

Utilice esta página como una lista de verificación para todos los elementos aplicables y asegúrese de que **TODA** la siguiente información se incluya con su solicitud. Por favor devuelva este formulario con su **solicitud y documentación.**

Si un artículo no se aplica a usted, escriba N/A.

NO nos entregue documentos originales (los documentos no serán devueltos).

- TODAS las secciones de la aplicación se han completado
- Cheque o giro postal (money order) por una tarifa de solicitud de \$35 (no es reembolsable)
- Todos los documentos requeridos enumerados a continuación se adjuntan a la solicitud (NO envíe los originales)

Identificación/Información personal

- Identificación con foto para todos los adultos
- Certificados de nacimiento para todos los miembros del hogar
- Residencia legal permanente del solicitante y/o co-solicitante, si no es ciudadano estadounidense
- Tarjetas de seguro social para todos los miembros del hogar
- Documentos de tutela legal para niños que estás criando pero que no son tus hijos biológicos
- Copia del decreto de divorcio (si está divorciado)

Empleo/Ingresos

- Las últimas 6 colillas de pago (o, si se paga semanalmente, 12 colillas) para todos los adultos que trabajan en el hogar
- W2 o declaraciones de impuestos de los últimos dos años (1040 o 1040EZ) para todos los adultos que trabajan en el hogar
- Si trabaja por cuenta propia o es dueño de un negocio: los últimos dos años de declaraciones de ganancias y pérdidas y declaraciones de impuestos
- Carta de adjudicación de ingresos del Seguro Social
- Orden judicial de manutención de menores y comprobante (recibos, etc.) de que se están recibiendo ingresos
- Carta de adjudicación de ingresos por discapacidad
- Declaración de ingresos y beneficios suplementarios (SSI)
- Declaración de beneficios de jubilación
- Documentación para cualquier otra fuente de ingresos mensuales.
- Si ha habido una brecha en el historial de empleo de más de UN MES, explique cada brecha adjuntando una carta de explicación a su solicitud

Bienes

- Copias de los estados de cuenta de tres meses de cada cuenta de cheques mantenida por el Solicitante o Co-Solicitante
- Copias de los tres meses del estado de cuenta de cada cuenta de ahorros mantenida por el Solicitante o Co-Solicitante

Deudas y Gastos

- Prueba del pago de alquiler más reciente
- Copias de los últimos 3 meses de todas las declaraciones de servicios públicos (es decir, gas, electricidad, alcantarillado, agua, recolección de basura, cable, servicio de internet, teléfono celular, etc.)
- Copias de los últimos 3 meses de pagos de automóviles y la declaración de seguro de automóvil más reciente
- Copia del pago más reciente por cuidado infantil
- Orden del tribunal de manutención de menores y comprobante (recibos, etc.) de que se está pagando la manutención
- Copias del estado de cuenta más reciente para todas las tarjetas de crédito
- Copia más reciente de declaraciones de alquiler de muebles, electrodomésticos, televisión, etc.
- Explicación por escrito de cualquier deuda pendiente, o grandes deudas recientemente canceladas que aún pueden aparecer en un informe de crédito

Cómo enviar su solicitud completa:

Si proporcionó toda la información solicitada en su solicitud y utilizó la lista de verificación anterior, ya está listo para enviar su solicitud.

Por favor traiga su solicitud a nuestra oficina administrativa
de 9:30 a.m. a 12:30 p.m. de lunes a viernes a:

Blue Ridge Habitat for Humanity
400 Battaile Drive | Winchester, VA 22601

Si falta información, es posible que se le solicite que envíe su solicitud una vez que haya obtenido la información que falta.



Blue Ridge Habitat for Humanity
 400 Battaile Drive
 Winchester, VA 22601
 Teléfono: 540.662.7066
 Email: housing@blueridgehabitat.org

Aplicación



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 marketing afirmativo en el que no haya barreras para obtener una vivienda por motivos de raza, color, religión, sexo, discapacidad, estado familiar u origen nacional.

Solicitud de Propietario de Hábitat

Estimado solicitante: Complete esta solicitud para determinar si califica para un programa de vivienda propia de Habitat for Humanity. Complete la solicitud de la manera más completa y precisa posible. Toda la información que incluya en esta solicitud se mantendrá confidencial de acuerdo con la Ley Gramm-Leach-Bliley.

1. INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE

Solicitante	Co-solicitante																																																
El nombre del solicitante	Nombre del co-solicitante																																																
Número de seguridad social _____ Fecha de nacimiento _____ Edad: _____ Teléfono de casa _____ Celular _____ <input type="checkbox"/> Casado <input type="checkbox"/> Separado/a <input type="checkbox"/> Soltero (Inc. Soltero, divorciado, viudo)	Número de seguridad social _____ Fecha de nacimiento _____ Edad: _____ Teléfono de casa _____ Celular _____ <input type="checkbox"/> Casado <input type="checkbox"/> Separado <input type="checkbox"/> Soltero (Inc. Soltero, divorciado, viudo)																																																
Dependientes y otras personas que vivirán con usted (no enumerados por el co-solicitante)	Dependientes y otras personas que vivirán con usted (no enumerados por el co-solicitante)																																																
<table border="0"> <thead> <tr> <th>Nombre</th> <th>Edad</th> <th>Hombre</th> <th>Mujer</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	Hombre	Mujer	_____	_____	<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"/>	<table border="0"> <thead> <tr> <th>Nombre</th> <th>Edad</th> <th>Hombre</th> <th>Mujer</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	Hombre	Mujer	_____	_____	<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	Hombre	Mujer																																														
_____	_____	<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	Hombre	Mujer																																														
_____	_____	<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"/> Propia <input type="checkbox"/> Renta _____ _____ Número de años _____	Dirección actual (calle, ciudad, estado, código postal) <input type="checkbox"/> Propia <input type="checkbox"/> Renta _____ _____ Número de años _____																																																
Si ha vivido en su domicilio actual durante menos de dos años, complete lo siguiente:																																																	
Dirección actual (calle, ciudad, estado, código postal) <input type="checkbox"/> Propia <input type="checkbox"/> Renta _____ _____ Número de años _____	Dirección actual (calle, ciudad, estado, código postal) <input type="checkbox"/> Propia <input type="checkbox"/> Renta _____ _____ Número de años _____																																																
Dirección postal: (si es diferente de la dirección física)																																																	
Dirección de envío _____ _____	Dirección de envío _____ _____																																																

2. DISPOSICIÓN DE ASOCIACION

Para ser considerado para un hogar de Hábitat, usted y su familia deben estar dispuestos a completar una cierta cantidad de horas de "equidad de sudor". Su ayuda para construir su hogar y el de los demás se llama "equidad de trabajo", y puede incluir limpiar el terreno, pintar, ayudar con la construcción, trabajar en la oficina de Hábitat, asistir a clases de propiedad de vivienda u otras actividades aprobadas.

	Si	No
ESTOY DISPUESTO A COMPLETAR LAS HORAS DE SUDOR REQUERIDAS:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Solicitante:	<input type="checkbox"/>
	Co-solicitante:	<input type="checkbox"/>

3. UBICACIÓN DE VIVIENDA

¿En qué ubicación está buscando una casa de Hábitat?

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Winchester City | <input type="checkbox"/> Shenandoah County |
| <input type="checkbox"/> Frederick County | <input type="checkbox"/> Clarke County |

** Tenga en cuenta que, debido a las estrictas regulaciones de zonificación en el condado de Clarke, BRHFH no tiene planes de construir allí en el futuro previsible.

4. CONDICIONES DE VIVIENDA ACTUALES

Número de habitaciones (marque con un círculo) **1** **2** **3** **4** **5**

Otras habitaciones en el lugar donde vive actualmente:

Cocina Baño Sala Comedor

Otros _____

Si alquila su residencia, ¿cuál es su pago mensual de alquiler? \$ _____ /mes

(Proporcione una copia de su contrato de arrendamiento o una copia de un recibo de giro postal o cheque de alquiler cancelado).

Nombre, dirección y teléfono del dueño actual: _____

En el espacio a continuación, describa la condición de la casa o departamento donde vive. ¿Por qué necesitas una casa Hábitat?

5. INFORMACIÓN DE PROPIEDAD

Si es dueño de su residencia, ¿cuál es su pago mensual de la hipoteca? \$ _____ /mes Balance impago \$ _____

¿Eres dueño de la tierra? No Si Pago mensual \$ _____ Balance impago \$ _____

Si desea que su propiedad sea considerada para construir su hogar de Hábitat, adjunte la documentación del terreno.

6. INFORMACION DE EMPLEO

Solicitante		Co-solicitante	
Nombre y dirección del empleador ACTUAL	Años en este trabajo	Nombre y dirección del empleador ACTUAL	Años en este trabajo
	Salarios mensuales(brutos) \$		Salarios mensuales(brutos) \$
Tipo de negocio	Telefono del negocio	Tipo de negocio	Telefono del negocio
Si trabajo en el trabajo actual menos de un año, complete la siguiente información			
Nombre y dirección del ÚLTIMO empleador	Años en este trabajo	Nombre y dirección del ÚLTIMO empleador	Años en este trabajo
	Salarios mensuales(brutos) \$		Salarios mensuales(brutos) \$
Type of Business	Telefono del negocio	Tipo de negocio	Telefono del negocio

7. MONTHLY INCOME

Fuente de ingresos	Solicitante	Co-solicitante	Otros en el hogar	Total
Salarios	\$	\$	\$	\$
TANF	\$	\$	\$	\$
Pensión alimenticia	\$	\$	\$	\$
Manutención de los hijos	\$	\$	\$	\$
Social Security	\$	\$	\$	\$
SSI	\$	\$	\$	\$
Disability	\$	\$	\$	\$
Otro:	\$	\$	\$	\$
Otro:	\$	\$	\$	\$
Otro:	\$	\$	\$	\$
Total	\$	\$	\$	\$

TENGA EN CUENTA:

Los solicitantes autónomos pueden estar obligados a proporcionar documentación adicional, como declaraciones de impuestos y estados financieros.

MIEMBROS DEL HOGAR CUYOS INGRESOS SE ANUNCIAN ARRIBA

Nombre	Fuente de ingresos	Ingresos Mensuales	Fecha de nacimiento

8. FUENTE DE PAGO INICIAL Y COSTOS DE CIERRE

¿Dónde obtendrá el dinero para hacer el pago inicial o pagar los costos de cierre (por ejemplo, ahorros o padres)? Si pide prestado el dinero, ¿a quién se lo prestará y cómo lo devolverá?

9. BIENES

Nombre del banco, ahorro y préstamo, cooperativa de crédito, etc.	Dirección	Ciudad, Estado	ZIP	# de Cuenta	Balance Actual
					\$
					\$
					\$
					\$
					\$
					\$
					\$

10. DEUDAS

¿A QUIÉN Y USTED Y EL CO-SOLICITANTE (S) DEBEN DINERO?

Cuenta	Solicitante			Co-solicitante		
	Pago Mensual	Balance Impago	Meses sobrantes	Pago Mensual	Balance Impago	Meses sobrantes
Otro Vehículo	\$	\$		\$	\$	
Bote	\$	\$		\$	\$	
Muebles, electrodomésticos, televisores (incluye alquiler con opción a compra)	\$	\$		\$	\$	
Pensión alimenticia	\$	\$		\$	\$	
Manutención de los hijos	\$	\$		\$	\$	
Tarjeta de crédito	\$	\$		\$	\$	
Tarjeta de crédito	\$	\$		\$	\$	
Tarjeta de crédito	\$	\$		\$	\$	
Médico total	\$	\$		\$	\$	
Otro:	\$	\$		\$	\$	
Otro:	\$	\$		\$	\$	
Total	\$	\$		\$	\$	

GASTOS MENSUALES			
Cuenta	Solicitante	Co-solicitante	Total
Renta	\$	\$	\$
Utilidades	\$	\$	\$
Seguro	\$	\$	\$
Cuidado de los niños	\$	\$	\$
Internet	\$	\$	\$
Celular(es)	\$	\$	\$
Telefono de hogar	\$	\$	\$
Gastos de negocio	\$	\$	\$
Gastos de union(es)	\$	\$	\$
Otro	\$	\$	\$
Otro	\$	\$	\$
Otro	\$	\$	\$
Total	\$	\$	\$

11. DECLARACIONES		
Marque la casilla junto a la palabra que mejor responda las siguientes preguntas para usted y el co-solicitante		
	Solicitante	Co-solicitante
a. ¿Tiene algún fallo pendiente debido a una decisión judicial en su contra?	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No
b. ¿Has sido declarado en quiebra en los últimos siete años?	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No
c. ¿Ha ejecutado un foreclosure en una propiedad o deed in lieu of foreclosure en los últimos siete años?	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No
d. ¿Estás actualmente involucrado en una demanda?	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No
e. ¿Se le ha obligado directa o indirectamente a un préstamo que resultó en foreclosure, transferencia de título en lieu of foreclosure o sentencia?	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No
f. F. ¿Está actualmente en defecto o en incumplimiento de alguna deuda federal o cualquier otro préstamo, obligación financiera hipotecaria o garantía de préstamo?	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No
g. ¿Está pagando pensión alimenticia o manutención infantil o mantenimiento por separado?	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No
h. ¿Es usted codeudor o endosante de algún préstamo?	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No
i. ¿Es ciudadano estadounidense o residente permanente?	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No

Si respondió "sí" a cualquier pregunta de la a a la h, o "no" a la pregunta i, explique en un papel por separado.

12. AUTORIZACIÓN Y LIBERACIÓN

Entiendo que al presentar esta solicitud, autorizo a Hábitat for Humanity a evaluar mi necesidad real del programa de propiedad de vivienda de Hábitat, mi capacidad para pagar un préstamo asequible y otros gastos de propiedad de vivienda, y mi voluntad de ser socio a través de la equidad.

Entiendo que la evaluación incluirá visitas personales, una verificación de crédito y verificación de empleo. He respondido todas las preguntas de esta solicitud con sinceridad. Entiendo que si no he respondido las preguntas con sinceridad, mi solicitud puede ser denegada, y que incluso si ya he sido seleccionado para recibir un hogar de Habitat, puedo ser descalificado del programa y perder cualquier derecho o reclamo a un hogar de Habitat. Habitat for Humanity conservará el original o una copia de esta solicitud, incluso si la solicitud no está aprobada.

También entiendo que Hábitat para la Humanidad selecciona a todos los solicitantes en el registro de delincuentes sexuales. Al completar esta solicitud, me someto a dicha consulta. Además, entiendo que al completar esta solicitud, me someto a una verificación de antecedentes penales.

Firma del Solicitante

Fecha

Firma del Co-solicitante

Fecha

X

X

TENGA EN CUENTA: si se necesita más espacio para completar cualquier parte de esta solicitud, utilice una hoja de papel separada y adjúntela a esta solicitud. Marque sus comentarios adicionales con "A" para el solicitante o "C" para el cosolicitante.

13. DERECHO A RECIBIR COPIA DE LA DIVULGACIÓN DE LA EVALUACIÓN

Esto es para notificarle que podemos ordenar una tasación en relación con su préstamo y podemos cobrarle por esta tasación. Una vez completada la evaluación, le proporcionaremos una copia de inmediato, incluso si el préstamo no se cierra.

**Nombre del
Solicitante**

**Nombre del Co-
solicitante**



AUTORIZACIÓN PARA DIVULGAR INFORMACIÓN

Por la presente autorizo a Blue Ridge Habitat for Humanity (BRHFH) a verificar mis registros de ingresos de empleo pasados y presentes, cuentas bancarias, cualquier otro activo, así como referencias personales y comerciales necesarias para procesar mi solicitud de préstamo de Habitat.

Además, autorizo a Blue Ridge Habitat for Humanity a solicitar un informe de crédito del consumidor y verificar otra información crediticia, incluidos juicios médicos, cuentas de cobro, referencias de hipotecas o alquileres anteriores y actuales. Se entiende que una fotocopia de este formulario servirá como autorización.

La información que obtiene el prestamista solo se utilizará en el procesamiento de mi solicitud de préstamo BRHFH.

Firma

Fecha

Firma

Fecha



AVISO SOBRE LA IGUALDAD DE OPORTUNIDAD DE CRÉDITO

La Ley Federal de Igualdad de Oportunidades de Crédito prohíbe a los acreedores discriminar a los solicitantes de crédito por motivos de raza, color, religión, origen nacional, sexo, estado civil, edad (siempre que el solicitante tenga la capacidad de celebrar un contrato vinculante); porque todo o parte del ingreso del solicitante proviene de cualquier programa de asistencia pública; o porque el solicitante ha ejercido de buena fe cualquier derecho bajo la Ley de Protección de Crédito al Consumidor. La Agencia Federal que supervisa el cumplimiento de esta ley con respecto a esta compañía es la Comisión Federal de Comercio, con oficinas en: [Oficina Regional de la FTC para la región Centro Este, 1111 Superior Avenue, Suite 200, Cleveland, OH 44114 o Comisión Federal de Comercio, Equal Credit Opportunity, Washington, DC 20580.

No necesita revelar ingresos de pensión alimenticia, pensión alimenticia o pago de mantenimiento por separado si elige no hacerlo. Sin embargo, debido a que operamos un Programa de Crédito para Propósitos Especiales, podemos solicitar y requerir, con el fin de determinar la elegibilidad del solicitante para el programa y el monto de la hipoteca asequible, información sobre el estado civil del solicitante; pensión alimenticia, manutención de los hijos e ingresos de mantenimiento por separado; y los recursos financieros del cónyuge.

En consecuencia, si recibe ingresos de estas fuentes y no proporciona esta información con su solicitud, su solicitud se considerará incompleta y no podremos invitarlo a participar en el programa Hábitat.

Solicitante(s):

X

X

Nombre: _____

Nombre: _____

Fecha: _____

Fecha: _____

Instrucciones: Firme y devuelva esta copia con su solicitud completa.

[Esta página se dejó en blanco intencionalmente]



AVISO SOBRE LA IGUALDAD DE OPORTUNIDAD DE CRÉDITO

La Ley Federal de Igualdad de Oportunidades de Crédito prohíbe a los acreedores discriminar a los solicitantes de crédito por motivos de raza, color, religión, origen nacional, sexo, estado civil, edad (siempre que el solicitante tenga la capacidad de celebrar un contrato vinculante); porque todo o parte del ingreso del solicitante proviene de cualquier programa de asistencia pública; o porque el solicitante ha ejercido de buena fe cualquier derecho bajo la Ley de Protección de Crédito al Consumidor. La Agencia Federal que supervisa el cumplimiento de esta ley con respecto a esta compañía es la Comisión Federal de Comercio, con oficinas en: [Oficina Regional de la FTC para la región Centro Este, 1111 Superior Avenue, Suite 200, Cleveland, OH 44114 o Comisión Federal de Comercio, Equal Credit Opportunity, Washington, DC 20580.

No necesita revelar ingresos de pensión alimenticia, pensión alimenticia o pago de mantenimiento por separado si elige no hacerlo. Sin embargo, debido a que operamos un Programa de Crédito para Propósitos Especiales, podemos solicitar y requerir, con el fin de determinar la elegibilidad del solicitante para el programa y el monto de la hipoteca asequible, información sobre el estado civil del solicitante; pensión alimenticia, manutención de los hijos e ingresos de mantenimiento por separado; y los recursos financieros del cónyuge.

En consecuencia, si recibe ingresos de estas fuentes y no proporciona esta información con su solicitud, su solicitud se considerará incompleta y no podremos invitarlo a participar en el programa Hábitat.

Instrucciones: Guarde esta copia para sus registros.



Blue Ridge Habitat for Humanity Declaración y aviso de privacidad

En Blue Ridge Habitat for Humanity, estamos comprometidos a mantener su información privada. Reconocemos la importancia que los solicitantes, las familias del programa, los inquilinos y los propietarios otorgan a la privacidad y confidencialidad de su información. Si bien las nuevas tecnologías nos permiten servir de manera más eficiente a nuestros clientes, estamos comprometidos a mantener estándares de privacidad que son sinónimos de nuestro nombre establecido y confiable.

Al recopilar, almacenar y recuperar datos del solicitante, la familia del programa y el propietario de la vivienda, como declaraciones de impuestos, colillas de pago, informes de crédito, verificaciones de empleo e historial de pagos, se mantienen controles internos durante todo el proceso para garantizar la seguridad y la confidencialidad.

Recopilamos información personal no pública sobre usted de las siguientes fuentes:

- Información que recibimos de usted en solicitudes u otros formularios;
- Información sobre sus transacciones con nosotros u otros; e
- Información que recibimos de una agencia de reportes del consumidor.

Podemos divulgar los siguientes tipos de información personal no pública sobre usted:

- Información que recibimos de usted en solicitudes u otros formularios, como su nombre, dirección e información de contacto.
- Información sobre sus transacciones con nosotros u otros, como el saldo de su préstamo o el historial de pagos.
- Información que recibimos de una agencia de informes del consumidor, como su solvencia e historial crediticio.

Los empleados y voluntarios de Blue Ridge Habitat for Humanity están sujetos a una política escrita con respecto a la confidencialidad, y el acceso a los datos del solicitante está restringido al personal y los voluntarios según sea necesario. La información se utiliza con fines comerciales legales y nunca se comparte con terceros sin su consentimiento, excepto según lo permita la ley. Según lo permitido por la ley, podemos divulgar información personal no pública sobre usted a los siguientes tipos de terceros:

- Proveedores de servicios financieros, como agentes de servicios hipotecarios; y
- Organizaciones sin fines de lucro, entidades gubernamentales u otros proveedores de subsidios.

Si prefiere que no divulguemos información personal no pública sobre usted a terceros no afiliados, puede optar por no participar en esas divulgaciones, es decir, puede indicarnos que no realicemos esas divulgaciones (aparte de las divulgaciones permitidas por la ley). Si desea optar por no divulgaciones a terceros no afiliados, puede llamar a Blue Ridge Habitat for Humanity, Inc. al 540-662-7066.

DECLARACIÓN Y ACUERDO DE LEY DE FIRMA ELECTRÓNICA

Querido solicitante:

Nos complace ofrecerle la oportunidad de recibir información sobre su cuenta electrónicamente. Si desea recibir nuestra correspondencia y notificaciones electrónicamente, en lugar de copias en papel por correo, revise esta notificación y brinde su consentimiento.

- 1. Alcance de las comunicaciones que se proporcionarán en forma electrónica.** Cuando utiliza un producto o servicio al que se aplica esta divulgación, acepta que podemos proporcionarle cualquier comunicación en formato electrónico y que podemos suspender el envío de comunicaciones en papel, a menos y hasta que retire su consentimiento como se describe a continuación. Su consentimiento para recibir comunicaciones y transacciones electrónicas incluye, pero no se limita a:
 - Todas las divulgaciones y comunicaciones legales y regulatorias asociadas con el producto o servicio disponible a través de Blue Ridge Habitat for Humanity
 - Avisos o divulgaciones sobre un cambio en los términos de su cuenta o función de pago asociada y respuestas a reclamos.
 - Políticas de privacidad y avisos.
- 2. Método para proporcionarle comunicaciones en forma electrónica.** Todas las comunicaciones que le proporcionemos en forma electrónica se proporcionarán (1) por correo electrónico, (2) mediante el acceso a un sitio web que designaremos en un aviso por correo electrónico que le enviaremos en el momento de la información está disponible, o (3) en la medida permitida por la ley, mediante el acceso a un sitio web que generalmente designaremos de antemano para tal fin.
- 3. Cómo retirar el consentimiento.** Puede retirar su consentimiento para recibir comunicaciones en formato electrónico poniéndose en contacto con nosotros en Housing@blueridgehabitat.org o enviándonos un correo a 400 Battaile Drive, Winchester, VA 22601. A nuestra opción, podemos tratar su disposición de una dirección de correo electrónico no válida, o el mal funcionamiento posterior de una dirección de correo electrónico previamente válida, como un retiro de su consentimiento para recibir comunicaciones electrónicas. No impondremos ningún cargo por procesar el retiro de su consentimiento para recibir comunicaciones electrónicas. Cualquier retiro de su consentimiento para recibir comunicaciones electrónicas será efectivo solo después de que tengamos un período de tiempo razonable para procesar su retiro.
- 4. Cómo actualizar tus registros.** Es su responsabilidad proporcionarnos una dirección de correo electrónico verdadera, precisa y completa, contacto y otra información relacionada con esta divulgación de la Ley de firma electrónica y su cuenta, y mantener y actualizar rápidamente cualquier cambio en esta información. Puede actualizar la información (como su dirección de correo electrónico) comunicándose con nosotros a Housing@blueridgehabitat.org o enviándonos un correo a 400 Battaile Drive, Winchester, VA 22601.
- 5. Requisitos de hardware y software.** Para acceder, ver y retener las comunicaciones electrónicas que ponemos a su disposición, debe tener:
 - un navegador de Internet que admite cifrado de 128 bits;
 - suficiente capacidad de almacenamiento electrónico en el disco duro de su computadora u otra unidad de almacenamiento de datos;

- una cuenta de correo electrónico con un proveedor de servicios de Internet y un software de correo electrónico para participar en nuestros programas de comunicaciones electrónicas;
- una computadora personal (para PC: Pentium 120 MHz o superior; para Macintosh, Power Mac 9500, procesador Power PC 604 Base de 120 MHz o superior), sistema operativo y conexiones de telecomunicaciones a Internet capaces de recibir, acceder, mostrar y ya sea imprimiendo o almacenando comunicaciones recibidas de nosotros en forma electrónica a través de un correo electrónico con formato de texto sin formato o mediante el acceso a nuestro sitio web utilizando uno de los navegadores especificados anteriormente;
- Adobe Reader versión 8.0 o superior.

6. **Solicitud de copias en papel.** No le enviaremos una copia impresa de ninguna comunicación, a menos que lo solicite o que consideremos apropiado hacerlo. Puede obtener una copia en papel de una comunicación electrónica imprimiéndola usted mismo o solicitando que le enviemos una copia en papel, siempre que dicha solicitud se realice dentro de un tiempo razonable después de que le hayamos enviado la comunicación electrónica por primera vez. Para solicitar una copia en papel, contáctenos a Housing@blueridgehabitat.org o envíenos un correo a 400 Battaile Drive, Winchester, VA 22601. Nos reservamos el derecho, pero no asumimos ninguna obligación, de proporcionar una copia en papel (en lugar de electrónica) de cualquier comunicación. que nos ha autorizado a proporcionar electrónicamente.

7. **Comunicaciones en escritura.** Todas las comunicaciones en formato electrónico o en papel que le enviemos se considerarán "por escrito". Debe imprimir o descargar para sus registros una copia de esta divulgación y cualquier otra comunicación que sea importante para usted.

8. **Ley Federal.** Usted reconoce y acepta que su consentimiento para las comunicaciones electrónicas se proporciona en relación con una transacción que afecta el comercio interestatal que está sujeto a las Firmas electrónicas federales en la Ley de Comercio Global y Nacional, y que usted y ambos pretendemos que la Ley se aplique al máximo en la medida de lo posible para validar nuestra capacidad de hacer negocios con usted por medios electrónicos.

9. **Terminación/Cambios.** Nos reservamos el derecho, a nuestro exclusivo criterio, de suspender el suministro de sus comunicaciones electrónicas, o de terminar o cambiar los términos y condiciones en los que proporcionamos comunicaciones electrónicas. Le enviaremos un aviso de dicha terminación o cambio según lo exija la ley.

10. **Consentimiento.** Al firmar a continuación, acepta haber leído, comprender y aceptar la Ley de firma electrónica. Por la presente, da su consentimiento afirmativo para proporcionarle comunicaciones electrónicas como se describe en este documento. Además, acepta que su computadora cumple con los requisitos de hardware y software especificados anteriormente y que nos ha proporcionado una dirección de correo electrónico actual a la que podemos enviarle comunicaciones electrónicas.

Sinceramente,

Comité de servicios familiares de Blue Ridge Habitat for Humanity

Reconocido y aceptado por:

X

Nombre(Escrito): _____

Fecha: _____



Cuestionario Demográfico

Lea esta declaración antes de completar el (los) cuadro (s) a continuación: La siguiente información se solicita para fines de seguimiento y se utiliza para fines de subvención.

Si no desea proporcionar la información solicitada, marque la casilla a continuación. Sin embargo, si elige no proporcionarlo, el entrevistador debe anotar la raza y el sexo en función de la observación visual o el apellido.

Este cuestionario no tiene relación con la elegibilidad de su solicitud.

SOLICITANTE	CO-SOLICITANTE
<p><input type="checkbox"/> No deseo proporcionar esta información.</p> <p>Raza / Origen nacional:</p> <p><input type="checkbox"/> Indio american /nativo de Alaska</p> <p><input type="checkbox"/> Asiatico</p> <p><input type="checkbox"/> Negro/Afroamericano</p> <p><input type="checkbox"/> Nativo de Hawái / Otro isleño del Pacífico</p> <p><input type="checkbox"/> Blanco</p> <p>Etnicidad:</p> <p><input type="checkbox"/> Hispano</p> <p><input type="checkbox"/> No Hispano</p> <p>Sexo:</p> <p><input type="checkbox"/> Femenino</p> <p><input type="checkbox"/> Masculino</p> <p><input type="checkbox"/> Otro</p> <p>Fecha de Nacimiento: ____/____/____</p> <p>Estado civil:</p> <p><input type="checkbox"/> Casado(a)</p> <p><input type="checkbox"/> Separado(a)</p> <p><input type="checkbox"/> Soltero/a (incluido soltero/a, divorciado/a, viudo/a)</p>	<p><input type="checkbox"/> No deseo proporcionar esta información.</p> <p>Raza / Origen nacional:</p> <p><input type="checkbox"/> Indio american /nativo de Alaska</p> <p><input type="checkbox"/> Asiatico</p> <p><input type="checkbox"/> Negro/Afroamericano</p> <p><input type="checkbox"/> Nativo de Hawái / Otro isleño del Pacífico</p> <p><input type="checkbox"/> Blanco</p> <p>Etnicidad:</p> <p><input type="checkbox"/> Hispano</p> <p><input type="checkbox"/> No Hispano</p> <p>Sexo:</p> <p><input type="checkbox"/> Femenino</p> <p><input type="checkbox"/> Masculino</p> <p><input type="checkbox"/> Otro</p> <p>Fecha de Nacimiento: ____/____/____</p> <p>Estado civil:</p> <p><input type="checkbox"/> Casado(a)</p> <p><input type="checkbox"/> Separado(a)</p> <p><input type="checkbox"/> Soltero/a (incluido soltero/a, divorciado/a, viudo/a)</p>

Indique el número de personas por grupo de edad que actualmente viven en el hogar:	
0 – 5	
6 – 11	
12 – 15	
16 – 24	
25 – 44	
5 – 64	
065+	

Firma del Solicitante/Co-solicitante