




Passaic County  
**Habitat**  
for Humanity®

# Nueva Construcción 135 Summer Street, Passaic Condominio de dos Dormitorios

Hábitat para la Humanidad del Condado de Passaic ofrece una oportunidad de propiedad de vivienda asequible de (1) unidad de condominio de dos dormitorios en Passaic, NJ. Las solicitudes se abren el 1 de marzo de 2024 y cierran el 1 de abril de 2024.

## Detalles de la Propiedad

-  2-3 miembros del hogar
  -  2 Dormitorios
  -  1 Baño
- Características adicionales:
- Un Espacio de Estacionamiento
  - Acceso al Ascensor
  - Aire Central

## Oportunidad de Propiedad de Vivienda Asequible

### Requisitos de Elegibilidad:

- Los solicitante(s) deben tener un ingreso anual mínimo total de al menos \$51,500.
- El ingreso anual total del hogar no debe exceder las pautas máximas de ingresos del hogar.
- El puntaje de crédito del solicitante(s) debe ser 620 o más.
- Los solicitante(s) debe estar dispuesto a asociarse con Hábitat del Condado de Passaic y completar 150 horas de equidad de sudor.
- Consulte nuestro sitio web para obtener una lista completa de requisitos.

**Aunque se aplicará cualquier hogar elegible para ingresos, se dará preferencia en este orden:**

1. Solicitante(s) o miembros del hogar han servido en el ejército.
2. Solicitante(s) son residentes y/o empleados de Passaic.
3. Todo los demás.



### Máximas de Ingresos del Hogar

FY23 AMI Límite  
(HUD 80% del Ingreso Medio)

Número de personas en el hogar	Los ingresos del hogar no pueden exceder
2	\$76,500
3	\$85,800

**El precio de venta de este condominio de dos dormitorios es \$ 125,000**

**Solicitudes Abiertas: 1 de marzo de 2024 al 1 de abril de 2024**

[www.habitatpc.org/homeownership](http://www.habitatpc.org/homeownership)



Passaic County  
**Habitat**  
for Humanity®



Hábitat para la Humanidad del Condado de Passaic se compromete a la carta y al espíritu de la política estadounidense para el logro de la igualdad de oportunidades de vivienda en todo el país. Alentamos y apoyamos programas de publicidad y marketing afirmativos en los que no hay barreras para obtener viviendas debido a raza, sexo, estatus marcial, discapacidad física o mental, color, religión, origen nacional, ascendencia, presencia de niños, fuente de ingresos, sexual Orientación, identidad de género, edad y responsabilidades familiares.



## Oportunidad de Propiedad de Vivienda de Nueva Construcción de Dos Dormitorios Unidad de Condominio C

### REQUISITOS DE INGRESOS

- Los solicitante(s)\* deben tener un ingreso anual mínimo total de al menos \$51,500.
- El ingreso anual total del hogar para un hogar de 2-personas no debe exceder \$76,500.
- El ingreso anual total del hogar para un hogar de 3-personas no debe exceder \$85,800.
  - El ingreso de su hogar es el ingreso anual total de todas las fuentes (antes de los impuestos) de todos los miembros del hogar empleados que viven con usted.
- El solicitante(s)\* deben ser ciudadanos o residentes legales.
- Los puntajes de crédito\* del el solicitante(s)\* deben ser de 620 o más.
- El solicitante(s)\* deben cumplir con las pautas de crédito:
  - Se considera el historial de pago general.
  - Las facturas médicas no se consideran a menos que haya un juicio.
  - La bancarrota debe ser 3 años después del alta antes de solicitar.
  - Total de las deudas no médicas debido a las deudas no médicas no puede exceder los \$1,000.
- El solicitante (s)\* no puede haber tenido una casa durante al menos 3 años o estar en bancarrota.
- El solicitante(s)\* no se han ejecutado en los últimos 7 años.
- El solicitante(s)\* planifique usar esta casa como su residencia principal durante su propiedad.
- El solicitante(s)\* pueden cubrir o ahorrar una estimación de \$10,000 para el pago inicial y los costos de cierre.
  - Los solicitantes\* pueden solicitar y/o ser elegibles para una subvención de comprador de vivienda por primera vez a asistencia con los costos.

\* Incluye co-solicitante si corresponde



**Fecha límite de solicitud: 1 de abril de 2024**  
 PO Box 2585, Paterson, NJ 07509  
 146 North 1st Street, Paterson, NJ 07522  
 www.habitatpc.org (973) 595-6868

# Solicitud

**Programa de Propiedad de Vivienda de Hábitat para la Humanidad del Condado de Passaic**



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 del Condado de Passaic de manera veraz, completa y precisa.

Imprima claramente con tinta azul o negra. Asegúrese de completar cada sección en su totalidad.

## 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 ( ) _____				Teléfono ( ) _____			
Correo electrónico _____				Correo electrónico _____			
Fecha de nacimiento _____				Fecha de nacimiento _____			
¿Ha servido usted o un miembro del hogar en el ejército? <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No							
<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) <b>(Complete la Sección 14.)</b>				<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) <b>(Complete la Sección 14.)</b>			
<b>Miembros del hogar (dependientes y otros que viven contigo):</b>							
<b>Nombre</b>	<b>FDN</b>	<b>Masculino</b>	<b>Femenino</b>	<b>Relación con el solicitante (s)</b>	<b>Estudiante</b>	<b>Empleado</b>	
_____	_____	<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"/>	_____	<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: _____			
<b>Si ha residido en la dirección actual durante menos de dos años, complete lo siguiente para todas las direcciones durante los últimos dos años:</b>							
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 escaneo: \_\_\_\_\_  
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

NOTA: El estado de descarga de Dishonible no se le dará preferencia.

**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 (opcional)**

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 solicita un hogar de Hábitat?

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

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**:

Años en este trabajo  
(dd/mm/aaaa):

Salarios anuales (brutos):  
\$

Tu posición:

Teléfono de la empresa:

Nombre y dirección del empleador **ACTUAL**:

Años en este trabajo  
(dd/mm/aaaa):

Salarios anuales (brutos):  
\$

Tu posición:

Teléfono de la empresa:

**Si labora en el trabajo actual menos de un año, completar la siguiente información.**

Nombre y dirección del empleador **último**:

Años en este trabajo:

Salarios anuales (brutos):  
\$

Tipo de negocio:

Teléfono de la empresa:

Nombre y dirección del empleador **último**:

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**

<b>Fuente de ingresos</b>	<b>Solicitante</b>	<b>Cosolicitante</b>	<b>Otros en el hogar</b>	<b>Total</b>
Salario/sueldo (bruto)	\$	\$	\$	\$
Manutención de los hijos	\$	\$	\$	\$
Seguro Social	\$	\$	\$	\$
SSI	\$	\$	\$	\$
Discapacidad	\$	\$	\$	\$
Beneficios por desempleo	\$	\$	\$	\$
Compensación como veterano	\$	\$	\$	\$
Vale de vivienda (p. ej., Sección 8)	\$	\$	\$	\$
Jubilación (p. ej., pensión)	\$	\$	\$	\$
Privilegios militares	\$	\$	\$	\$
Otro: _____	\$	\$	\$	\$
Otro: _____	\$	\$	\$	\$
Otro: _____	\$	\$	\$	\$
<b>Total</b>	<b>\$</b>	<b>\$</b>	<b>\$</b>	<b>\$</b>

**MIEMBROS DEL HOGAR CUYOS INGRESOS SE ENUMERAN ANTERIORMENTE**

<b>Nombre</b>	<b>Fuente de ingresos</b>	<b>Ingreso mensual</b>	<b>Fecha de nacimiento</b>

### 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

Lista de solicitante(s) verificación, ahorros y cuentas de jubilación (si las hay):		Últimos 4 dígitos de número de cuenta	Último Balance de Declaración
<b>Nombre de la institución bancaria</b>			\$
			\$
			\$
			\$
			\$
			\$
			\$

### 9. PASIVOS Y GASTOS

¿A QUIÉN LE DEBE DINERO?	Solicitante			Cosolicitante		
	Cuenta	Nombre de acreedor	Pago mensual	Balance impago	Nombre de acreedor	Pago mensual
Préstamo para automóviles		\$	\$		\$	\$
Cuota (p. ej., embarcación, préstamo personal)		\$	\$		\$	\$
Arrendamiento (p. ej., muebles, electrodomésticos, incluye alquiler con opción a compra)		\$	\$		\$	\$
Manutención de los hijos		\$	\$		\$	\$
Deuda de préstamo estudiantil		\$	\$		\$	\$
Deuda médica		\$	\$		\$	\$
Deudas revolventes (p. ej., tarjetas de crédito)		\$	\$		\$	\$
Deudas revolventes (p. ej., tarjetas de crédito)		\$	\$		\$	\$
Otra		\$	\$		\$	\$
Otra		\$	\$		\$	\$
Otra		\$	\$		\$	\$
<b>Total</b>		<b>\$</b>	<b>\$</b>		<b>\$</b>	<b>\$</b>

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

### 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: <input type="checkbox"/> Capítulo 7 <input type="checkbox"/> Capítulo 11 <input type="checkbox"/> Capítulo 12 <input type="checkbox"/> Capítulo 13	<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
<b>Nota:</b> 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 del Condado de Passaic 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 del Condado de Passaic.

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 del Condado de Passaic 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.

<b>Firma del solicitante</b>	<b>Fecha</b>	<b>Firma del cosolicitante</b>	<b>Fecha</b>
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
<p><b>Origen étnico (marque una casilla o más):</b></p> <p><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 –  <i>Origen:</i> _____  <i>Por ejemplo: argentino, colombiano, dominicano, nicaragüense, salvadoreño, español, etc.</i></p> <p><input type="checkbox"/> Ni hispano ni latino</p> <p><input type="checkbox"/> No deseo proporcionar esta información</p>	<p><b>Origen étnico (marque una casilla o más):</b></p> <p><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 –  <i>Origen:</i> _____  <i>Por ejemplo: argentino, colombiano, dominicano, nicaragüense, salvadoreño, español, etc.</i></p> <p><input type="checkbox"/> Ni hispano ni latino</p> <p><input type="checkbox"/> No deseo proporcionar esta información</p>
<p><b>Sexo:</b></p> <p><input type="checkbox"/> Femenino    <input type="checkbox"/> Masculino    <input type="checkbox"/> No deseo proporcionar esta información</p>	<p><b>Sexo:</b></p> <p><input type="checkbox"/> Femenino    <input type="checkbox"/> Masculino    <input type="checkbox"/> No deseo proporcionar esta información</p>
<p><b>Raza (marque una casilla o más):</b></p> <p><input type="checkbox"/> Indio americano o nativo de Alaska —  <i>Nombre de la tribu principal o inscrita:</i>          _____</p> <p><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 — <i>raza:</i> _____  <i>Por ejemplo: hmong, laosiano, tailandés, paquistaní, camboyano, etc.</i></p> <p><input type="checkbox"/> Negro o afroamericano</p> <p><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 — <i>raza:</i> _____  <i>Por ejemplo: fijiano, tongano, etc.</i></p> <p><input type="checkbox"/> Blanco</p> <p><input type="checkbox"/> No deseo proporcionar esta información</p>	<p><b>Raza (marque una casilla o más):</b></p> <p><input type="checkbox"/> Indio americano o nativo de Alaska —  <i>Nombre de la tribu principal o inscrita:</i>          _____</p> <p><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 — <i>raza:</i> _____  <i>Por ejemplo: hmong, laosiano, tailandés, paquistaní, camboyano, etc.</i></p> <p><input type="checkbox"/> Negro o afroamericano</p> <p><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 — <i>raza:</i> _____  <i>Por ejemplo: fijiano, tongano, etc.</i></p> <p><input type="checkbox"/> Blanco</p> <p><input type="checkbox"/> No deseo proporcionar esta información</p>

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: <input type="checkbox"/> Entrevista en persona (incluye medios electrónicos con componente de video) <input type="checkbox"/> Por correo <input type="checkbox"/> Por teléfono	Nombre del entrevistador (letra de imprenta o a máquina)  Firma del entrevistador	Número de teléfono 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 Oficina Regional de la FTC para la región Noreste, ingresar dirección de la región en la que opera el afiliado 1 Bowling Green #3, New York City, NY 10004 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: \_\_\_\_\_



## Oportunidad de Propiedad de Vivienda de Nueva Construcción de Dos Dormitorios Unidad de Condominio C

### **DOCUMENTOS REQUERIDOS (envíe solo copias, no originales)**

#### **Para solicitante, co-solicitante\* y todos los miembros del hogar de 18 años y mayores:**

- Licencia de conducir válida o tarjeta de identificación de estado.
- Tarjeta de Seguro Social.
- Tarjeta de residencia permanente\*.
- DD Forma 214\* (si ha servido en el ejército).
- Cuatro (4) trastos de pago más recientes de todos los empleadores.
- W-2 (s) o 1099 formulario para 2023.
- Declaraciones de impuestos para 2022.
- Declaraciones de impuestos para 2023 (si ya ha presentado).
- Para el trabajo por cuenta propia, requerimos lo siguiente:
  - Debe mostrar un historial de trabajo por cuenta propia de dos años.
  - Copias de dos (2) años de declaraciones de impuestos.
  - Copias de Declaración de ganancias y pérdidas (P&L).
    - Debe presentar un Formulario 1040 Anexo C para informar ingresos y gastos.
- Verificación o carta de adjudicación\* Para cualquier beneficio que reciba su hogar (manutención infantil, seguridad social, etc.) Deben estar fechadas en los últimos 60 días.
- Si se ha ordenado mantenimiento de hijos para cualquier niño en el hogar, necesitaremos una copia de la orden de manutención infantil, así como el historial de pago más reciente de 12 meses del estado.

#### **Para el solicitante y co-solicitante\* solamente:**

- Dos (2) estados de cuenta corriente más recientes.
- Dos (2) estados de cuenta de ahorro más recientes.

Podemos solicitar documentos adicionales a medida que procesamos su solicitud. Las aplicaciones y los documentos de respaldo no se pueden devolverle. El procesamiento de la aplicación puede tomar de 4 a 8 semanas. Si su información de contacto cambia en cualquier momento, háganoslo saber lo antes posible.

\* si es aplicable



## N portunidad de Propiedad de Vivienda de Nueva Construcción de Dos Dormitorios Unidad de Condominio C

### CÓMO ENVIAR SU SOLICITUD Y DOCUMENTOS REQUERIDOS

Se requieren todas las páginas de la aplicación. Verifique que haya completado todas las secciones y haya firmado las páginas 4, 7 y 10.

- Aplicación
- Documentos Requeridos

Envíe el paquete de solicitud completo en un sobre sellado a más tardar **1 de abril de 2024, 3pm** por correo, correo electrónico o llevar a la oficina del Hábitat del Condado de Passaic.

- **Correo:** Hábitat para la Humanidad del Condado de Passaic, PO Box 2585, Paterson NJ 07509
- **Entrega a mano:** 146 North 1st Street, Paterson NJ 07522
  - Durante el horario de oficina de lunes a viernes de 9 a.m. a 3 p.m.
  - En cualquier momento en nuestro buzón seguro en la parte delantera del edificio
- **Correo electrónico:** [apply@habitatpc.org](mailto:apply@habitatpc.org)

### PROCESAMIENTO DE APLICACIONES

- Sus ingresos serán verificados por Hábitat del Condado de Passaic utilizando los documentos de soporte proporcionados con su solicitud.
- Los solicitantes que cumplan con el ingreso mínimo de \$ 51,500, pero no excedan el ingreso máximo del hogar, serán una revisión por su solvencia.
- Los solicitantes que cumplan con los requisitos de crédito tendrán una verificación de antecedentes realizada.
- Las verificaciones de antecedentes incluyen miembros del hogar de 18 años o más.
- El número de solicitantes calificados puede exceder el número de unidades disponibles para esta aplicación (una unidad). En ese caso, los solicitantes calificados, en orden de preferencia, se colocarán en un orden aleatorio generado por computadora.
- Se dará preferencia en este orden:
  1. Los solicitantes y/o el miembro del hogar han servido en el ejército.  
(No se dará preferencia el estado descargado de deshonros)
  2. El solicitante/co-solicitante son residentes y/o empleados de Passaic.
  3. Todos los demás.

Nos comunicaremos con usted por **correo electrónico y correo** sobre su solicitud. Asegúrese de que su dirección de correo electrónico en la aplicación sea correcta. Revise sus correo electrónico spam regularmente. Si su información de contacto cambia, háganos saber lo antes posible.