



232 E 2nd Street, Suite 204, Casper, WY

307-234-1348

heartofwyoming.org

2 de enero de 2026

¡Hola! Mi nombre es Michael Deal y soy el Director Ejecutivo de Hábitat para la Humanidad, El Corazón de Wyoming. Desde 1994, nuestra organización ha ayudado a más de 50 familias a realizar el sueño de ser propietarios de una vivienda. Nuestra misión es unir a las personas para construir hogares, comunidades y esperanza.

Estoy increíblemente emocionado de que quiera comenzar el viaje hacia la propiedad de una vivienda con nosotros. Las familias aceptadas en nuestro Programa de Propiedad de Vivienda terminan el programa con mucho más que una casa; Adquieren habilidades de construcción, educación financiera y un hogar para sus familias que se construye con sus propias manos, sudor y amor.

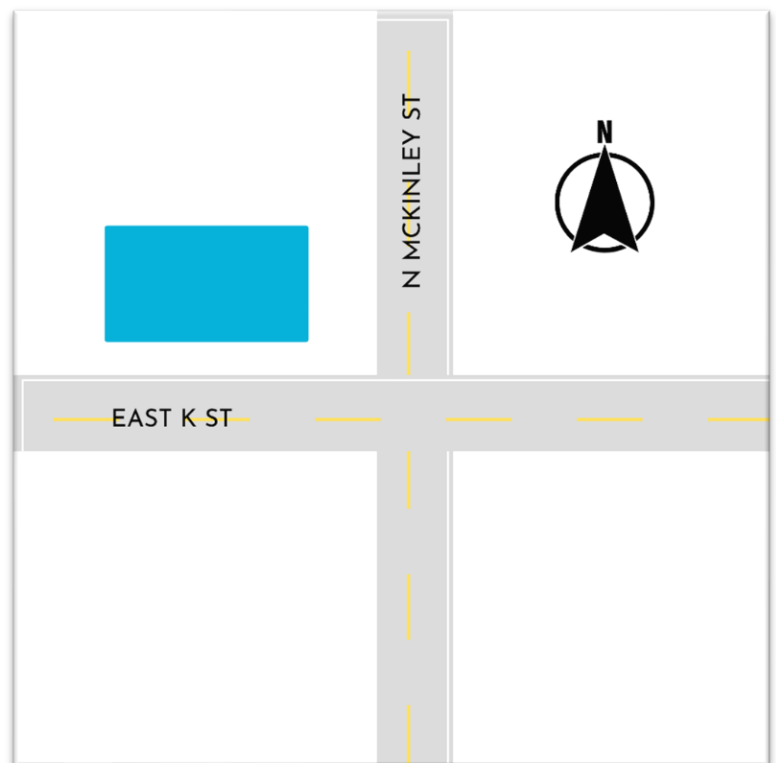
Nuestro próximo hogar estará en North Casper en N McKinley St y E K St.

Hábitat para la Humanidad, El Corazón de Wyoming está trabajando para crear viviendas seguras y asequibles para los residentes que viven y trabajan en el condado de Natrona. Nos encanta ayudar a las familias a hacer realidad el sueño de ser propietario de una vivienda, y si necesita una vivienda asequible, le invito a presentar su solicitud. Gracias por su tiempo.

Saludos

Michael Deal

Director Ejecutivo



We build **strength, stability, self-reliance, and shelter.**

Cómo enviar su Habitat for Humanity Solicitud de propiedad de vivienda

2 de enero de 2026 - 30 de enero de 2026

Las solicitudes presentadas después de las 4:00 p. m. del 30 de enero de 2026 no serán consideradas



Entregue su solicitud y documentos de respaldo en:

Habitat for Humanity, The Heart of Wyoming
232 E 2nd St., Suite 204
Casper, WY 82601

Su solicitud debe entregarse antes del 30 de enero de 2026



Envíe su solicitud y documentos de respaldo a:

Habitat for Humanity, The Heart of Wyoming
232 E 2nd St St., Suite 204
Casper, WY 82601

Su solicitud debe tener matasellos del 30 de enero de 2026 o antes



Envíe su solicitud y documentos de respaldo por correo electrónico a:

Program Manager Kelly Cooper at kelly@heartofwyoming.org

Su solicitud debe enviarse por correo electrónico antes del 30 de enero de 2026



Envíe por fax su solicitud y documentos de respaldo a:

Línea de fax segura 307.337.1016

Su solicitud debe enviarse por fax a más tardar el 30 de enero de 2026

Horario de oficina

Lunes a jueves 9:00am - 4:00 pm

Viernes 9:00 am - 12:00 pm

Si tiene preguntas relacionadas con la solicitud o cualquier documento requerido, comuníquese con la Gerente del Programa Kelly Cooper al 307.234.1348 o a kelly@heartofwyoming.org



Estamos comprometidos con la letra y el espíritu de la política de los EE. UU. para lograr la igualdad de oportunidades de vivienda en todo el país. Alentamos y apoyamos un programa de publicidad y mercadeo afirmativo en el que no haya barreras para la vivienda por motivos de raza, color, religión, sexo, discapacidad, estado familiar u origen nacional.

Programa de propiedad de vivienda

Directrices de ingresos

2 de enero de 2026 - 30 de enero de 2026

Las solicitudes presentadas después de las 4:00 p. m. del 30 de enero de 2026 no serán consideradas

<i>Las cifras a continuación reflejan los ingresos brutos</i>		
Tamaño del hogar	Ingresos anuales	Ingreso mensual
1	\$24,084 - \$48,167	\$2,007 - \$4,014
2	\$27,524 - \$55,048	\$2,294 - \$4,587
3	\$30,965 - \$61,929	\$2,580 - \$5,161
4	\$34,405 - \$68,810	\$2,867 - \$5,734
5	\$37,157 - \$74,315	\$3,096 - \$6,193
6	\$39,910 - \$79,820	\$3,326 - \$6,652
7	\$42,662 - \$85,324	\$3,555 - \$7,110
8	\$45,415 - \$90,829	\$3,785 - \$7,569



Estamos comprometidos con la letra y el espíritu de la política de los EE. UU. para lograr la igualdad de oportunidades de vivienda en todo el país. Alentamos y apoyamos un programa de publicidad y mercadeo afirmativo en el que no haya barreras para la vivienda por motivos de raza, color, religión, sexo, discapacidad, estado familiar u origen nacional.

Quién califica

En necesidad

Los posibles propietarios de viviendas pueden encontrarse con viviendas deficientes, superpobladas, insalubres o inseguras; viviendas inaccesibles para sus discapacidades; alquileres inasequibles o viviendas basadas en ingresos; o tener otras necesidades de alojamiento.

Voluntad de asociarse

Los propietarios de viviendas seleccionados contribuyen con 150 horas de "valor de sudor" ayudando a construir su propia casa y las casas de otros en el programa. Esto también puede incluir clases de finanzas personales, mantenimiento del hogar y otros temas relacionados con la propiedad de la vivienda.

Capacidad de pago

Habitat for Humanity ofrece una hipoteca asequible sin intereses. Estos pagos de hipoteca regresan a la comunidad y ayudan a construir viviendas más asequibles.

Programa de propiedad de vivienda

Documentos requeridos



2 de enero de 2026 - 30 de enero de 2026

Las solicitudes presentadas después de las 4:00 p. m. del 30 de enero de 2026 no serán consideradas

Además de completar la solicitud de propiedad de vivienda, los
solicitantes deben proporcionar la siguiente documentación:

- ☐ Solicitud completa, firmada tanto por el solicitante como por el cosolicitante, si corresponde
- ☐ Copias de los talones de pago de los últimos tres meses para todos los empleos actuales
- ☐ Si corresponde, verificación de manutención infantil y/o asistencia pública recibida (SSI, SSDI, etc.)
- ☐ Declaraciones de impuestos federales y formularios W-2 de los últimos 2 años. Obtenga una copia gratuita llamando al 1-800-829-1040. Si no tiene su declaración de impuestos de 2025 ni sus formularios W-2, presente las declaraciones de impuestos de 2024 y 2023
- ☐ Informe crediticio con fecha de los últimos 30 días. Obtenga una copia gratuita en www.annualcreditreport.com
- ☐ Extractos de cuentas bancarias para todas las cuentas, incluidas, entre otras, las cuentas corrientes y de ahorro.
- ☐ Contrato de alquiler o arrendamiento vigente. Si no tiene, proporcione una copia de su recibo de pago de alquiler más reciente
- ☐ Facturas telefónicas de todos los teléfonos fijos y celulares. Si el teléfono es de prepago, se requiere una carta explicativa.
- ☐ Facturas de electricidad y gas O referencia de crédito de compañías de electricidad y gas
- ☐ Todos los extractos de deuda, incluidas las tarjetas de crédito, las facturas médicas, los préstamos para automóviles o estudiantes y las deudas en cobranza.
- ☐ Se requerirá documentación adicional de aquellos que reciben o pagan manutención infantil y aquellos que trabajan por cuenta propia
- ☐ Se requerirá documentación adicional para aquellos que trabajen por cuenta propia
- ☐ Para cualquier caso que no aplique, se requiere una carta de explicación por escrito.
- ☐ Se recomiendan cartas de recomendación de empleadores, arrendadores, trabajadores sociales o agentes de libertad condicional (si corresponde), pero no son obligatorias. Pueden enviarse directamente a kelly@heartofwyoming.org.

Se requieren copias de todos los documentos solicitados

No se aceptarán capturas de pantalla

Se requieren todas las páginas de cada documento

Todos los originales incluidos en su envío serán devueltos por correo



Estamos comprometidos con la letra y el espíritu de la política de los EE. UU. para lograr la igualdad de oportunidades de vivienda en todo el país. Alentamos y apoyamos un programa de publicidad y mercadeo afirmativo en el que no haya barreras para la vivienda por motivos de raza, color, religión, sexo, discapacidad, estado familiar u origen nacional.


FUNDAMENTOS FINANCIEROS



Este curso está diseñado para personas interesadas en adquirir los conocimientos y habilidades financieras esenciales para tener una vivienda propia.

Obligatorio para futuros propietarios de viviendas de Hábitat para la Humanidad

Febrero 4, 11, 18 y 25
6:30 p.m. a 8:00 p.m.



Establecimiento de metas,
elaboración de presupuestos,
ahorro, gestión de deuda,
comprensión del crédito y más!



Wyoming Housing Network 2345 E 2nd Street Casper, WY



Para registrarse, favor contactar a Yenisey al 307-233-8517 o envíe un correo electrónico ydiaz@whninc.org



El curso es totalmente gratis. La inscripción es limitada.



¡Los participantes que
asistan a todas las
sesiones recibirán una
nueva olla de cocción
lenta!

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: Complete esta solicitud para el programa de propiedad de vivienda de Hábitat para la Humanidad de manera veraz, completa y precisa.

- Tipo de crédito**
- ☐ Estoy solicitando un crédito individual.
- ☐ Estoy solicitando un crédito conjunto. Cantidad total de prestatarios: _____
- ☐ Cada prestatario tiene la intención de solicitar un crédito conjunto. Sus iniciales: _____

1A. INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE

Solicitante				Cosolicitante																																																			
Nombre del solicitante: _____				Nombre del cosolicitante: _____																																																			
Nombres alternativos y anteriores: _____				Nombres alternativos y anteriores: _____																																																			
Número del Seguro Social _____				Número del Seguro Social _____																																																			
Teléfono particular () _____				Teléfono particular () _____																																																			
Teléfono celular () _____				Teléfono celular () _____																																																			
Teléfono laboral () _____				Teléfono laboral () _____																																																			
Edad _____ Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa) _____				Edad _____ Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa) _____																																																			
<input type="checkbox"/> Casado(a) <input type="checkbox"/> Separado(a) <input type="checkbox"/> No casado(a) (soltero[a], divorciado[a], viudo[a], unión civil, unión de hecho, relación de beneficiario recíproco registrado) (Complete la Sección 14.)				<input type="checkbox"/> Casado(a) <input type="checkbox"/> Separado(a) <input type="checkbox"/> No casado(a) (soltero[a], divorciado[a], viudo[a], unión civil, unión de hecho, relación de beneficiario recíproco registrado) (Complete la Sección 14.)																																																			
Dependientes y otros que residirán con usted: <table border="1"> <thead> <tr> <th>Nombre</th> <th>Edad</th> <th>Masculino</th> <th>Femenino</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	Masculino	Femenino	_____	_____	<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"/>	Dependientes y otros que residirán con usted (no incluidos por el cosolicitante): <table border="1"> <thead> <tr> <th>Nombre</th> <th>Edad</th> <th>Masculino</th> <th>Femenino</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	Masculino	Femenino	_____	_____	<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	Masculino	Femenino																																																				
_____	_____	<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	Masculino	Femenino																																																				
_____	_____	<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"/>																																																				
Dirección actual (calle, ciudad, estado, código postal): <input type="checkbox"/> Vivienda propia <input type="checkbox"/> Alquiler				Dirección actual (calle, ciudad, estado, código postal): <input type="checkbox"/> Vivienda propia <input type="checkbox"/> Alquiler																																																			
Cantidad de años: _____				Cantidad de años: _____																																																			
Si ha residido en la dirección actual durante menos de dos años, complete lo siguiente para todas las direcciones durante los últimos dos años:																																																							
Dirección(es) anterior(es) (calle, ciudad, estado, código postal): <input type="checkbox"/> Vivienda propia <input type="checkbox"/> Alquiler				Dirección(es) anterior(es) (calle, ciudad, estado, código postal): <input type="checkbox"/> Vivienda propia <input type="checkbox"/> Alquiler																																																			
Cantidad de años: _____				Cantidad de años: _____																																																			

SOLO PARA USO DE LA OFICINA - NO ESCRIBA EN ESTE ESPACIO

Fecha de recepción: _____
Fecha de aviso de la carta de solicitud incompleta: _____
Fecha de la carta de acción adversa: _____

Fecha de la aprobación del comité de selección: _____
Fecha de aprobación de la directiva: _____
Fecha del acuerdo en alianza: _____

1B. SERVICIO MILITAR

¿Usted (o su cónyuge fallecido) sirvió, o actualmente está sirviendo, en las Fuerzas Armadas de los Estados Unidos?

(Ejército, Cuerpo de Marines, Marina, Fuerza Aérea, Fuerza Espacial, Guardia Costera, Reserva o Guardia Nacional) ☐ Sí ☐ No

Si la respuesta es sí, marque todas las opciones que correspondan:

- ☐ Actualmente en servicio activo con fecha de terminación proyectada de servicio/comisión ____/____/____ (dd/mm/aaaa)
- ☐ Actualmente jubilado, retirado o separado del servicio
- ☐ El único período de servicio fue como miembro no activo de la Reserva o la Guardia Nacional
- ☐ Cónyuge sobreviviente

¿Alguien más en su hogar está sirviendo, o sirvió, en las Fuerzas Armadas de los Estados Unidos? ☐ Sí ☐ No

Si la respuesta es sí, marque todas las opciones que correspondan:

- ☐ Actualmente en servicio activo con fecha de terminación proyectada de servicio/comisión ____/____/____ (mm/dd/aaaa)
- ☐ Actualmente jubilado, retirado o separado del servicio
- ☐ El único período de servicio fue como miembro no activo de la Reserva o la Guardia Nacional

2. DISPOSICIÓN DE SER ALIADO

Para ser considerado para el programa de propiedad de vivienda de Hábitat, usted y los miembros de su hogar deben estar dispuestos a completar una cierta cantidad de horas de "aportación de mano de obra propia", que pueden incluir horas dedicadas a ayudar a construir su vivienda y las viviendas de otras personas, 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"/>

3. CONDICIONES ACTUALES DE VIVIENDA

Actualmente, usted: ☐ Alquila ☐ No paga alquiler ☐ Tiene vivienda propia

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): _____

En el espacio a continuación, describa el estado de la casa o el apartamento donde vive. ¿Por qué necesita una casa de Hábitat?

Si alquila su residencia actual, proporcione una copia de su arrendamiento y una copia del recibo de pago más reciente, estado de cuenta bancario o cheque de alquiler cancelado para demostrar el pago del alquiler.

Nombre, dirección y número de teléfono del arrendador actual: _____

4. INFORMACIÓN DE LA PROPIEDAD

☐ **No poseo ningún bien inmueble (pase a la Sección 5).**

Si usted es propietario de su residencia, ¿cuál es el pago mensual de su hipoteca (incluidos impuestos, seguro, etc.)?

\$ _____/mes Saldo sin pagar \$ _____

¿Es propietario de un terreno que no sea su residencia?

☐ No ☐ Sí

Pago mensual (incluidos impuestos, seguro, etc.)

\$ _____

Si desea que su propiedad sea considerada para construir su vivienda de Hábitat, adjunte la escritura, cualquier evaluación existente e información sobre cualquier gravamen.
Nota: Se aplicará un proceso de aprobación por separado con respecto a dichas solicitudes, ya que cada parcela de tierra es única y puede no ser adecuada para que en ella se construya a través del programa de Hábitat.

5. INFORMACIÓN DE EMPLEO

Solicitante

Cosolicitante

☐ **No se aplica.**

☐ **No se aplica.**

Nombre y dirección del empleador **ACTUAL:**

Fecha de inicio
(dd/mm/aaaa):

Salarios anuales (brutos):
\$

Tipo de negocio:

Teléfono de la empresa:

Nombre y dirección del empleador **ACTUAL:**

Fecha de inicio
(dd/mm/aaaa):

Salarios anuales (brutos):
\$

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 empleador **ANTERIOR:**

Años en este trabajo:

Salarios anuales (brutos):
\$

Tipo de negocio:

Teléfono de la empresa:

Nombre y dirección del empleador **ANTERIOR:**

Años en este trabajo:

Salarios anuales (brutos):
\$

Tipo de negocio:

Teléfono de la empresa:

☐ **Marque si usted es el propietario de la empresa o si trabaja por cuenta propia.**

☐ Tengo una participación de propiedad de menos del 25 %.

☐ Tengo una participación de propiedad del

25 % o más.

Ingreso (o pérdida) mensual \$ _____

PARA TENER EN CUENTA: A los solicitantes que trabajan por cuenta propia se les exigirá que proporcionen documentos adicionales, como declaraciones de impuestos y estados financieros.

6. INGRESO MENSUAL				
Fuente de ingresos	Solicitante	Cosolicitante	Otros en la familia	Total
Salario/sueldo (bruto)	\$	\$	\$	\$
TANF	\$	\$	\$	\$
Pensión alimenticia	\$	\$	\$	\$
Manutención de los hijos	\$	\$	\$	\$
Seguro Social	\$	\$	\$	\$
SSI	\$	\$	\$	\$
Discapacidad	\$	\$	\$	\$
Vale de vivienda (p. ej., Sección 8)	\$	\$	\$	\$
Beneficios por desempleo	\$	\$	\$	\$
Compensación como veterano	\$	\$	\$	\$
Jubilación (p. ej., pensión)	\$	\$	\$	\$
Privilegios militares	\$	\$	\$	\$
Otro: _____	\$	\$	\$	\$
Total	\$	\$	\$	\$

MIEMBROS DE LA FAMILIA CUYO INGRESO ESTÁ EN LA LISTA ANTERIOR			
Nombre	Fuente de ingresos	Ingreso mensual	Fecha de nacimiento

7. FUENTE DE PAGO INICIAL Y COSTOS DE CIERRE

¿De dónde obtendrá el dinero para hacer el pago inicial o pagar los costos de cierre (por ejemplo, ahorros u obsequios de un familiar u otros; cualquier subsidio que tenga o que pretenda solicitar)? Si usted pide prestado el dinero, ¿a quién se lo pedirá y cómo lo devolverá?

8. ACTIVOS

Tipo de activo y nombre del banco, ahorros y préstamos, cooperativa de crédito, cuenta de jubilación, etc. (No incluya terrenos aquí).	Dirección	Ciudad, estado	Código postal	Número de cuenta	Saldo actual/valor/monto con derechos adquiridos (si corresponde)
					\$
					\$
					\$
					\$
					\$
					\$
					\$

9. PASIVOS Y GASTOS

¿A QUIÉN LE DEBE DINERO?	Solicitante			Cosolicitante		
	Pago mensual	Saldo sin pagar	Meses restantes para pagar	Pago mensual	Saldo sin pagar	Meses restantes para pagar
Préstamo para automóviles	\$	\$		\$	\$	
Cuota (p. ej., embarcación, préstamo personal)	\$	\$		\$	\$	
Arrendamiento (p. ej., muebles, electrodomésticos, incluye alquiler con opción a compra)	\$	\$		\$	\$	
Pensión alimenticia/mantenimiento por separación	\$	\$		\$	\$	
Manutención de los hijos	\$	\$		\$	\$	
Deudas revolving (p. ej., tarjetas de crédito)	\$	\$		\$	\$	
Deuda de préstamo estudiantil	\$	\$		\$	\$	
Abierta a 30 días (el saldo se paga mensualmente, p. ej., tarjeta de viaje)	\$	\$		\$	\$	
Deuda médica	\$	\$		\$	\$	
Otra	\$	\$		\$	\$	
Otra	\$	\$		\$	\$	
Total	\$	\$		\$	\$	

GASTOS MENSUALES

Cuenta	Solicitante	Cosolicitante	Total
Alquiler	\$	\$	\$
Servicios públicos (electricidad, agua, gas)	\$	\$	\$
Seguro (alquiler, automóvil, salud, etc.)	\$	\$	\$

Cuidado de los niños	\$	\$	\$
Servicio de Internet	\$	\$	\$
Teléfono celular	\$	\$	\$
Teléfono fijo	\$	\$	\$
Gastos comerciales	\$	\$	\$
Cuotas sindicales	\$	\$	\$
Gastos de transporte (gasolina, billete de autobús, mantenimiento de vehículos, etc.)	\$	\$	\$
Alimentos y suministros esenciales	\$	\$	\$
Entretenimiento	\$	\$	\$
Otra	\$	\$	\$
Otra	\$	\$	\$
Total	\$	\$	\$

10. DECLARACIONES

Marque el cuadro de la palabra que mejor responde a las siguientes preguntas para usted y el cosolicitante.	Solicitante	Cosolicitante
a. ¿Hay 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? Si la respuesta es SÍ, identifique el(los) tipo(s) de quiebra: <div style="text-align: center;"> <input type="checkbox"/> Capítulo 7 <input type="checkbox"/> Capítulo 11 <input type="checkbox"/> Capítulo 12 <input type="checkbox"/> Capítulo 13 </div>	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
c. ¿Le han ejecutado alguna propiedad en los últimos siete años?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
d. ¿Es usted parte de una demanda en la que potencialmente tiene alguna responsabilidad financiera personal?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
e. ¿Ha transferido el título de alguna propiedad en lugar de la ejecución hipotecaria o ha realizado una venta previa a la ejecución hipotecaria o una venta al descubierto (en la que el prestamista ha aceptado menos del saldo pendiente de la hipoteca adeudada) en los últimos siete años?	<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. ¿Es usted cofirmante o garante de alguna deuda de préstamo que no se divulgue en esta solicitud?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
h. ¿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
Nota: Si contestó “sí” a cualquier pregunta de la a hasta la g, o “no” a la pregunta h, sírvase explicar en una hoja de papel por separado.		

11. AUTORIZACIÓN, ACUERDO Y EXENCIÓN DE RESPONSABILIDAD

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 y de otro modo de acuerdo con la política de Hábitat para la Humanidad.

Entiendo que la evaluación incluirá visitas personales, una verificación crediticia y de empleo (si corresponde). He respondido todas las preguntas de esta solicitud de manera veraz y precisa, y si cualquier parte de la información proporcionada cambia después de presentar esta solicitud, complementaré esta solicitud, según corresponda. Entiendo que, si no he respondido a las preguntas con la verdad, de forma exacta o completa, o no complemento esta solicitud en la medida necesaria para mantener su exactitud e integridad, 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.

Si esta solicitud se crea como (o se convierte en) una "solicitud electrónica", doy mi consentimiento para el uso de "registros electrónicos" y "firmas electrónicas" según los términos definidos y regidos por las leyes de transacciones electrónicas federales o estatales aplicables. Tengo la intención de firmar y he firmado esta solicitud usando mi: (a) firma electrónica o (b) firma escrita y acepto que si una versión impresa de esta solicitud se convierte en una solicitud electrónica, la solicitud será un registro electrónico y la representación de mi firma escrita en esta solicitud será mi firma electrónica vinculante.

También entiendo que Hábitat para la Humanidad investiga a todos los solicitantes en el registro de delinquentes 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.

12. DERECHO A RECIBIR UNA COPIA DE EVALUACIÓN

Esta carta es para notificarle que si usted califica para el programa de propiedad de vivienda y completa los requisitos del programa, podemos solicitar una evaluación para determinar el valor de una vivienda que usted puede ser elegible para comprar, 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 _____

13. INFORMACIÓN DEMOGRÁFICA

SÍRVASE LEER ESTA DECLARACIÓN ANTES DE COMPLETAR EL CUADRO A CONTINUACIÓN:

El propósito de recopilar esta información es ayudar a garantizar que todos los solicitantes sean tratados de manera justa, que se satisfagan las necesidades de vivienda de las comunidades y los vecindarios y, por otra parte, evaluar nuestros programas e informar a nuestros financiadores. Para los préstamos hipotecarios residenciales, la ley federal exige que les pidamos a los solicitantes su información demográfica (origen étnico, sexo y raza) para monitorear nuestro cumplimiento con las leyes de igualdad de oportunidades de crédito, vivienda justa y divulgación de hipotecas para vivienda. Usted no está obligado a proporcionar esta información, pero le animamos a hacerlo. Puede seleccionar una o más designaciones para "Origen étnico" y una o más designaciones para "Raza". La ley dispone que no podemos discriminar con base en esta información, o sobre si usted decide proporcionarla o no. Sin embargo, si decide no proporcionar la información y ha realizado esta solicitud en persona, las reglamentaciones federales nos exigen que anotemos su origen étnico, sexo y raza sobre la base de la observación visual o el apellido. La ley también establece que no podemos discriminar por motivos de edad o estado civil que usted proporcione en esta solicitud. Si no desea proporcionar una parte o la totalidad de esta información, marque a continuación.

Solicitante	Cosolicitante
Origen étnico (marque una casilla o más): <input type="checkbox"/> Hispano o latino <input type="checkbox"/> Mexicano <input type="checkbox"/> Puertorriqueño <input type="checkbox"/> Cubano <input type="checkbox"/> Otro hispano o latino – Origen: _____ <i>Por ejemplo: argentino, colombiano, dominicano, nicaragüense, salvadoreño, español, etc.</i> <input type="checkbox"/> Ni hispano ni latino <input type="checkbox"/> No deseo proporcionar esta información	Origen étnico (marque una casilla o más): <input type="checkbox"/> Hispano o latino <input type="checkbox"/> Mexicano <input type="checkbox"/> Puertorriqueño <input type="checkbox"/> Cubano <input type="checkbox"/> Otro hispano o latino – Origen: _____ <i>Por ejemplo: argentino, colombiano, dominicano, nicaragüense, salvadoreño, español, etc.</i> <input type="checkbox"/> Ni hispano ni latino <input type="checkbox"/> No deseo proporcionar esta información
Sexo: <input type="checkbox"/> Femenino <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> No deseo proporcionar esta información	Sexo: <input type="checkbox"/> Femenino <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> No deseo proporcionar esta información
Raza (marque una casilla o más): <input type="checkbox"/> Indio americano o nativo de Alaska — Nombre de la tribu principal o inscrita: _____ <input type="checkbox"/> Asiático <input type="checkbox"/> Indio asiático <input type="checkbox"/> Chino <input type="checkbox"/> Filipino <input type="checkbox"/> Japonés <input type="checkbox"/> Coreano <input type="checkbox"/> Vietnamita <input type="checkbox"/> Otro asiático — raza: _____ <i>Por ejemplo: hmong, laosiano, tailandés, paquistaní, camboyano, etc.</i> <input type="checkbox"/> Negro o afroamericano <input type="checkbox"/> Nativo de Hawái u otras islas del Pacífico <input type="checkbox"/> Nativo de Hawái <input type="checkbox"/> Guameño o Chamorro <input type="checkbox"/> Samoano <input type="checkbox"/> Otras islas del Pacífico — raza: _____ <i>Por ejemplo: fijiano, tongano, etc.</i> <input type="checkbox"/> Blanco <input type="checkbox"/> No deseo proporcionar esta información	Raza (marque una casilla o más): <input type="checkbox"/> Indio americano o nativo de Alaska — Nombre de la tribu principal o inscrita: _____ <input type="checkbox"/> Asiático <input type="checkbox"/> Indio asiático <input type="checkbox"/> Chino <input type="checkbox"/> Filipino <input type="checkbox"/> Japonés <input type="checkbox"/> Coreano <input type="checkbox"/> Vietnamita <input type="checkbox"/> Otro asiático — raza: _____ <i>Por ejemplo: hmong, laosiano, tailandés, paquistaní, camboyano, etc.</i> <input type="checkbox"/> Negro o afroamericano <input type="checkbox"/> Nativo de Hawái u otras islas del Pacífico <input type="checkbox"/> Nativo de Hawái <input type="checkbox"/> Guameño o Chamorro <input type="checkbox"/> Samoano <input type="checkbox"/> Otras islas del Pacífico — raza: _____ <i>Por ejemplo: fijiano, tongano, etc.</i> <input type="checkbox"/> Blanco <input type="checkbox"/> No deseo proporcionar esta información

Para ser completado solo por la persona que realiza la entrevista		
¿Se obtuvo el origen étnico del Prestatario sobre la base de la observación visual o el apellido?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
¿Se obtuvo el sexo del Prestatario sobre la base de la observación visual o el apellido?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
¿Se obtuvo la raza del Prestatario sobre la base de la observación visual o el apellido?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
Esta solicitud fue tomada por:	Nombre del entrevistador (letra de imprenta o a máquina)	Número de teléfono del entrevistador
<input type="checkbox"/> Entrevista en persona (incluye medios electrónicos con componente de video) <input type="checkbox"/> Por correo <input type="checkbox"/> Por teléfono	Firma del entrevistador	Fecha

14. ANEXO DE NO CASADO

PARA EL PRESTATARIO QUE SELECCIONA EL ESTADO DE NO CASADO

Instrucciones al Prestamista para el uso del Anexo de No casado: El prestamista puede utilizar el Anexo de No casado solo cuando un prestatario seleccionó "No casado" en la Sección 1 y la información recopilada es necesaria para determinar cómo se aplican las leyes estatales de propiedad que afectan directa o indirectamente la solvencia crediticia, lo que incluye garantizar un título claro. Por ejemplo, el prestamista puede usar el Anexo de No casado cuando el prestatario reside en un estado que reconoce las uniones civiles, las uniones de hecho o las relaciones de beneficiarios recíprocos registrados o cuando la propiedad se encuentra en dicho estado. "Estado" significa cualquier estado, el Distrito de Columbia, el Estado Libre Asociado de Puerto Rico, o cualquier territorio o posesión de los Estados Unidos.

Si seleccionó "No casado" en la Sección 1:

¿Hay alguna persona que no sea su cónyuge legal, pero que actualmente tenga derechos de bienes inmuebles similares a los de un cónyuge legal?

☐ No ☐ Sí

Si la respuesta es Sí, indique el tipo de relación y el estado en el que se formó la relación. Por ejemplo, indique si está en una unión civil, unión de hecho, relación de beneficiario recíproco registrado u otra relación reconocida por el estado en el que reside actualmente o donde se encuentra la propiedad.

☐ Unión civil ☐ Unión de hecho ☐ Relación de beneficiario recíproco registrado

☐ Otro (explique): _____

Estado: _____

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 región **noroeste, 915 Second Ave., Room 2896, Seattle, WA 98174**, o la Comisión Federal de Comercio, igualdad de Oportunidad de Crédito, 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 _____

Nombre en letra de imprenta: _____

Fecha: _____

X _____

Nombre en letra de imprenta: _____

Fecha: _____

Autorización y Entrega del Reporte de Crédito

Por la presente se otorga autorización a Habitat for Humanity, The Heart of Wyoming para obtener un reporte crediticio estándar a través de una agencia de informes crediticios elegida por Habitat for Humanity, The Heart of Wyoming.

Mi firma a continuación autoriza la entrega a la agencia de reportes crediticios de una copia de mi solicitud de crédito y autoriza a la agencia de informes crediticios a obtener información sobre mi empleo, cuentas de ahorro y cuentas de crédito pendientes (hipotecas, préstamos para automóviles, préstamos personales, tarjetas de crédito, sindicatos, etc.). Además, se otorga autorización a la agencia informante para utilizar una reproducción fotostática de esta autorización si es necesario para obtener cualquier información relacionada con la información mencionada anteriormente.

Por la presente, los solicitantes requieren que se envíe una copia del informe crediticio obtenido con cualquier posible información despectiva a la dirección de su residencia actual, y exonera a Habitat for Humanity, The Heart of Wyoming y a cualquier organización de informes crediticios al enviar por correo la copia solicitada.

Cualquier reproducción de esta autorización y divulgación de este informe de crédito realizada por medios confiables significa (por ejemplo, fotocopia o fax) se considera original.

Firma del Deudor

Fecha

Firma del Deudor

Fecha

Firma del Deudor

Fecha

Firma del Deudor

Fecha

VERIFICACIÓN DE DOCUMENTOS

¡LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS DEBEN SER INCLUIDOS CON SU APLICACIÓN!

Solicitante
Co-solicitante
si aplica

- ☐ ☐ Solicitud llena, firmada por los dos y el aplicante y el aval, si hay uno.
- ☐ ☐ Copias de sus últimos tres meses de comprobante de ingresos de su empleador actual.
- ☐ ☐ Verificación de manutención y/o asistencia pública recibida (SSI, SSDI, manutención de los hijos, pensión alimenticia, etc.).
- ☐ ☐ Los últimos 2 años de Reembolso de Impuestos Federales y W-2s. Obtenga una copia gratis llamando al 1-800-829-1040.
- ☐ ☐ Reporte de historial crediticio emitido en los últimos 30 días. Obtenga gratis el reporte de crédito en el sitio web: www.annualcreditreport.com.
- ☐ ☐ Los estados de cuentas bancarios más recientes de todas sus cuentas (cheques, ahorros, etc.).
- ☐ ☐ **Contrato actual contrato de alquiler o arrendamiento O una copia de su más reciente recibo de pago de renta.**
- ☐ ☐ El recibo de teléfono **más reciente de todos los teléfonos al menos que sea pre- pagado.**
- ☐ ☐ El recibo de **gas o electricidad más reciente O referencias crediticias de las compañías de gas o electricidad.**
- ☐ ☐ **Los estados de cuenta mas recientes de créditos incluyendo tarjetas de crédito, recibos médicos, autos o préstamos de estudiantes*, y deudas en buró de crédito. (* para algunos estudiantes préstamos a plazo, por favor incluir la carta más reciente de plazos.)**

NOTA: Se requerirá documentación adicional de aquellos que reciben o pagan manutención infantil y/o a las personas que trabajan por cuenta propia. Póngase en contacto Kelly para obtener más información.

- ☐ ☐ Se fomentan las cartas de recomendación de empleadores, propietarios, trabajadores sociales y/o funcionarios de libertad condicional (si corresponde), pero no se requieren. Las cartas se pueden enviar directamente a kelly@heartofwyoming.org.

Sí alguno de los documentos no aplican para usted, por favor escriba una declaración, firmada y fechada por usted, explicando por qué. ¿Tiene preguntas? Contacte a Kelly al 234-1348 o kelly@heartofwyoming.org.