



**Self Help Enterprises**  
8445 W. Elowin Ct. Visalia, CA 93291  
[www.selfhelpenterprises.org](http://www.selfhelpenterprises.org)  
559)651-1000 Fax: 559)651-3634

Bienvenido a la entrada! Esta es nuestra oportunidad de asegurarse de que tiene las herramientas para tener éxito en propiedad de la vivienda. Self Help Enterprises (SHE) está preparado para proporcionarle información, orientación y recursos de la comunidad para ayudarle a realizar el sueño de la vivienda propia. Nuestro objetivo es ayudar a identificar el proceso que puede conducir a la compra de una casa y para ayudarle en la realización de esos pasos.

Con el fin de iniciar este proceso, necesitaremos varios artículos de usted. Estos documentos nos ayudarán a evaluar También se necesita su preparación para la propiedad de vivienda y para el desarrollo de un plan detallado. Si usted no puede proporcionar copias de los documentos solicitados, le pedimos que traiga los originales a nuestra oficina y vamos a hacer copias para ti.

Elementos necesarios para abrir un archivo:

- ① COMPLETADO Formulario de Admisión de perfil personal (incluido con esta carta) firmado y fechado
- ② PRESUPUESTO MENSUAL - una lista de todos sus gastos regulares
- ③ Formulario firmado de Autorización (incluido con esta carta)
- ④ Formularios de impuestos del año pasado (todas las páginas) y W-2
- ⑤ Cheques de nómina que recibió de su empleador ( S ) el mes pasado . Sírvanse proporcionar Todos los cheques para todos los adultos en el hogar .
- ⑥ Estados de cuenta bancarios para el mes completo durar todas las cuentas bancarias
- ⑦ Verificación de la carta: de ingresos de SSI, Jubilación, Invalidez, Bienestar
- ⑧ Documentos Divorcio / Quiebra (todas las páginas), en su caso

Se requiere un pago de \$ 50 para programar una cita de asesoría . La cuota va a pagar por su informe de crédito y una parte de su cuota de la clase de educación para compradores de vivienda si usted asiste a la sesión de asesoramiento.

**El paquete de admisión debe ser completado y devuelto al menos 48 horas antes de su cita programada.**

*No podemos empezar el proceso de asesoramiento sin la información solicitada.*

*Si usted no proporciona la información al menos 48 horas antes de su cita inicial, el consejero cancelar la cita y hacer una nueva cita.*

llame al 559-651-1000 si tiene preguntas que hacer.

Adjunto:      formularios de admisión  
                  divulgaciones

***Working together with low-income families to build and sustain healthy homes and communities.***

NOTA: Si usted tiene una deficiencia, la discapacidad, la barrera del idioma, o de otro modo requerirían un medio alternativo de completar este formulario o acceder a información acerca de asesoría de vivienda, por favor hable con su asesor de vivienda sobre la organización de los alojamientos alternativos.



**Self Help Enterprises**  
8445 W. Elowin Ct. Visalia, CA 93291  
[www.selfhelpenterprises.org](http://www.selfhelpenterprises.org)  
559)651-1000 Fax: 559)651-3634

## **SELF-HELP ENTERPRISES**

### **HOME BUYER ASSISTANCE LOAN PROGRAM**

### **INFORMACIÓN GENERAL PARA compradores de vivienda**

#### **Atención comprador de la vivienda:**

Comprar una casa es una de las mayores compras que hacemos en nuestra vida y la mayoría de los compradores de vivienda no están familiarizados con las complejidades del proceso de solicitud de préstamo para la vivienda. Este proceso puede ser frustrante e intimidante. A través de las Self-Help Enterprises - Servicios de Consejería de Vivienda y Educación, vamos a ayudar en la preparación de propiedad de vivienda y la educación.

La asesoría le preparará para tomar decisiones informadas durante el proceso de solicitud de préstamo en relación con los artículos tales como: selección de agente de bienes raíces y prestamista, las tasas de interés de mercado, acostumbrado y honorarios razonables y gastos, presupuestos, informes de crédito, seguro de propietario, la propiedad y las inspecciones de plagas, bienes impuestos sobre el patrimonio, y tasaciones.

Propiedad de Vivienda de Orientación y Educación le proporcionará:

- información sobre los recursos
- orientación a través de la solicitud de préstamo y proceso de compra
- asistencia y apoyo cuando lo solicite

En la compra de un automóvil mayoría de la gente que consulte con más de una agencia de automóviles y quieren asegurar una tasa de interés y derechos que sean razonables y habituales. Esto también es cierto en la compra de una casa. Vamos a recomendar que se ponga en contacto unos agentes de bienes raíces y prestamistas para determinar los servicios prestados, tipo de préstamo y tasas que se ofreció, antes de tomar su decisión final. Cualquier agente de bienes raíces lista o prestamista que proporcionamos está destinado a ser utilizado como una guía, las selecciones finales son los suyos.

Podemos ofrecer a nuestros clientes las hojas de trabajo de comparación para entrevistar a los prestamistas y agentes de bienes raíces. Una decisión informada es un beneficio para todos los involucrados. Sin embargo, en ningún momento vamos a hacer ninguna de esas decisiones por usted o le dirigirá a un agente o prestamista específico. Si ya se ha seleccionado el agente de bienes raíces y / o prestamista vamos a cooperar plenamente con ellos (siempre que se cumplan programa de HBA directrices mínimas).

La comparación de préstamos y el proceso de solicitud puede ser una experiencia difícil, pero en el largo plazo, es fundamental para la realización exitosa de propiedad de vivienda. Nuestro objetivo es servir y ayudar a que su proceso de solicitud de préstamo exitoso y lo más agradable posible. Por favor llame a su hogar consejero comprador para obtener información adicional.

---

**Homebuyer**

**Date**

---

**Homebuyer**

**Date**

***Working together with low-income families to build and sustain healthy homes and communities.***

Note: If you have an impairment, disability, language barrier, or otherwise require an alternative means of completing this form or accessing information about housing counseling, please speak with your housing counselor about arranging alternative accommodations.





8445 W. Elowin Ct. (P.O. Box 6520)  
Visalia, CA 93290  
PH. 559.651.1000 Fax 559.651.3634

<b>Office Use Only:</b>	<i>Posted to HCO:</i>	<i>By:</i>
Homeownership Counseling/Education		
Financial Ed/ Post Purch		
Homebuyer's Assistance Program		
New Homes Program		
Rehab Program		
Refer to Lender		

### PERFIL PERSONAL DE ADMISIÓN FORMA (letra de impresa)

#### Solicitante

Nombre de pila	Sogundo nombre	Apellido	
Numero de sguridad social	Fecha de nacimiento		
Numero de telefono	Celular	Otro numero de telefono	
Dirección de correo electrónico	Do you wish to be contacted via email?		
Direccion de casa			
Ciudad	Estatal	Codigo postal	Area rural? Y/N
Direccion de envio			
Ciudad	Estatal	Codigo postal	

¿Cuál es el pago mensual de alquiler / hipoteca?      ¿cuánto tiempo ha vivido en su dirección actual?

1. Below H.S. 2. H.S. Diploma or equivalent  
3. Two-Yr College 4. Bachelor's or Master's Degree  
5. Other \_\_\_\_\_

Educación: \_\_\_\_\_  
1. Single 2. Married 3. Divorced 4. Separated  
5. Widowed

Estado Civil: \_\_\_\_\_  
1. Married with children 2. Married without children  
3. Single Adult 4. Female Head of Household  
5. Male Head of Household 6. 2 or more unrelated adults.  
7. Other

Relaciones en los hogares: \_\_\_\_\_  
Número de dependientes: \_\_\_\_\_  
1. White 2. Black 3. Asian 4. Am. Indian 5. Pacific  
Islander 7. Other/Multi-Racial

Carrera: \_\_\_\_\_  
Etnicidad: \_\_\_\_\_

Nombre del dependiente      Fecha de nacimiento      Años

- 1 \_\_\_\_\_  
2 \_\_\_\_\_  
3 \_\_\_\_\_  
4 \_\_\_\_\_  
5 \_\_\_\_\_  
6 \_\_\_\_\_

#### Solicitante conjunto

Nombre de pila	Sogundo nombre	Apellido	
Numero de sguridad social	Fecha de nacimiento		
Numero de telefono	Celular	Otro numero de telefono	
Dirección de correo electrónico	Do you wish to be contacted via email?		
Direccion de casa			
Ciudad	Estatal	Codigo postal	Area rural? Y/N
Direccion de envio			
Ciudad	Estatal	Codigo postal	

¿Cuál es el pago mensual de alquiler / hipoteca?      ¿cuánto tiempo ha vivido en su dirección actual?

1. Below H.S. 2. H.S. Diploma or equivalent  
3. Two-Yr College 4. Bachelor's or Master's Degree  
5. Other \_\_\_\_\_

Educación: \_\_\_\_\_  
1. Single 2. Married 3. Divorced 4. Separated  
5. Widowed

Estado Civil: \_\_\_\_\_  
1. Married with children 2. Married without children  
3. Single Adult 4. Female Head of Household 5.  
Male Head of Household 6. 2 or more unrelated adults.  
7. Other

Relaciones en los hogares: \_\_\_\_\_  
Número de dependientes: \_\_\_\_\_  
1. White 2. Black 3. Asian 4. Am. Indian 5. Pacific  
Islander 7. Other/Multi-Racial

Carrera: \_\_\_\_\_  
Etnicidad: \_\_\_\_\_

M/F      Relación

Working together with low-income families to build and sustain healthy homes and communities.



Note: If you have an impairment, disability, language barrier, or otherwise require an alternative means of completing this form or accessing information about housing counseling, please speak with your housing counselor about arranging alternative accommodations.





## EMPLEO

### Solicitante

<b>Principal empleador</b>	<b>Título del trabajo</b>	
<b>Direccion</b>	<b>Ciudad, Estatal Código</b>	
<b>Pago por hora</b>	<b>Horas trabajadas por semana</b>	<b>Start Date</b>
<b>Segundo empleador</b>	<b>Título del trabajo</b>	
<b>Pago por hora</b>	<b>Horas trabajadas</b>	<b>Start Date</b>
<b>Empleador Anterior</b>	<b>Título del trabajo</b>	
<b>Pago por hora</b>	<b>Horas trabajadas por semana</b>	<b>Start Date</b>

**Por favor enumere todos los ingresos brutos:**

Ingresos primaria Empleo	Solicitante: \$
Ingresos segundo Empleo	Solicitante: \$
Manutención de los hijos	Solicitante: \$
Pagos por Incapacida	Solicitante: \$
Subsidio de desempleo	Solicitante: \$
Otra ingresos	Solicitante: \$
<b>El ingreso total mensual:</b>	<b>Solicitante: \$</b>

El ingreso total mensual de los hogares: \$

### Solicitante conjunto

<b>Principal empleador</b>	<b>Título del trabajo</b>	<b>Job Title</b>
<b>Direccion</b>	<b>Ciudad, Estatal Código</b>	
<b>Pago por hora</b>	<b>Horas trabajadas por semana</b>	<b>Start Date</b>
<b>Segundo empleador</b>	<b>Título del trabajo</b>	
<b>Pago por hora</b>	<b>Horas trabajadas</b>	<b>Start Date</b>
<b>Empleador Anterior</b>	<b>Título del trabajo</b>	
<b>Pago por hora</b>	<b>Horas trabajadas por semana</b>	<b>Start Date</b>
<b>Solicitante conjunto</b>	\$	

El ingreso total mensual de los hogares: \$

## Bienes

Nombre de banco: \_\_\_\_\_  
Cuenta de cheques: \$ \_\_\_\_\_ Cuenta de ahorros: \$ \_\_\_\_\_ Efectivo: \$ \_\_\_\_\_  
IRA: \$ \_\_\_\_\_ Other: \$ \_\_\_\_\_ Type: \_\_\_\_\_

## PASIVO / DEUDA

*\*\*\*List any debts you have including credit cards, auto loans, student loans etc. (DO NOT include rent/utilities)*

<b>Acreedor</b>	<b>Tipo de crédito</b>	<b>La mensualidad</b>	<b>Saldo adeudado</b>
1			
2			
3			
4			
5			
6			





## DECLARATIONS

\*\*\* Por favor, introduzca una explicación para cada pregunta cuya respuesta es "Sí".

1 ¿Tiene un contrato en una casa en este momento?	Y    N		
2 ¿Está trabajando actualmente con un agente de bienes raíces?	Y    N	Póngase en contacto con Nombre / teléfono: _____	
3 ¿Está trabajando actualmente con un prestamista?	Y    N	Póngase en contacto con Nombre / teléfono: _____	
4 ¿Hay algunas sentencias / gravámenes o impuestos no pagados en	Y    N		
5 ¿Se le ha adjudicado en los últimos 3 años?	Y    N		
6 ¿Está parte de una demanda?	Y    N		
7 ¿Es usted un co-firmante / endosante de un préstamo o tener en ci	Y    N		
8 ¿Está obligado a pagar la pensión alimenticia o manutención por se	Y    N	Cada mes \$ _____	
9 ¿Está obligado a pagar la manutención?	Y    N	Cada mes \$ _____	
10 Ha sido dueño de una casa en los últimos 3 años?	Y    N	Fecha de la quiebra presentad a _____	
11 Se ha declarado en quiebra?	Y/N	Tipo: _____ a _____	Fecha de la quiebra descargada: _____
12 ¿Eres un ciudadano de los Estados Unidos?	Solicitante:	Y    N	Solicitante conjunto    Y    N
13 ¿Es usted un residente permanente?	Solicitante:	Y    N	Solicitante conjunto    Y    N
14 Idioma preferido			
15 Es el hogar Limitado del Inglés?	Y    N		

Comentarios / Notas: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

## Certificación y acuerdo

Por la presente certifico que todas las declaraciones que he hecho son verdaderas a lo mejor de mi conocimiento. Entiendo que cualquier declaración falsa son ilegales y pueden ser motivo de descalificación. Entiendo que toda la información se mantendrá en reserva y que un informe de crédito puede ser solicitada para verificar la información proporcionada. Yo / Nosotros entendemos que cualquier representación (s) intencional o negligente de la información contenida en este formulario puede resultar en responsabilidad civil y / o penal en virtud de lo dispuesto en el Título 18, United States códigos, Sección 1001.

Estoy de acuerdo para completar el plan de estudios de Self Help Enterprises para recibir mi certificado de educación para compradores de vivienda. El HUD los requisitos curriculares que debo completar el asesoramiento individual y dos clases de pre-compra (2) 3.5hr.

Solicitante \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

Solicitante Conjunto \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_





**Self Help Enterprises**  
8445 W. Elowin Ct. Visalia, CA 93291  
[www.selfhelpenterprises.org](http://www.selfhelpenterprises.org)  
559)651-1000 Fax: 559)651-3634

## POLÍTICA DE TARIFAS Y DIVULGACIÓN

	Applicant	Spouse
VOLVER AL TRABAJO CONSEJERIA	\$50.00	N/A
COMPRADORES DE EDUCACIÓN (incluye asesoramiento )	\$75.00	\$25.00
EHOME AMERICA EN ESPAÑOL (EDUCACIÓN EN LÍNEA)	\$99.00	

**La cuota se debe en su totalidad antes de la inscripción en el curso de educación / Consejería**

***\*\* Si usted está teniendo dificultades financieras y no puede pagar la tarifa completa, por favor, pida al técnico del proyecto o la propiedad de vivienda consejero llamando al 559-651-1000.***

### **Working together with low-income families to build and sustain healthy homes and communities.**

Note: If you have an impairment, disability, language barrier, or otherwise require an alternative means of completing this form or accessing information about housing counseling, please speak with your housing counselor about arranging alternative accommodations.





**Self Help Enterprises**  
8445 W. Elowin Ct. Visalia, CA 93291  
[www.selfhelpenterprises.org](http://www.selfhelpenterprises.org)  
559)651-1000 Fax: 559)651-3634

## PROGRAMA FORMULARIO DE REVELACIÓN

**Sobre nosotros / Programa Propósito:** Self Help Enterprises (SHE) es una vivienda sin fines de lucro y la Organización para el Desarrollo de la Comunidad, que ha sido aprobado por HUD para proporcionar asesoría de vivienda. Ofrecemos talleres para compradores y asesoramiento previo a la compra de uno-a-uno para un cargo. Todos los clientes se sirven independientemente de sus ingresos, raza, color, religión / creencias, sexo, origen nacional, edad, estado civil, discapacidad u orientación sexual / identidad de género. Todos los programas son administrados de conformidad con las leyes antidiscriminatorias locales, estatales y federales,

### Client and Counselor Roles and Responsibilities:

Funciones y responsabilidades de consejero	Funciones y responsabilidades del cliente
<ul style="list-style-type: none"><li>► Un análisis de su meta de vivienda y sus finanzas; que incluyen sus ingresos, deudas, activos, e historial de crédito.</li><li>► Preparación de un plan de acción cliente que enumera los pasos que usted y su consejero tomar con el fin de lograr su objetivo vivienda.</li><li>► La preparación de un presupuesto familiar que le ayudará a manejar su deuda, los gastos y ahorros.</li><li>► Su consejero no es responsable de lograr su objetivo vivienda, pero proporcionará orientación y educación en apoyo de su objetivo.</li><li>► Sus empleados consejero ni de SHE, agentes o directores no pueden proporcionar asesoramiento jurídico.</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>► Complete los pasos que se indican a usted en su plan de acción del cliente.</li><li>► Proporcionar información precisa acerca de sus ingresos, deudas, gastos, créditos, y el empleo.</li><li>► Asistir a reuniones, devolver llamadas, proporcionando documentación requerida en el momento oportuno.</li><li>► Informe a su consejero si cambia su objetivo vivienda</li><li>► Asistir a un taller (s) educativo (por ejemplo: Taller de Pre-compra o taller de Educación Financiera) como se recomienda.</li><li>► La contratación de un abogado si una consulta jurídica y / o representación en asuntos tales como la exclusión o la protección de la quiebra.</li></ul>

/  
Iniciales  
aqui

**Terminación de Servicio: Si usted no trabaja cooperativamente con su asesor de vivienda y / o SHE, que dará lugar a la interrupción de los servicios de asesoramiento. Esto incluye, pero no se limita a, falta 3 citas consecutivas.**

**Agencia de Conducta:** Ningún SHE de empleado, funcionario, director, contratista, voluntario o agente de emprender cualquier acción que pueda resultar en o crear la apariencia de la orientación de funcionamiento para beneficio personal o privada, proporcionar un tratamiento preferencial para cualquier persona, organización o participar en conducta que pone en peligro el cumplimiento de nuestra organización con las regulaciones federales y nuestro compromiso de servir a los mejores intereses de nuestros clientes.

**Agencia de Relaciones / Libertad de Elección:** SHE afiliaciones con el Consejo Nacional de La Raza (NCLR), NeighborWorks America, los distintos prestadores y entidades gubernamentales de todo el Valle de San Joaquín. Usted no está obligado a utilizar los productos y servicios de SHE o nuestros socios con el fin de recibir asesoría de vivienda de nuestra organización. Es posible considerar la búsqueda de productos y servicios alternativos de entidades, incluyendo la Agencia Federal de Vivienda (FHA) para los programas para compradores de vivienda por primera vez o de otras organizaciones locales o estatales. Usted tiene derecho a elegir lo verdadero profesionales inmobiliarios, prestamistas y productos de crédito que mejor se adaptan a sus necesidades.

**Referencias y Recursos de la comunidad:** Se le proporcionará una lista de recursos de la comunidad que describe el condado y los servicios regionales disponibles para satisfacer una variedad de necesidades, incluyendo la asistencia utilidades, refugio de emergencia, viviendas de transición, los bancos de alimentos y asistencia jurídica. Esta lista también identifica las agencias alternativas que proporcionen servicios, programas o productos idénticos a los ofrecidos por SHE y sus socios / afiliados.

/  
Iniciales aquí

**Política de privacidad:** yo / nosotros reconozco que he / hemos recibido una copia de la Política de privacidad de SHE.

**Los errores y omisiones y Exención de responsabilidad:** Yo / nosotros estamos de acuerdo SHE, sus empleados, agentes y directores no son responsables de los reclamos y causas de acción que surjan de los errores u omisiones de dichas partes, o relacionada con mi participación en el asesoramiento SHE; y yo / nosotros por la presente libero y renuncio a cualquier acción en contra de SHE y sus afiliados. He / hemos leído este documento, entiendo que he renunciado a derechos substanciales en firmarlo, y lo he firmado libremente y sin ningún incentivo de seguridad de cualquier naturaleza y la intención de que sea una liberación completa e incondicional de toda responsabilidad en la mayor extender permitido por la ley. Si alguna disposición de este documento es inaplicable, será modificada en la medida necesaria para que la disposición sea válida y vinculante, y el resto de este documento se mantendrá en vigor hasta el máximo grado permitido por la ley.

**Garantía de calidad:** Con el fin de evaluar la satisfacción del cliente y de acuerdo con las necesidades de financiación de subvención, ella, o uno de sus socios, puede ponerse en contacto con usted durante o después de la finalización de su servicio de asesoría de vivienda. Se le puede pedir para completar una encuesta preguntando a estimar mejor la experiencia del cliente. Sus datos de la encuesta pueden ser compartidos con los otorgantes de forma confidencial SHE como NCLR o NeighborWorks America.

Yo / nosotros reconocemos que yo / nosotros recibido, revisado y aceptado Self Help Enterprises (SHE) Programa de Revelación

Firma

Fecha

Firma

Fecha

**Working together with low-income families to build and sustain healthy homes and communities.**

*Nota: Si usted tiene una deficiencia, la discapacidad, la barrera del idioma, o de otro modo requerirían un medio alternativo de completar este formulario o acceder a información acerca de asesoría de vivienda, por favor hable con su asesor de vivienda sobre la organización de otros tipos de alojamientos.*





**Self Help Enterprises**  
8445 W. Elowin Ct. Visalia, CA 93291  
[www.selfhelpenterprises.org](http://www.selfhelpenterprises.org)  
559)651-1000 Fax: 559)651-3634

## POLÍTICA DE PRIVACIDAD

### **Política de Privacidad y Prácticas:**

Self-Help Enterprises valora su confianza y se ha comprometido a la gestión responsable, uso y protección de datos personales. Este aviso describe nuestra política con respecto a la recopilación y divulgación de información personal. La información personal, tal como se usa en el presente aviso, la información que identifica a un individuo personalmente y no es de otra manera la información a disposición del público. Incluye información financiera personal, como el historial de crédito, ingresos, historial de empleo, los activos financieros, información de cuentas bancarias y deudas financieras. También incluye su número de seguro social y otra información que nos ha proporcionado en las aplicaciones o formularios que ha completado.

#### **La información que recogemos**

Recopilamos información personal para apoyar nuestras operaciones de crédito, asesoría financiera y de la aptitud para ayudarle en la compra de y la obtención de una hipoteca de un prestamista convencional. Recopilamos información personal sobre usted de las siguientes fuentes:

- Información que recibimos de usted en aplicaciones u otras formas,
- Información sobre sus transacciones con nosotros, nuestros afiliados u otros,
- Información que recibimos de una agencia de información, y
- La información que recibimos de referencias personales y laborales.

#### **La información que divulgamos**

Podemos divulgar los siguientes tipos de información personal acerca de usted:

La información que recibimos de usted en aplicaciones u otras formas, tales como su nombre, dirección, número de la seguridad social, empleador, ocupación, activos, deudas e ingresos;

Información acerca de sus transacciones con nosotros, nuestros afiliados u otros, tales como el saldo de su cuenta, historial de pagos y las partes en sus transacciones; y

Información que recibimos de una agencia de información, tales como los informes de las oficinas de crédito, su historial de crédito y su capacidad de crédito.

#### **To Whom Do We Disclose?**

Podemos revelar su información personal para los siguientes tipos de terceros no afiliados:

- Los proveedores de servicios financieros, tales como empresas dedicadas a la prestación de hipoteca o préstamos hipotecarios,
- Otros, como organizaciones sin fines de lucro que participan en el desarrollo de la comunidad, pero sólo para la revisión del programa, auditoría, con fines de investigación y supervisión.

También podemos revelar información personal sobre usted a terceros según lo permitido por la ley.

*Antes de compartir información personal con terceros no afiliados, excepto como se describe en esta política, le dará la oportunidad de ordenar que dicha información no sea revelada.*

#### **Confidencialidad y Seguridad**

Nosotros restringimos el acceso a la información personal acerca de usted a aquellos empleados que necesitan conocer esa información para proporcionar productos y servicios para usted y para ayudar a hacer su trabajo, incluyendo la suscripción y administración de préstamos, la toma de decisiones de préstamos, que ayuda en la obtención de préstamos de los demás, y asesoría financiera. Mantenemos procedimientos de seguridad físicas y electrónicas para proteger la confidencialidad e integridad de la información personal en nuestra posesión y para protegerla del acceso no autorizado. Utilizamos archivos bloqueados, autenticación de usuario y software de detección para proteger su información. Nuestra protección cumple con las regulaciones federales para proteger su información personal.

#### **Como nos dice no hacer revelaciones a las empresas de terceros no afiliados**

Si prefiere que no revelemos su información personal a terceros no afiliados, tiene la opción de dichas revelaciones, nos puede indicar que no hacer esas revelaciones (distintos de los accesos permitidos por la ley).

- Si desea optar por la divulgación a terceros no afiliados distintas de las organizaciones sin fines de lucro que participan en el desarrollo de la comunidad, es posible que marque la Casilla 1 del Formulario de Opciones de Privacidad adjunto.
- Si desea optar por la divulgación a organizaciones sin fines de lucro que participan en el desarrollo comunitario que se utilizan sólo con fines de examen de programas, auditoría, investigación y supervisión, es posible comprobar, Casilla 2 del Formulario de Opciones de Privacidad adjunto.

---

#### ***Working together with low-income families to build and sustain healthy homes and communities.***

*Nota: Si usted tiene una deficiencia, la discapacidad, la barrera del idioma, o de otro modo requerirían un medio alternativo de completar este formulario o acceder a información acerca de asesoría de vivienda, por favor hable con su asesor de vivienda sobre la organización de otros tipos de alojamientos.*





**Self Help Enterprises**  
8445 W. Elowin Ct. Visalia, CA 93291  
[www.selfhelpenterprises.org](http://www.selfhelpenterprises.org)  
559)651-1000 Fax: 559)651-3634

## POLÍTICA DE PRIVACIDAD

Si usted quiere optar a cabo , es decir, no nos dirija para hacer revelaciones sobre su información personal (otra de las divulgaciones permitidas por la ley) como se describe en este aviso, marque la casilla o casillas que indique sus opciones de privacidad. A continuación, envíe este formulario a la dirección que aparece a continuación.

- Recuerdo 1** - Limitar la divulgación de información personal acerca de mí a terceros no afiliados distintas de las organizaciones sin fines de lucro que participan en el desarrollo comunitario.
- Recuerdo 2** - Limitar la divulgación de información personal acerca de mí a organizaciones no lucrativas involucradas en el desarrollo de la comunidad que se utilizan sólo para la revisión del programa, auditoría, investigación y propósitos de supervisión.

Nombre: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_ Estatal: \_\_\_\_\_ Código postal: \_\_\_\_\_

Número de teléfono: \_\_\_\_\_

Firma

Fecha

Firma

Fecha

Si ha marcado ninguna de las casillas anteriores , por favor, envíe este formulario en un sobre sellado a:

**Self-Help Enterprises**  
P.O. Box 6520  
Visalia, CA 93290-6520

Por favor espere de aproximadamente 30 días a partir de nuestra recepción de sus opciones de privacidad de formulario para que se convierta en efectivo.

Sus instrucciones de privacidad y cualquier instrucción de privacidad anteriores permanecerán en vigor mientras se solicite un cambio.

**Working together with low-income families to build and sustain healthy homes and communities.**

*Nota: Si usted tiene una deficiencia, la discapacidad, la barrera del idioma, o de otro modo requerirían un medio alternativo de completar este formulario o acceder a información acerca de asesoría de vivienda, por favor hable con su asesor de vivienda sobre la organización de otros tipos de alojamientos.*





*Self Help Enterprises*  
8445 W. Elowin Ct. Visalia, CA 93291  
[www.selfhelpenterprises.org](http://www.selfhelpenterprises.org)  
559)651-1000 Fax: 559)651-3634

## **Lista de recursos y referencias**

**\*\*\* POR FAVOR EN CONTACTO CON NUESTRO oficina si desea una copia de la lista de referencias para su condado.**



**Self Help Enterprises**

8445 W. Elowin Ct. Visalia, CA 93291

[www.selfhelpenterprises.org](http://www.selfhelpenterprises.org)

559)651-1000 Fax: 559)651-3634

## **AUTORIZACIÓN PARA EL CLIENTE asesoramiento sobre el crédito**

Nombre: \_\_\_\_\_ CONSEJERO NOMBRE: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Me gustaría participar en sus sesiones de asesoramiento para ayudar a mejorar mi situación de la vivienda. Yo entiendo que mi asesor de vivienda puede discutir la información sobre mi historial de crédito, la situación financiera, el empleo y otra información conmigo y con otros representantes de instituciones financieras o entidades, si es necesario para que me ayude a mejorar mi situación de la vivienda. Yo entiendo que mi información no será discutido con nadie que no participan directamente en nuestros esfuerzos para mejorar mi situación de la vivienda.

Por la presente autorizo a mi consejero casa para discutir cualquier información relacionada con mis circunstancias personales que puedan ser necesarios en nuestros intentos de mejorar mi situación de la vivienda, y para liberar y / u obtener crédito, financieras, laborales y otra información desde y / o de otros organismos o situaciones financieras cuando revelar esta información es esencial para la mejora de mi situación de la vivienda.

Queda expresamente entendido que es mi opción para trabajar con el agente de bienes raíces y / o prestamista y / o abogado y / u otro representante (s) de mi elección, y la agencia de asesoría de familia trabajarán con dicho representante en mí asistir a mejorar mi situación de la vivienda.

Se entiende además que, teniendo en cuenta la ayuda proporcionada por la agencia de asesoría con mi situación de la vivienda, libero a sus agentes y / o empleados de cualquier y todos los reclamos o causas de acción que surjan o puedan surgir de los errores, errores u omisiones respecto de dicho consejo. También se entiende que la agencia de asesoría no está obligado a vender me / nos una casa, yo / nosotros no estamos obligados a comprar una casa, para participar en este programa.

Yo / Nosotros por la presente autorizo SHE para verificar mi / nuestro pasado y presente de empleo registros de ingresos, cuentas bancarias, las tenencias de valores, aquellos otros saldos de activos que son necesarios para procesar una solicitud de préstamo hipotecario. Yo / nosotros autorizo más SHE para pedir un informe de crédito del consumidor y verificar otra información de crédito, incluyendo pasadas y presentes de la hipoteca y el propietario referencias, y solicitar una copia de nuestra declaración de liquidación final (HUD-1). Se entiende que una fotocopia de esta forma también servirá como autorización.

---

Firma

Fecha

---

Firma

Fecha

### ***Working together with low-income families to build and sustain healthy homes and communities.***

Note: If you have an impairment, disability, language barrier, or otherwise require an alternative means of completing this form or accessing information about housing counseling, please speak with your housing counselor about arranging alternative accommodations.





**Self Help Enterprises**

8445 W. Elowin Ct. Visalia, CA 93291

[www.selfhelpenterprises.org](http://www.selfhelpenterprises.org)

559)651-1000 Fax: 559)651-3634

### **Conflict of Interest Disclosure**

I (we) understand that we are free to choose any lender, realtor, loan product, home, or related services, even with Self-Help Enterprises providing us with information on loan products or special housing programs for which they may be paid a counseling or administration fee. I (we) understand that we are under no obligations to utilize any of the products or services of any partners of Self-Help Enterprises in order to receive counseling.

---

Signature

Date

---

Signature

Date

\$

### **Declaracion de Conflicto de Interés**

Yo (nosotros) entiendo/entendemos que somos libres delegir cualquier producto de préstamo o casa, aunque Self-Help Enterprises pueda proveernos de la información en productos de préstamo o programas de alojamiento especiales para los cuales pueden pagarles honorarios de administración o asesoramiento. Yo (nosotros) entiendo/entendemos que no estamos bajo ninguna obligaciones de utilizar cualquiera de los productos o los servicios del cualquier compañero a fin de recibir la asesoramiento.

---

Firma

Fecha

---

Firma

Fecha



**Self Help Enterprises**  
8445 W. Elowin Ct. Visalia, CA 93291  
[www.selfhelpenterprises.org](http://www.selfhelpenterprises.org)  
559)651-1000 Fax: 559)651-3634

## **Mortgage Loan Product Comparison Disclosure**

I/WE have opted not to review three (3) mortgage products with the counselor.  
We have already compared products with one or more lenders.

---

Signature

Date

---

Signature

Date

\$

## **Declaración Sobre Comparación de Préstamos Hipotecarios**

Hemos elegido no revisar tres (3) préstamos hipotecarios, siendo que ya hemos  
comparado préstamos con nuestro prestamista. (Firma y fecha)

---

Firma

Fecha

---

Firma

Fecha



## FORMULARIO DE GASTOS MENSUALES



### Gastos de Vivienda

Renta o Préstamo hipotecario	\$ _____
Calefacción (gas o aceite)	\$ _____
Electricidad	\$ _____
Agua o desagüe	\$ _____
Teléfono (de casa y celular)	\$ _____
Seguro de inquilino o de propietario (cuando no incluido en el préstamo)	\$ _____
Servicio de Basura	\$ _____
Mantenimiento del hogar o muebles	\$ _____
Materiales de limpieza	\$ _____
Limpieza del pasto y patio	\$ _____

### Transportation

Gasolina	\$ _____
Abono(s) de auto(s)	\$ _____
Seguro de auto	\$ _____
Inspección de auto	\$ _____
Reparaciones / mantenimiento de auto	\$ _____
Cuota de registro/placas de auto	\$ _____
Transporte Público o taxi	\$ _____
Estacionamiento y peaje	\$ _____

### Alimentación

Comestibles/abarrotes	\$ _____
Comidas en la escuela	\$ _____
Comidas en el trabajo	\$ _____

### Seguro de

Salud (medica/dental si no es deducible de su cheque de pago)	\$ _____
Vida	\$ _____
Incapacidad	\$ _____

### Cuidado de la salud

Doctor	\$ _____
Dentista	\$ _____
Recetas Medicas	\$ _____

### Cuidado de niños

Cuidado diario o "babysitter"	\$ _____
Mantenimiento de hijos y sustento	\$ _____

### Vestuario

Ropa y zapatos	\$ _____
Lavandería y tintorero	\$ _____

### Donaciones

Religiosos o de caridad	\$ _____
-------------------------	----------

### Educación

Gastos de matrícula	\$ _____
Libros, papel y materiales	\$ _____
Periódicos & Revistas	\$ _____
Lecciones (deportivas, baile, música)	\$ _____

### Regalos

Cumpleaños	\$ _____
Días Festivos	\$ _____

### Personal

Peluquero o salón de belleza	\$ _____
Artículos de tocador	\$ _____
"Domingo" para los hijos/hijas	\$ _____
Productos de tabaco	\$ _____
Licor, cerveza y vino	\$ _____

### Entretenimiento

Películas, deportes, conciertos, etc.	\$ _____
Rentas de videos, discos compactos	\$ _____
Servicio del Internet	\$ _____
Cable/satélite para televisión	\$ _____
Restaurantes y comida para llevar	\$ _____
Jugada & boletos de lotería	\$ _____
Gimnasio o club social	\$ _____
Vacaciones y viajes	\$ _____
Aficiones o artesanías	\$ _____

### Miscelánea

Cuenta chequera y costo de giros	\$ _____
Cuidado y comida de mascotas	\$ _____
Porte de correos	\$ _____
Fotos y el procesamiento	\$ _____
Dinero para 'domingos'	\$ _____

### Deudas

Prestamos estudiantiles	\$ _____
Tarjeta de crédito (el mínimo mensual)	\$ _____
Tarjeta de crédito (el mínimo mensual)	\$ _____
Tarjeta de crédito (el mínimo mensual)	\$ _____

### Otros Gastos

Ahorros	\$ _____
Ahorros	\$ _____
Inversiones	\$ _____

Total de Gastos Mensuales Regulares: \$ \_\_\_\_\_