



Homebuyer/Homeowner Solutions Department

35801 SW 186 Avenue, Florida City, FL 33034
Tel: 305-245-7738 ext. 227 | Email: housing@ccfcfl.org

Talleres educativos y consejerías virtuales gratis

Gracias por su interés en Centro Campesino Farmworker Center, Inc. (Centro Campesino, CCFC) **Programa Esenciales para Primeros Compradores y/o Pasos para Preparación /Capacidad Financiera.**

Centro Campesino es una corporación de desarrollo comunitario que fortalece a las familias y las comunidades al proporcionar vivienda asequible, apoyo a la propiedad de vivienda, proveen desarrollo económico y oportunidades educativas para familias de bajo a moderado ingreso en todo Centro y Sur de la Florida.

El Programa Esenciales para Primeros Compradores provee consejería sobre vivienda y educación gratuita a todos los residentes del Sue de la Florida con el propósito de asistirle en reconstruir su crédito y crear un plan de gastos mensual lo cual les permita llegar a comprar su propiedad.

El Programa Pasos para la Preparación /Capacidad financiera está diseñado para entrenarle gratuitamente sobre la capacidad y educación financiera para así adquirir conocimientos sobre las herramientas necesarias que le ayuden para tomar una decisión sobre sus finanzas de manera acertada.

Por favor revise, complete y firme todas las paginas donde se requiere firmar en el formulario de Admisión. Todos los siguientes documentos serán necesarios para poder crear su archivo.

FAVOR DE ENTREGAR LA APLICACION JUNTO CON LAS COPIAS DE LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS PARA CREAR SU ARCHIVO EN EL SISTEMA:

- _____ Un cargo por \$26.00 para obtener su Reporte de Crédito (por solicitante) giro postal o cheque personal a nombre de Centro Campesino: Enviar a **P.O BOX 343449, Florida City, FL 33034** *no es necesario si esta Pre- calificado/da*
- _____ Prueba de Ingreso por los últimos 30 días: Coletillas de pago de trabajo/Carta de Seguro Social/Retiro Pensión/Manutención Infantil/Cupones de Alimentos. **Si trabaja por cuenta propia, favor de proveer Declaración de pérdidas y ganancias.*
- _____ Últimos 2 mes de estado de cuentas bancarias: Cheque, Ahorros, Retiro, Money Market o CD (certificado de depósito) (No historial de transacciones en línea) **Todas las paginas**
- _____ Ultimos 2 años de las declaraciones de impuestos (**1040s y W2s o 1099s** para personas asalariadas y trabajadores por cuanta propia
- _____ Copia de Licencia de Conducir por cada solicitante y prueba de Ciudadanía o Residencia permanente por cada solicitante

FAVOR DE TOMAR EN CUENTA LO SIGUIENTE:

- Si usted esta **Pre-calificado por un prestamista**, su **Pre-calificación** es necesaria para completar su archivo.
- Algunos de los prestamistas participantes pudieran requerir mas información con respecto a sus finanzas de la que se están solicitando inicialmente.
- Nos reservamos del derecho de aguantar su Certificado hasta tener un archivo completo según lo solicitado acá.



Home Buyer /Home Owner Solution Department

Servicio en el cual usted esta interesado :

9RdzÖl-Öl2yk! äŠä2NqNl- tNŠÖl- l- fl- /2YlJNl- ! äŠä2NqNl- /NŠRlÜlÖl- ! äŠä2NqNl- LJl-Nl- wŠyüf-ä / l-LJl-ÖlRl-Ř Cllyf-yÖlŠNl-

SOLICITANTE: _____

CŠÖKl- ŘŠ b l-ÖlYlŠyü2: ____/____/____

bSS: XXX - XXX - _____

/2NqNl-Š2 9fŠÖÜNl2y1Ö2: _____

ŠfŠ72y2 /Šfzf l-Nl: _____

/ l-äl: _____

ClNl-Öl-Ö2: _____

CO-SOLICITANTE: _____

Fecha de Nacimiento: ____/____/____

b{{ XXX - XXX - _____

Correo 9fŠÖÜNl2y1Ö2: _____

Telefono Celular: _____

Casa: _____

Trabajo: _____

Relacion con el Solicitante: _____

REFERIDO (Escoja todo lo que Aplique):

Volante

Banco/Prestamista

Realtor

Cuenta Propia

Agencia Gubernamental

Amistad

Otro

EDUCACIÓN / RAZA / ETNICIDAD -SOLICITANTE Y CO-SOLICITANTE

SOLICITANTE:

Género: Femenino ☐ Masculino ☐

Casado/da

Separado/da

Soltero/ra

Divorciado/da

Otro

Composición familiar:

Numero de personas en el Hogar: ____

¿Habla Ingles? ____

¿Vive en zona rural?: ____

¿Veterano? ____

¿Es un trabajador/a Agricola?: ____

¿Discapacitado? ____

Dirección actual del solicitante

Que tiempo ____ año(s) ____ mes(s)

Pago de alquiler: \$ _____

Empleador actual: _____

Ocupación actual / posición / título _____

Fecha de contratación: _____

Segundo Empleo o anterior (Si es menos de 2 años

Fecha de contratación: _____

CO-SOLICITANTE:

Género: Femenino ☐ Masculino ☐

Casado/da

Separado/da

Soltero/ra

Divorciado/da

Otro

Dirección actual del Co-solicitante

Que tiempo: ____ año(s) ____ mes(s)

Pago de alquiler: \$ _____

Empleador actual: _____

Ocupación actual / posición / título _____

Fecha de contratación: _____

Segundo Empleo or Anterior: (Si es meno de 2 años

Fecha de contratación: _____

Educación del solicitante (Por favor marque una opción):

Menos de secundaria

Diploma de secundaria o equivalente

Dos años de College / Asociados

Licenciatura

Máster/Doctorado

Educación del co-solicitante (Por favor marque una opción):

Menos de secundaria

Diploma de secundaria o equivalente

Dos años de College / Asociados

Licenciatura

Máster/Doctorado

**Raza del Solicitante/ Etnicidad**

Hispano _____ No Hispano _____

Raza :*Indio americano/na / nativo de Alaska**Afro-Americano/na**Asiático/ca Otros**Blanco/ca***Raza del Co-solicitante/ Etnicidad**

Hispano _____ No-Hispano _____

Raza :*Indio americano/na / nativo de Alaska**Afro-Americano/na**Asiático/ca Otros**Blanco/ca***Ingreso anual del hogar (incluya otros ingresos): \$ _____****OTROS INGRESOS**

FUENTE DE INGRESO	SOLICITANTE	CO-SOLICITANTE
Cuenta Propia		
Manutención de menores		
Seguro Social		
Discapacidad		
Pensión		
Asistencia pública (Ayuda complementaria, o cupones de alimentos).		
Other		

¿Usted o el co-solicitante han sido propietarios en los últimos tres años? SI NO*Tiene un contrato en una casa en estos momentos?* SI NO*Está trabajando actualmente con un agente de bienes raíces?* SI NO**ACUERDO DEL CLIENTE**

El objetivo de este acuerdo con el cliente es aclarar las expectativas del solicitante de los siguientes programas:

El propósito del Programa **Esenciales para Primeros Compradores**: Brinda orientación y educación sobre la vivienda a todos los residentes del Condado de Miami-Dade y ayuda con la reconstrucción del crédito, creando un plan de gastos mensual para lograr la compra de la vivienda. El propósito del Programa **Pasos para la Preparación Financiera** proporciona entrenamiento y educación sobre capacidad financiera para adquirir conocimiento y herramientas para ayudarle a tomar decisiones financieras acertadas. El asesor/ entrenador financiero llevará a cabo una evaluación y un análisis financiero y me proporcionará un Plan de Acción, recursos y referencias para abordar las barreras que impiden alcanzar las metas. También se ofrecen servicios para la prevención de embargo hipotecario, el desalojo de la vivienda así como a propietario existentes

Responsabilidades del cliente

- Entiendo/mos que proporcionar deliberadamente información inexacta o una falta de voluntad para proporcionar oportunamente la información o documentos necesarios dará como resultado el cierre del archivo y no se proporcionará asistencia adicional del consejero.
- Por el presente doy mi consentimiento y autorizo al personal de CCFC a tomar / usar fotografías, películas, transmisión de televisión y / o grabaciones en video de mí con fines documentales y de relaciones públicas.
- Entiendo que no será responsabilidad del consejero / entrenador financiero solucionar el problema, sino más bien proporcionar orientación y educación para así enfocarnos en la solución de esos problemas.
- Llegaré / Llegaremos puntualmente a las citas programadas y entiendo que si llegamos tarde a una cita, se cancelará y reprogramará. Entiendo / entendemos que después de 3 citas perdidas mi archivo puede ser cerrado.
- Entiendo / entendemos que, como parte del programa, se requerirá que yo / nosotros asistamos a clases educativas. Yo / nosotros entiendo / entendemos que si no asistimos al / (los) taller (es) requerido (s) y / o no seguimos el plan de acción resultará en la interrupción de los servicios.

Solicitante _____

Date _____

Co-Solicitante _____

Date _____

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, Fundación Citi, Fundación Wells Fargo, Fannie Mae, Chase, HSBC así como otros Bancos. 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 préstamos 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 especialización en nuestros talleres. 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 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.

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 en forma oral, en solicitudes 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, el historial de pagos, las partes de las transacciones y el uso de la tarjeta de crédito
- Información que recibimos de una agencia de informes crediticios, como su historial crédito.
- Siempre y cuando no haya optado por no participar, podemos divulgar parte o la totalidad de la información que recopilamos, como se describió anteriormente, a sus acreedores o terceros en los que hemos determinado que sería útil para usted. Esto nos ayudaría en asesorarlo / capacitarlo, además de ser un requisito de otorgamiento de subsidios que hacen que nuestros servicios sean posibles.
- También podemos divulgar cualquier información personal no pública sobre usted a cualquier persona según lo permita la ley (por ejemplo, si nos vemos obligados por un proceso legal).
- Dentro de la organización, restringimos el acceso a su información personal no pública a aquellos empleados que necesitan conocer esa información para brindarle servicios. Mantenemos medidas de seguridad física, electrónica y de procedimientos que cumplen con las reglamentaciones federales para proteger su información personal no pública.



AUTORIZACIÓN PARA LA DIVULGACIÓN DE DECLARACION DEL CIERRE

Fecha: _____

Para: _____

Nombre del Prestatario: _____

Nombre del Co-Prestatario: _____

Dirección: _____

Apreciado/da _____

Yo / nosotros autorizamos a los representantes del Centro Campesino Farmworker Center, Inc. (CCFC), donde yo / nosotros hemos solicitado asistencia, a obtener una copia de la Divulgación de Cierre oficial de parte de mi Prestamista y / o Abogado, o, Compañía de título, y divulgar cualquier información adicional sin autorización adicional.

Esta información se usa solo para fines informativos)

CCFC Representante Nombre y Titulo

Sinceramente,

Prestatario/Solicitante Fecha

Co-Prestatario/Co-Solicitante Fecha

AUTORIZACIÓN PARA ACCEDER A LA INFORMACIÓN DEL REPORTE DE CRÉDITO

Autorizo / Autorizamos a Centro Campesino Farmworker Center, Inc., a acceder a mi / nuestra información de crédito con el fin de evaluar mi solvencia crediticia.

Entiendo completamente lo siguiente:

- Existe un cargo por solicitante cuando se corre el crédito y es posible que deba correrse más de una vez.
- Entiendo que el informe de crédito retirado por Centro Campesino Farm Worker Center, Inc se considera una transacción "suave" para propósitos educativos, por lo tanto, no afectará el puntaje crediticio.
- Esto aparecerá en el informe de mi buró de crédito como una consulta solo accesible a usted.
- Las agencias de buro de crédito NO permitirán que se me entregue personalmente una copia de este informe, pero pueden solicitar una copia directamente de los de ellos
- Centro Campesino Farmworker Center, Inc no garantiza la exactitud de la información proporcionada en el informe de crédito.
- Cualquier disputa relacionada con la exactitud o integridad de dicho informe crediticio se enviará a los repositorios (Equifax, Experian y Transunion) por parte del solicitante o del segundo solicitante.
- Toda la información se mantendrá confidencial entre el Centro Campesino y el solicitante /segundo solicitante.
- El Departamento de Soluciones para Compradores de Viviendas / Propietarios de Viviendas no será responsable de la información que se reciba en este informe de crédito.

Firma del Solicitante Fecha

Firma del Co- Solicitante Fecha

PRESUPUESTO FAMILIAR

NOMBRE DEL SOLICITANTE - SEGUNDO SOLICITANTE

Fuente de Ingresos del hogar:	1	2
Salario/Trabajo cuentapropista (neto)	\$	\$
Seguro Social/Manutencio de Menores	\$	\$
Otros _____	\$	\$
Promedio de deudas Mensuales:		
1. Pago de Alquiler	\$	\$
2. Pago de hipoteca (principal-interes)	\$	\$
3. Impuestos de propiedad/Seguro	\$	\$
4. Pago del auto(s)	\$	\$
5. Seguro de Auto	\$	\$
6. Gasolina/Transporte publico	\$	\$
7. Cuidado de niños	\$	\$
8. Pension Alimenticia/Manutencion de menores	\$	\$
9. Prestamos estudiantiles/personales	\$	\$
10. Tarjetas de creditos (total)	\$	\$
11. Seguro de Salud y de Vida	\$	\$
12. Internet/suscripciones en linea	\$	\$
13. Cable (television)	\$	\$
14. Electricidad	\$	\$
15. Agua y Alcantarillado	\$	\$
17. Celular /Telefono	\$	\$
18 Gimnasio/otras suscripciones	\$	\$
19. Mercado de comida	\$	\$
20. Restaurants/cafeaterias	\$	\$
21. Remesas familiares/donaciones	\$	\$
22. Visitas médicas/Copagos /medicinas	\$	\$
23. Compra de Ropas/Lavanderia	\$	\$
24. Peluqueria/Barberia	\$	\$
25 Peaje/ Sunpass	\$	\$
Costos mensuales combinados:	\$	\$

Costos COMBINADOS agregados a la derecha. Esto representa su flujo de efectivo mensual. Complete el cálculo a continuación.

Mi total de ingresos netos combinados
\$

Menos mis costos mensuales combinados de \$

total \$

Flujo de caja ☐ POSITIVO ☐ NEGATIVO

Un flujo de caja saludable debe mostrar de 10 a 15% de ingresos discrecionales

Name 1 Signature: _____ Date: _____

Name 2 Signature: _____ Date: _____

Counselor Signature: _____ Date: _____