de Propiedad	\$
Natural Gas-Oil	\$
Luz	\$
Agua	\$
Teléfono: Basico	\$
Telefono: Celular	\$
Comida	\$
Cuidado Personal	\$
Auto: Pago	\$
Auto: Gasolina	\$
Auto: Seguro	\$
Auto: Mantenimiento	\$
Transportación: CTA, Metra, Taxi	\$
Seguro: Medico, Vida	\$
Educación	\$
Pensiones Alimenticias, Pensiones Infantiles	\$
Internet	\$
Entretenimiento: Cable	\$
Entretenimiento: Restaurantes	\$
Entretenimiento: Cine	\$
Otros Gastos:	\$

CUENTAS DE CREDITO

# de Cuenta	Abierta/Cerrada	Balance	Pago Mensual	En Colección
			Ingresos Total de Familia Disponible:	
			Gastos Totales:	
			Ingresos después de Gastos	





CASE # _____

DECLARACIÓN DE DIVULGACIÓN

Esta Declaración de divulgación es proporcionada Spanish Coalition for Housing ("Beneficiario") a todos los clientes que buscan servicios de asesoramiento del Beneficiario.

Lista completa de servicios proporcionados por el concesionario, además de asesoramiento:

Prevención de ejecuciones hipotecarias. Asesoramiento y talleres de educación financiera, asesoramiento y talleres previos a la compra. Asesoramiento posterior a la compra. Asistencia energética de LIHEAP. Climatización. Prevención de personas sin hogar. Capacitación y asistencia técnica para propietarios. Asesoramiento de alquiler. Alcance de la diversidad de la CHA. Asesoramiento sobre hipotecas inversas (HECM) y referencias a otros programas relacionados.

Descripción de cualquier relación financiera entre el Beneficiario y cualquier otro socio de la industria:

Spanish Coalition for Housing recibe subvenciones o patrocinios de las siguientes instituciones financieras: Associated Bank. Baird & Warner Companies. Bank of America. BMO Harris Bank, CIBC (formerly the Private Bank), Citibank, COUNTRY Financial. Devon Bank. Fifth Third Bank. First Midwest Bank, First Savings Bank of Hegewisch. Freddie Mac. Huntington National Bank, JP Morgan Chase. Liberty Bank for Savings, Marquette Bank. Mutual of Omaha Mortgage, National Association of Real Estate Professionals - Chicago Chapter, PNC Bank, State Farm, U.S. Bank. Wells Fargo, and Wintrust Financial Corporation. La organización también está financiada por Unidos US, the Illinois Housing Development Authority, the Chicago Housing Authority, Y the City of Chicago Department of Housing.

Como cliente del concesionario, no está obligado a recibir ningún otro servicio ofrecido por el concesionario o sus socios industriales (como se identificó anteriormente).

El concesionario certifica que su personal y los voluntarios que proporcionarán vivienda y / o asesoramiento financiero en virtud de la subvención no tienen conflicto (s) de interés debido a cualquier otra relación con socios de la industria (identificados anteriormente o no) que puedan beneficiarse de una situación financiera particular. Resultados del asesoramiento.

Spanish Coalition for Housing:

Firma del representante autorizado

Joseph Lopez, Director Ejecutivo

Nombre y título en letra de imprenta

Fecha





CASE # _____

AUTORIZACIÓN Y RENUNCIA DE CONFIDENCIALIDAD

Para: _____ Numero de Préstamo: _____

Últimos 4 números de su SS# _____

Esto es para notificarle que yo, _____
(Nombre del Cliente)

Vivo al _____, y autorizo a
(Dirección del Cliente)

_____ de **Spanish Coalition for Housing (SCH)**
(Nombre del Consejero) (Agencia)

actué en mi nombre, en relación con el asesoramiento previo a la compra / posterior a la compra.

Está autorizado a proporcionar cualquier registro e información sobre mí y mi caso, incluida la información confidencial que pueda solicitar mi Consejero.

Firma del Cliente: _____ **Fecha:** _____





PÓLIZA DE PRIVACIDAD

Spanish Coalition for Housing (SCH) está comprometido a asegurar la privacidad de los individuos y/o familias que nos han contactado solicitando asistencia. Nosotros entendemos que las inquietudes que se discuten son personales. Nosotros aseguramos que toda la información proporcionada verbal y por escrito será manejada dentro de las consideraciones éticas y legales. Su "información personal no pública," como información sobre su deuda total, ingresos, gastos de vivienda e información personal referente con su situación financiera, será proporcionada a acreedores, monitoreo del programa y otros solo con su autorización y firma en el Acuerdo de Consejería para la Disminución de una Ejecución Hipotecaria. Podríamos utilizar información referente a su caso con el propósito de evaluar nuestros servicios, coleccionar información de investigación y diseñar programas futuros.

Tipos de información que nosotros acerca de usted

- Información que obtenemos de forma verbal, referente a aplicaciones u otras formas, como su nombre, dirección, número de seguro social e ingresos.
- Información referente a sus transacciones con nosotros, sus acreedores u otros, como su cuenta bancaria, historial de pago e uso de tarjetas de crédito.
- Información que recibimos por medio de una agencia de reporte de crédito, como su historial de crédito.

Usted puede reservarse el derecho de no divulgar cierta información

1. Usted puede reservarse el derecho de no divulgar información no pública a terceros (así como sus acreedores), favor de informarnos el no divulgar esta información.
2. Si usted decide no divulgar la información mencionada anteriormente, nosotros seríamos incapaces de responder a preguntas referentes a sus acreedores. Si en cualquier momento, usted decide cambiar su decisión referente a la divulgación de información, usted puede comunicarse con nosotros al 773-933-7575, 773-342-7575 o 312-850-2660.

Información revelada a terceros

1. Siempre y cuando usted no allá optado por no divulgar información, nosotros podríamos revelar o proporcionar toda la información que nosotros coleccionamos, como ha sido descrito anteriormente, a sus acreedores o a terceros los cuales hemos determinado que podrían asistirle, podrían asistirnos con servicios de consejería o es un requisito para poder obtener donaciones las cuales hace nuestros servicios posibles.
2. Nosotros también podríamos revelar cualquier información personal no publica referente a usted o clientes anteriores a cualquier persona como lo permita la ley (ejemplo, si existe un proceso legal).
3. Dentro de la organización, nosotros restringimos acceso a información personal no pública acerca de usted a los empleados que deben conocer esa información para poder proporcionarle sus servicios. Nosotros mantenemos un proceso seguro físico y electrónico para proteger su información personal no pública que cumple con las regulaciones federales.

Solicitante/Propietario: _____

Date: _____

Co-solicitante/co- Propietario: _____

Date: _____





CASE # _____

AUTORIZACIÓN DEL CLIENTE PARA AGENCIA DE CONSEJERIA DE VIVIENDA

Me encuentro interesado en participar en las sesiones de conserjería para obtener asistencia en mi situación de vivienda. Entiendo que mi consejero puede discutir mi información acerca de mi historial de crédito, situación financiera, empleo, y otra información conmigo y con otros representantes de instituciones financieras, agencias y otras organizaciones como sea necesario para mejorar mi situación de vivienda actual. Entiendo que esta información personal será tratada de forma totalmente confidencial y que NINGUNA información acerca de mi situación será discutida con ninguna persona o institución que no esté directamente envuelto en los esfuerzos para mejorar mi situación de vivienda actual.

Por lo tanto yo autorizo a mi consejero de vivienda a discutir mi información acerca de mi situación actual que sea considerada necesaria en el intento de mejorar mi situación de vivienda. Autorizo a divulgar y/o obtener información de crédito, financiera, empleo u otra información.

Entiendo que el consejero puede hacer recomendaciones, pero yo mantengo la libertad de elegir trabajar con algún agente de bienes y raíces, prestamista, abogado y/u otro representante(s) de mi elección. La agencia de conserjería de vivienda trabajara con dichos representantes para asistirme a mejorar mi situación de vivienda.

Entiendo y acepto que en consideración de la asistencia brindada por la agencia de consejería sobre mi situación de vivienda. Yo acuerdo de mantener fuera a la agencia de conserjería, sus agentes y/o empleados de cualquier compromiso o reclamo legal.

Yo autorizo a SCH de que verifique mi sueldo, cuentas bancarias, acciones de bolsa de valor, o cualquier otro bien personal que sea para procesar mi solicitud de préstamo para una hipoteca.

Yo también autorizo a SCH a obtener un reporte de crédito y verifique otros medios de información de crédito. Incluyendo cualquier hipoteca pasada o presente que haya tenido y recomendación de arrendador. Entendido que una copia de esta forma puede servir como autorización.

Firma del Solicitante: _____

Date: _____

Firma del co-solicitante: _____

Date: _____

