

# SOLICITUD DE ORIENTACION PARA COMPRADOR PRIMERIZO DE VIVIENDA

**Solicitante #1** TODOS los miembros del hogar que sean adultos son considerados solicitantes. Fecha \_\_\_\_\_

Nombre \_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_ Tel. Trabajo \_\_\_\_\_  
PRIMERO SEGUNDO APELLIDO (si es permitido)

Dirección \_\_\_\_\_ Meses en esta dirección \_\_\_\_\_

Seguro Social # \_\_\_\_\_ CIUDAD \_\_\_\_\_ CODIGO POSTAL \_\_\_\_\_  
 Fecha de nacimiento \_\_\_\_\_ ¿Está incapacitado?  Sí  No

¿Es Veterano?  Sí  No

¿Nació en Otro País?  Sí  No

¿Es Ciudadano Americano? \_\_\_\_\_ Sí \_\_\_\_\_ No

¿Es Residente Permanente? \_\_\_\_\_ Sí \_\_\_\_\_ No

Estado Civil:  Casado/Unión Libre  Soltero

¿Necesita intérprete?  Sí  No Idioma Principal \_\_\_\_\_

La siguiente información es requerida por el Gobierno Federal para poder monitorear el cumplimiento de la igualdad de crédito, vivienda justa, y leyes de de hipotecas. La información no es utilizada para determinar la elegibilidad de este programa. Usted no está obligado a proveer esta información, pero le sugerimos que lo haga. Si decide no proveerla, las regulaciones Federales nos piden anotar la raza y el sexo basándonos en una observación visual o su nombre.

Elijo no proveer esta información.

Sexo  M  F

Raza:

- |                                                                 |                                                                         |
|-----------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Negro o Afroamericano                  | <input type="checkbox"/> Indio Americano/Nativo de Alaska               |
| <input type="checkbox"/> Asiático                               | <input type="checkbox"/> Indio Americano/Nativo Alaska & Negro/Africano |
| <input type="checkbox"/> Indio Americano/Nativo Alaska & Blanco | <input type="checkbox"/> Asiático & Blanco                              |
| <input type="checkbox"/> Negro/Afroamericano & Blanco           | <input type="checkbox"/> Desconocido                                    |
| <input type="checkbox"/> Blanco                                 | <input type="checkbox"/> Nativo de Hawái/Isleño del Pacifico            |
| <input type="checkbox"/> Otro                                   |                                                                         |

¿Es de origen o cultura Latina/Hispana?  Sí  No

Años de Educación

- |                                                     |                                             |                                               |                                |
|-----------------------------------------------------|---------------------------------------------|-----------------------------------------------|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Menos de la Preparatoria   | <input type="checkbox"/> Universidad 2 años | <input type="checkbox"/> Maestría             | <input type="checkbox"/> No se |
| <input type="checkbox"/> Preparatoria o equivalente | <input type="checkbox"/> Licenciatura       | <input type="checkbox"/> Mas allá de Maestría |                                |

¿Es campesino inmigrante?  Sí  No

Empleador Actual \_\_\_\_\_ Fecha de inicio del empleo \_\_\_\_\_ Ingreso bruto \$ \_\_\_\_\_

Si lleva menos de 2 años en su trabajo actual, liste a sus empleadores anteriores y fechas de empleo.

---



---



---



---

Nombre, Edad y Sexo (Masculino o Femenino) de todos los dependientes viviendo con el(los) Solicitante(s):

**Solicitante #2** TODOS los miembros del hogar que sean adultos son considerados solicitantes. Fecha \_\_\_\_\_

Nombre \_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_ Tel. Trabajo \_\_\_\_\_  
PRIMERO SEGUNDO APELLIDO (si es permitido)

Dirección \_\_\_\_\_ Meses en esta dirección \_\_\_\_\_

Seguro Social # \_\_\_\_\_ CIUDAD CODIGO POSTAL  
Fecha de nacimiento \_\_\_\_\_ ¿Está incapacitado?  Sí  No

¿Es Veterano?  Sí  No ¿Nació en Otro País?  Sí  No

¿Es Ciudadano Americano? \_\_\_\_\_ Sí \_\_\_\_\_ No ¿Es Residente Permanente? \_\_\_\_\_ Sí \_\_\_\_\_ No

Estado Civil:  Casado/Unión Libre  Soltero ¿Necesita intérprete?  Sí  No Idioma Principal \_\_\_\_\_

La siguiente información es requerida por el Gobierno Federal para poder monitorear el cumplimiento de la igualdad de crédito, vivienda justa, y leyes de de hipotecas. La información no es utilizada para determinar la elegibilidad de este programa. Usted no está obligado a proveer esta información, pero le sugerimos que lo haga. Si decide no proveerla, las regulaciones Federales nos piden anotar la raza y el sexo basándonos en una observación visual o su nombre.

Elijo no proveer esta información.

Sexo  M  F

Raza:

- |                                                                 |                                                                         |
|-----------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Negro o Afroamericano                  | <input type="checkbox"/> Indio Americano/Nativo de Alaska               |
| <input type="checkbox"/> Asiático                               | <input type="checkbox"/> Indio Americano/Nativo Alaska & Negro/Africano |
| <input type="checkbox"/> Indio Americano/Nativo Alaska & Blanco | <input type="checkbox"/> Asiático & Blanco                              |
| <input type="checkbox"/> Negro/Afroamericano & Blanco           | <input type="checkbox"/> Desconocido                                    |
| <input type="checkbox"/> Blanco                                 | <input type="checkbox"/> Nativo de Hawaii/Isleño del Pacifico           |
| <input type="checkbox"/> Otro                                   |                                                                         |

¿Es de origen o cultura Latina/Hispana?  Sí  No

Años de Educación

- |                                                     |                                             |                                               |                                |
|-----------------------------------------------------|---------------------------------------------|-----------------------------------------------|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Menos de la Preparatoria   | <input type="checkbox"/> Universidad 2 años | <input type="checkbox"/> Maestría             | <input type="checkbox"/> No se |
| <input type="checkbox"/> Preparatoria o equivalente | <input type="checkbox"/> Licenciatura       | <input type="checkbox"/> Más allá de Maestría |                                |

¿Es campesino inmigrante?  Sí  No

Empleador Actual \_\_\_\_\_ Fecha de inicio del empleo \_\_\_\_\_ Ingreso bruto \$ \_\_\_\_\_

Si lleva menos de 2 años en su trabajo actual, liste a sus empleadores anteriores y fechas de empleo.

Nombre, Edad y Sexo (Masculino o Femenino) de todos los dependientes viviendo con el(los) Solicitante(s):

**OTRAS FUENTES DE INGRESO:**

Pensión conyugal \$ \_\_\_\_\_ /mensual. Los pagos continuarán hasta \_\_\_\_\_ (mes/año)

Manutención Infantil Recibida (*Child Support*) \_\_\_\_\_ /mensual.

¿Ha recibido Manutención Infantil consistentemente durante los  Sí  No  
últimos 12 meses?

Ingreso de Seguro Social o por Incapacidad (SSI o SSD por sus siglas en inglés) \$ \_\_\_\_\_/mes

Persona que recibe SSI o SSD \_\_\_\_\_  
NOMBRE APELLIDO

Liste otras fuentes regulares de ingreso \_\_\_\_\_

¿Utiliza vouchers de Sección 8 para pagar renta?  Sí  No

GASTOS MENSUALES	Pago Mensual	Cantidad a deber
Pago de renta actual		
Promedio de servicios-luz,gas,agua		
Manutención infantil pagada – <i>Child Support</i> (no recibida)		
Préstamo Estudiantil		
Préstamo de automóvil		

EXPECTATIVA REALISTA DE PAGOS MENSUALES DE UNA CASA PROPIA \$ \_\_\_\_\_

¿Alguna vez ha sido dueño de casa?  Sí  No Si contesto sí, ¿cuándo? \_\_\_\_\_

### HISTORIA CREDITICIA

SI NO  
  ¿Alguna vez se ha declarado en bancarrota? Si sí, año \_\_\_\_\_ Tipo \_\_\_\_\_

¿Existe alguna sentencia crediticia en su contra?

¿Existe algún tipo de cobro (*collections*) pendiente en su contra?

¿Tiene dinero ahorrado para un enganche? Cuánto \$ \_\_\_\_\_ ¿Dónde lo tiene ahorrado? \_\_\_\_\_

### CERTIFICACION DEL SOLICITANTE:

El/Los solicitante(s) certifican que la información en esta aplicación y toda la información proporcionada relacionada con esta solicitud es cierta y fue completada según su saber y entender, sabiendo que esto puede ser verificado por cualquier fuente. Al firmar a continuación, usted autoriza a NeighborWorks para obtener un reporte de crédito para efecto de su elegibilidad.

\_\_\_\_\_  
Solicitante #1 (nombre escrito)

\_\_\_\_\_  
Firma

\_\_\_\_\_  
Solicitante #2 (nombre escrito)

\_\_\_\_\_  
Firma

Email \_\_\_\_\_

(No compartimos la dirección de email con otras entidades.)

**Atención:** Existen Clases Educativas Alternativas para Compradores de Vivienda que tengan necesidades especiales y con discapacidades físicas. Si Ud. tiene alguna necesidad especial, o alguna condición física, por favor liste sus necesidades aquí:

## DECLARACION DE CIUDADANIA ESTADOUNIDENSE

**SOLICITANTE #1** \_\_\_\_\_

Para efectos de cumplimiento de ley Neb. Rev. Stat. SS 4-108 al 4-114, doy fe de que:

\_\_\_\_\_ Soy ciudadano Estadounidense  Soy un extranjero calificado bajo el Acta Federal de Migración y Ciudadanía.

Mi estatus migratorio y número de extranjero (*alien*) son: \_\_\_\_\_,  
y estoy de acuerdo con proveer una copia de mis documentos de USCIS (Servicios de Migración y Ciudadanía de Estados Unidos) conforme se me solicite para verificar la presencia legal del Solicitante en Estados Unidos utilizando el Programa Sistemático de Verificación para Beneficios de los Extranjeros (SAVE por sus siglas en inglés).

A través de este medio, doy fe de que mis respuestas e información provista en esta forma y cualquier otra solicitud relacionada con beneficios públicos, es cierta, que están completas y de manera precisa, y que entiendo que esta información puede ser utilizada para verificar mi presencia legal en Estados Unidos. Entiendo y estoy de acuerdo con que mi presencia legal en Estados Unidos es requerida y que el Solicitante puede ser descalificado o que el préstamo puede ser cancelado en caso de que dicha presencia legal no pueda ser verificada, tal y como lo es requerido por la ley Neb. Rev. Stat. S 4-108.

**SOLICITANTE #2** \_\_\_\_\_

Para efectos de cumplimiento de ley Neb. Rev. Stat. SS 4-108 al 4-114, doy fe:

\_\_\_\_\_ Soy ciudadano Estadounidense  Soy un extranjero calificado bajo el Acta Federal de Migración y Ciudadanía.

Mi estatus migratorio y número de extranjero (*alien*) son: \_\_\_\_\_,  
y estoy de acuerdo con proveer una copia de mis documentos de USCIS (Servicios de Migración y Ciudadanía de Estados Unidos) conforme se me solicite para verificar la presencia legal del Solicitante en Estados Unidos utilizando el Programa Sistemático de Verificación para Beneficios de los Extranjeros (SAVE por sus siglas en inglés).

A través de este medio, doy fe de que mis respuestas e información provista en esta forma y cualquier otra solicitud relacionada con beneficios públicos, es cierta, que están completas y de manera precisa, y que entiendo que esta información puede ser utilizada para verificar mi presencia legal en Estados Unidos. Entiendo y estoy de acuerdo con que mi presencia legal en Estados Unidos es requerida y que el Solicitante puede ser descalificado o que el préstamo puede ser cancelado en caso de que dicha presencia legal no pueda ser verificada, tal y como lo es requerido por la ley Neb. Rev. Stat. S 4-108.

Para efectos de cumplimiento con las normas 24 CFR Parte 5 S5.216 y S5.508 y Neb Rev. Stat. SS 4-108-4114, por favor proporcione la siguiente información de sus dependientes incluyendo a todos los ocupantes de su hogar.

Nombre	M/F	Fecha de nacimiento	Número de Seguro Social	¿Ciudadano de USA?
_____				Sí o No
_____				Sí o No
_____				Sí o No
_____				Sí o No

Las invitaciones de las Clases Educativas para Compradores de Vivienda serán enviadas por correo electrónico aproximadamente 2 semanas antes del inicio de la sesión. Por favor envíe esta solicitud a:

**NeighborWorks Lincoln**  
2530 Q Street  
Lincoln, Nebraska 68503

Teléfono: (402) 477-7181 ext. 103  
Fax: (402) 477-7406  
Email: [melanie.thompson@nwlincoln.org](mailto:melanie.thompson@nwlincoln.org)