



Perfil del Propietario

SOLICITANTE _____ **CO-SOLICITANTE** _____

Numero de Seguro Social : _____ Numero de Seguro Social : _____

REFERIDO POR (Escoja todo lo que aplica)

(☐) Volante (☐) Prestamista (☐) Agente de Vienes Raíces
(☐) Por mi cuenta (☐) Amistad (☐) Agencia Gubernamental
(☐) Familia (☐) Otros

INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE Y CO-SOLICITANTE / EDUCACIÓN / RAZA / ETNICIDAD

SOLICITANTE

CO-SOLICITANTE (Si Aplica)

Genero: (☐) Mujer (☐) Hombre **Genero:** (☐) Mujer (☐) Hombre
(☐) Casado/da (☐) Soltero/ra (☐) Casado (☐) Soltero/ra
(☐) Divorciado/da (☐) Separado/da (☐) Divorciado (☐) Separado/da

Total de Personas en el Hogar: _____

Total, de personas que trabajan: _____

Cantidad de menores: _____ Edad de los menores: _____

¿Trabajador Agrícola?: Yes No

Dirección actual:

Dirección actual del co-solicitante (si aplica)

Ciudad: _____
Estado: _____ Zip: _____

Ciudad: _____
Estado: _____ Zip: _____

Educación (Escoja solo una)

(☐) Asistió a la escuela secundaria
(☐) Diploma de escuela secundaria
(☐) Universidad, 2 años / título de asociado
(☐) Licenciatura
(☐) Maestría o superior

Educación co-solicitante (Escoja solo una)

(☐) Asistió a la escuela secundaria
(☐) Diploma de escuela secundaria
(☐) Universidad de 2 años/asociado
(☐) Licenciatura
(☐) Maestría o superior

Solicitante: Etnia/Raza

Hispano No Hispano

Raza:

(___) Indioamericano/Nativo de Alaska

(___) Afro Americano (___) Blanco

(___) Asiatico (___) Otros

Co-Solicitante: Etnia /Raza (Si aplica)

Hispano No Hispano _

Raza:

(___) Indio americano / Nativo Alaska

(___) Afro Americano (___) Blanco

(___) Asiatico (___) Other

FUENTES DE INGRESOS

FUENTES DE INGRESOS	SOLICITANTE	CO-SOLICITANTE
Salario		
Ingresos por cuenta propia		
Pencion alimenticia		
Manuntencion infantil		
Seguro Social		
Discapacidad/Pension		
Asistencia Publica		
Ingresos por rentas percividas		
Inverciones /Dividendos		
Compensacion por Desempleo		
Estampillas de comida		
Otras		
TOTAL DE INGRESOS		

Divulgacion de la Agencia

- CCFC es una corporación de desarrollo comunitario que construye y vende viviendas accesibles a precios razonables. Como cliente del programa, no tiene obligación de comprar una propiedad de CCFC. CCFC trabajará con usted para ayudarlo en la compra de cualquier propiedad de su elección.
- CCFC proporciona información sobre los programas de asistencia para el pago inicial y sus propias restricciones y pautas para los solicitantes calificados. Como cliente del CCFC, no tiene la obligación de participar en estos programas. Si desea solicitar cualquier tipo de asistencia con el pago inicial, CCFC trabajará con usted para identificar al prestamista aprobado para estos programas.
- CCFC está certificado por el Departamento de Vivienda y Desarrollo Urbano de los EE. UU. (HUD). CCFC mantiene una asociación con empresas públicas y privadas de la comunidad nacional, estatal y local. CCFC recibe fuentes de financiamiento de estas asociaciones. El financiamiento principal incluye, entre otros, el Condado de Miami-Dade, La Organización UNIDOS US, NeighborWorks America, Bank of America, FundaciónCiti, Fundación Wells Fargo, Fannie Mae, Chase, HSBC y Regions Bank. CCFC siempre está buscando nuevos socios y contribuyentes, cuyo generoso apoyo hace posible que CCFC ofrezca asesoría de vivienda y clases gratuitas a nuestros clientes.
- El personal de asesoramiento de CCFC le informará sobre los productos de préstamo disponibles y le proporcionará la información de contacto de los representantes locales de los prestamistas que pueden educar a los clientes sobre dichos productos. Los clientes tienen absoluta libertad de elección al seleccionar e interactuar con profesionales de la industria que trabajan en los servicios de promoción y / o preservación de propiedad de vivienda.
- Los profesionales de la industria (prestamistas, agentes de bienes raíces, compañías de títulos, compañías de seguros, etc.) asisten regularmente a CCFC haciendo presentaciones que cubren sus áreas de experiencia en nuestros talleres. Los clientes que están informados sobre estos representantes de la industria son voluntarios hablando en general sobre productos y servicios, y los clientes no tienen ninguna obligación, ni existe ninguna expectativa por parte del personal de asesoría de CCFC HHS, para que los clientes contraten a cualquiera de estas personas. Se espera que los clientes del personal de HHS de CCFC tomen decisiones voluntarias e informadas basadas en sus propias preferencias sin coerción, intimidación o presión por parte de CCFC o cualquier representante de la industria a quien puedan ser presentados a través de su participación en nuestras clases o programas.
- Como cliente, tiene derecho a decidir terminar su relación con CCFC. Entiendo / entendemos que esto debe hacerse por escrito y puede enviarse por correo postal de EE. UU. o entregarse en persona en las oficinas principales de CCFC.

Autorizacion

1. Entiendo que CCFC proporciona asesoramiento sobre estabilidad en la vivienda, después de lo cual recibiré un plan de acción por escrito que constará de recomendaciones para manejar mi situación, posiblemente incluyendo referencias a otras agencias de vivienda, según corresponda. ____ Elijo optar por no participar
2. Estoy de acuerdo en permitir que CCFC extraiga mi informe crediticio en el momento de la admisión. En lugar de una nueva extracción de crédito, acepto proporcionar a CCFC una copia de mi informe crediticio con fecha dentro de los 30 días posteriores a la fecha de admisión ____ Elijo optar por no participar
3. Entiendo que CCFC recibe fondos del Congreso a través del Programa de Consejería de Estabilidad de Vivienda (HSCP) y, como tal, está obligado a enviar información del cliente un sistema de informes que manejan los administradores de HSCP o sus agentes para fines de seguimiento, cumplimiento y evaluación del programa. ____ Elijo optar por no participar
4. Doy permiso para que los administradores de HSCP y / o sus agentes hagan un seguimiento conmigo entre ahora y el 30 de junio de 2026, con el propósito de evaluar el programa. ____ Elijo optar por no participar
5. Me pueden referir a otros servicios de vivienda de la organización u otra agencia o agencias, según corresponda, que puedan ayudar con las inquietudes que se hayan identificado. Entiendo que no estoy obligado a utilizar ninguno de los servicios que se me ofrecen.

Poliza de Privacidad

Centro Campesino Farmworker Center, Inc. valora su confianza y está comprometido con la administración responsable, el uso y la protección de la información personal. Nos comprometemos a garantizar la privacidad de las personas y / o familias que se hayan puesto en contacto con nosotros para recibir asistencia. Nos damos cuenta de que las inquietudes que nos presenta son de naturaleza muy personal. Le aseguramos que toda la información compartida tanto oralmente como por escrito será administrada dentro de consideraciones legales y éticas. Su "información personal no pública", como la información total de su deuda, los ingresos, los gastos de subsistencia y la información personal sobre sus circunstancias financieras, se le proporcionará a los acreedores, programas de monitoreo y otros solo con su autorización. También podemos usar información agregada anónima del archivo del caso con el fin de evaluar nuestros servicios, recopilar información de investigación valiosa y diseñar programas futuros.

Tipo de información que recopilamos sobre usted:

- Información que recibimos de usted de forma oral, aplicación u otros formularios, como su nombre, dirección, número de seguro social, activos e ingresos;
- Información sobre sus transacciones con nosotros, sus acreedores u otros, como el saldo de su cuenta, historial de pagos, otros en las transacciones y uso de tarjetas de crédito; e Información que recibimos de una agencia de informes crediticios, como su historial de crédito. Tiene la oportunidad de "excluirse" de las divulgaciones de su información personal no pública a terceros (como sus acreedores), es decir, indicarnos que no hagamos esas divulgaciones. Si opta por no participar, no podremos responder a las preguntas de sus acreedores. Si en algún momento desea cambiar su decisión con respecto a su exclusión voluntaria, puede llamarnos (305-245-7738x227

Divulgación de su información a terceros

- Siempre y cuando no se haya excluido, podemos divulgar parte o toda la información que recopilamos, como se describe anteriormente, a sus acreedores o terceros cuando hayamos determinado que sería útil para usted, que nos ayudaría a asesorarlo /orientarlo/a, o es un requisito de la concesión de subvenciones que hacen posible nuestros servicios. También podemos divulgar cualquier información personal no pública sobre usted a cualquier persona según lo permita la ley (por ejemplo, si estamos obligados por un proceso legal).
- Dentro de la organización, restringimos el acceso a información personal no pública sobre usted a aquellos empleados que necesitan conocer esa información para brindarle servicios. Mantenemos resguardos físicos, electrónicos y de procedimiento que cumplen con las regulaciones federales para proteger su información personal privada.
- Reconozco que he recibido una copia de la política de privacidad de (Organización).

Firma del Cliente _____ Firma del Cliente _____
Fecha _____ Fecha _____

PRESUPUESTO FAMILIAR MENSUAL

Ingreso Mensual		Deudas aseguradas/fijas (Pagos mensuales)
Salario / Ingresos por cuenta propia		Renta/Alquiler
Salario (Espos(a))		Arrendamiento de tierras (Parque de Remolques,Otro)
Seguro Social		Prestamo de estudiante
Pension / Retiro		Prestamo de automovil
Intereses sobre cuentas		Recreación / eventos deportivo (bote, ATV, etc.)
Pension alimenticia/Manutención de Infante		Impuestos atrasados/vencidos
Bienes raíces		Otras deudas
Dividendo de inversiones		Otras deudas
Desempleo / Cupones de Alimentos		Otros prestamos
Otro		Otros prestamos
Total de ingreso de la casa		
Gastos Mensuales		Total Gastos fijos mensuales
Pensión Alimenticia/Manutención de menor		
Gasolina		Deudas no aseguradas
Seguro de Auto		Tarjeta de Crédito 1 pago mínimo
Television por cable / Satelite		Tarjeta de Crédito 2 pago mínimo
Contribuciones caritativas		Tarjeta de Crédito 3 pago mínimo
Cuidado de los hijos / Guardería		Tarjeta de Crédito 4 pago mínimo
Actividades de los hijos / Extracurricular		Tarjeta de Crédito 5 pago mínimo
Tintoreria		Tarjeta de Crédito 6 pago mínimo
Gastos de Ropa		Tarjeta de Crédito 7 pago mínimo
Electricidad		Tarjeta de Crédito 8 pago mínimo
Comida/Viveres		Prestamos Personales 1
Comida (restaurantes, etc.)		Prestamos Personales 2
Seguro medico y dental		Pago de cuentas medicas
Pagos de asociación (casa/condo)		Otro
Seguro de Propietario/Inquilino		Otro
Articulos para el hogar		Total de pagos mensuales no asegurados/variables
Acceso a Internet		
Seguro de vida e incapacidad		Sumario
Pagos de membresia (gimnasio etc.)		Total de ingreso de la casa
Peluqueria/Barberia		Total de gastos mensuales (-)
Recetas medicas		Total de pagos aseguradas/fijas de deuda (-)
Articulos personales		Total de pagos de deuda no aseguradas/variables (-)
Servicios de la Propiedad(jardinero,piscine)		Ingreso disponible
Servicios de seguridad / Alarma		Por ciento de ingreso disponible
Subscripciones (revista, periodicos)		Un presupuesto saludable debe tener entre 5-10% de ingresos disponibles. Si sus cálculos revelan un déficit, debe buscar ayuda. Puede significar que puede estar en una deuda grave y necesitar ayuda. ¡Comprar una casa ahora puede no ser una buena decisión!
Telefono (hogar, celular, beeper)		
Basura		
Matricula de escuela/utiles escolares		
Agua		
Otros gastos		
Total de gastos mensuales		

Firma del Solicitante _____
 Fecha _____

Firma del Co-solicitante: _____
 Fecha _____

Firma del consejero de Viviendas: _____
 Fecha _____

AUTHORIZATION TO RELEASE INFORMATION



Centro Campesino Farmworker Center
35801 SW 186 Avenue, Florida City, FL 33034
Tel 305 245 7738
www.centrocampesino.org

Date: _____

To: _____

Loan Number: _____

Borrower's Name: _____

Co-Borrower's Name: _____

Address: _____

Authorization end date _____

Dear _____:

I am currently working with **Centro Campesino Farmworker Center, Inc.** Homebuyer/Homeowner Solutions Department.

I hereby authorize you to release any and all information concerning my financial information to Centro Campesino Farmworker Center, Inc. Homebuyer/Homeowner Solutions Department housing counseling staff listed below at their request.

Housing Counselor

Housing Counselor

You may release any additional information regarding my situation and/or account details without further authorization from me until my request is resolved.

Sincerely,

Applicant Signature

Date

Co-Applicant Signature

Date