

Cuestionario de Pre-Cualificacion Informacion General e Instrucciones Guarde esta pagina para sus records

Bienvenido al proceso de selección de propietarios de Hábitat para la Humanidad del Condado de Sussex. Nos complace mucho que haya expresado su interés en convertirse en uno de nuestros futuros propietarios. El Hábitat para la Humanidad del Condado de Sussex es un ministerio de vivienda cristiano sin fines de lucro y sin denominación que construye casas simples, decentes y asequibles en asociación con familias de bajos ingresos en el Condado de Sussex.

Calificar para un hogar: Las familias asociadas se califican a través de un extenso proceso de solicitud que considera la capacidad de las familias para pagar una hipoteca asequible, la demostración de la necesidad de vivienda y la disposición de la familia a asociarse al completar todos los requisitos del programa para ser una familia socia de Habitat. Los solicitantes deben vivir y / o trabajar en el condado de Sussex, y mantener una fuente de ingresos estable, y confiable durante 12 meses consecutivos.

Requisitos del programa de socios familiares:

- Invertir 200 horas (Jefe de familia soltero)/ 350 horas (Pareja en conjunto) en Ayuda Mutua(Sweat Equity) para la construccion de su propio hogar , y el hogar de otras familias asociadas a Habitat.
- Depositar un minimo de \$3,000 para los gastos de cierre de su hogar.
- Pagar todas las deudas delincuentes antes del cierre de su hogar.
- Participar en los cursos de educacion de pre-compra, y sesiones Guia financier.
- Ser un embajador positivo de Habitat en la comunidad.

Instrucciones para Aplicar para una casa:

Por favor envíe los siguientes artículos:

- Cuestionario de Pre-aplicacion (completo en ambas paginas)
- Copias de el aplicante /co-aplicante de los ultimos dos mese de paycheck mas recientes, que muestren en salario en bruto durante el ano para cada trabajo.
- Copias de otro ingreso adicional/cartas de beneficios (Ej. Manutencion de menores, discapacidad, SSI)
- Autorizacion firmada para el reporte de credito.
Formulario firmado de Violador –sexual ofensivo .
- Un giro postal de \$25 dolares pagables a SCHFH.
 - Puede comprar un "money order" en la oficina postal local.
 - No aceptamos cheques or dinero en efectivo.

Responda las siguientes preguntas para asegurarse que usted puede aplicar para una casa de Habitat:

- Vive/trabaja en el condado de Sussex? Si No
- Usted vive en un substandard, sobrepoblada, o muy caro tipo de hogar? Si No
- El ingreso en bruto anual de su familia esta dentro de las pautas de ingresos? Si No

Pautas de ingresos anualmente de HUD 2023

Tamano de familia	Ingresos no menos de	Ingresos no mas de
1	\$18,690	\$37,380
2	\$21,360	\$42,720
3	\$24,030	\$48,060
4	\$26,670	\$53,340
5	\$28,830	\$57,660
6	\$30,960	\$61,920
7	\$33,090	\$66,180
8	\$35,220	\$70,440

Si su respuesta es "Si" para estas preguntas , podria calificar para una casa de Habitat!

No discriminamos por motivos de raza, sexo, color, edad, discapacidad, religión, origen nacional, estado familiar, estado civil o porque todo o parte de los ingresos se deriva de cualquier programa de asistencia pública.

Oportunidad Especial para Familias sin Hogar y / o Necesidades Especiales!

No Déspegar

El Hábitat para la Humanidad del Condado de Sussex (SCHFH, por sus siglas en inglés) busca asociarse con familias que tienen necesidades especiales y / o se enfrentan a la falta de vivienda. Mientras buscamos una oportunidad para servir a estas poblaciones específicas, SCHFH es un programa de igualdad de oportunidades de vivienda. No discriminamos por motivos de raza, sexo, color, edad, discapacidad, religión, origen nacional, estado familiar, estado civil, orientación sexual o porque todo o parte de los ingresos se deriva de cualquier programa de asistencia pública.

Tenga en cuenta: Todas las familias que soliciten Hábitat serán aprobadas en función de su capacidad para cumplir con nuestros tres criterios:

- Habilidad para pagar
- Demostración de la necesidad de viviendas decentes y asequibles
- Disposición a asociarse con Sussex County Habitat for Humanity

Por favor, marque los criterios (para aquellos que eligen autoinformarse) que pueden aplicarse a continuación:

Necesidades Especiales Definidas Como:

- Personas mayores frágiles (una que no puede realizar al menos tres (3) actividades de la vida diaria, como comer, bañarse, arreglarse, vestirse y administrar el hogar).
- Personas con discapacidad mental o física.
- Personas en recuperación por abuso físico, abuso de alcohol y drogas.
- Personas con VIH / SIDA.

La Falta de Vivienda Definida Como:

- Personas que duermen en lugares no destinados a la habitación humana.
- Personas que duermen en refugios de emergencia
- Personas que se gradúan de un programa de vivienda de transición específicamente para personas sin hogar.
- Personas que están siendo dadas de alta en una institución o cuidado de crianza temporal sin residencia permanente disponible.
- Personas que serían dadas de alta de una institución si tuvieran una residencia permanente disponible.
- Víctimas de violencia doméstica.

Sobrepoblacion se Define Como:

- La presencia de mas personas o cosas haciendo del espacio menos comfortable, seguro, y permissible.



FOR OFFICIAL USE - DO NOT WRITE IN THIS SPACE

Date Received: _____ \$25 Payment: _____ Income Documentation: _____ Additional Information: _____

Incomplete: Yes No Date of Action: _____ Missing Items: _____

Close File: Yes No Date of Action: _____ Reason: _____

Approved Denied Reason: _____ Date of Action: _____

Notes: _____



Cuestionario de Pre-Solicitud

Llene Todas las Secciones, por Delante y Detrás, Claramente con Tinta.
Este Cuestionario No es una Solicitud

Información del solicitante:

Nombre: _____
Primer Segundo Apellido **Numero de Seguro Social** **Fecha de Nacimiento**

Dirección Postal: _____
Calle Ciudad Estado Código Postal

Teléfono(s): _____ Casa Trabajo Celular

Correo electrónico: _____

Empleador Principal: _____ Dirección: _____

Tiempo de empleo? _____ Tiempo completo Medio tiempo Fecha de contrato? _____ Horas de trabajo por semana? _____

Otra Información:

Ha trabajado para el mismo empleador todo el año pasado? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	Es usted ciudadano o residente permanente? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
Ha incluido los últimos dos meses de talones que muestren el salario bruto anual? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	Si no lo es, tiene autorización de trabajo? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
Como recibe su pago? <input type="checkbox"/> Semanal <input type="checkbox"/> BiSemanal <input type="checkbox"/> Quincenal <input type="checkbox"/> Mensual	Alguien en su casa es veterano militar o actualmente en servicio activo? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
Ha vivido/trabajado en el condado de Sussex en los últimos 12 meses? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	Ha declarado bancarrota en los últimos tres años? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No

Información del solicitante:

Nombre: _____
Primer Segundo Apellido **Numero de Seguro Social** **Fecha de Nacimiento**

Dirección Postal: _____
Calle Ciudad Estado Código Postal

Teléfono(s): _____ Casa Trabajo Celular

Correo electrónico: _____

Empleador Principal: _____ Dirección: _____

Tiempo de empleo? _____ Tiempo completo Medio tiempo Fecha de contrato? _____ Horas de trabajo por semana? _____

Otra Información:

Ha trabajado para el mismo empleador todo el año pasado? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	Es usted ciudadano o residente permanente? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
¿Ha incluido los últimos dos meses de talones que muestren el salario bruto anual? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	Si no lo es, tiene autorización de trabajo? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
Como recibe su pago? <input type="checkbox"/> Semanal <input type="checkbox"/> BiSemanal <input type="checkbox"/> Quincenal <input type="checkbox"/> Mensual	Alguien en su casa es veterano militar o actualmente en servicio activo? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
Ha vivido/trabajado en el condado de Sussex en los últimos 12 meses? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	Ha declarado bancarrota en los últimos tres años? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No

Ingreso Adicional Mensual

Ingreso adicional del solicitante: \$ _____
 (No mencionado arriba).
 Fuente de ingreso? _____

Co-solicitante ingreso adicional: \$ _____
 (No incluido arriba).
 Fuente de ingreso? _____

Manutención de menores: \$ _____

Estampillas de alimento: \$ _____

Ingreso por Discapacidad: \$ _____

Deudas Mensuales

Renta: \$ _____

Pago de automóvil \$ _____

Tarjeta de crédito: \$ _____

Préstamos estudiantiles \$ _____

Préstamos personales: \$ _____

Otros prestamos: \$ _____

Manutención de menores: \$ _____



Autorización para Proporcionar /Liberar Informacion

Se le autoriza por este medio a proporcionar a Sussex County Habitat for Humanity o su representante designado toda la información que este relacionada con mi historial de credito, historial laboral, ingresos, saldos bancarios, otra informaciones relacionadas, y copias de mis declaraciones de impuestos. Por la presente, los libero a usted y al Hábitat para la Humanidad del Condado de Sussex de toda responsabilidad o responsabilidad legal que pueda surgir al cumplir con esta autorización y el uso de la misma. También autorizo a Hábitat para la Humanidad del Condado de Sussex a que me refiera a organizaciones sin fines de lucro adicionales para servicios de apoyo. Una fotocopia de esta autorización se considerará tan efectiva y válida como el original.

Firma del Apicante

Fecha

Firma del Co-Apicante

Fecha

Aviso de Verificación de Registro de Delincuente Sexual

Tenga en cuenta que, de acuerdo con la política de Hábitat para la Humanidad Internacional y Hábitat para la Humanidad del Condado de Sussex, los nombres de todos los solicitantes y co-solicitantes de una casa de Hábitat o del Programa de Reparaciones, y de todos los miembros de su hogar que tengan 16 años o los mayores serán verificados en una o más bases de datos de registro de delincuentes sexuales. Si su nombre, el nombre de un co-solicitante o el nombre de algún miembro de su familia aparece en dicho registro, debe notificarlo inmediatamente a Sussex County Habitat for Humanity. Una fotocopia de esta autorización se considerará tan efectiva y válida como el original.

Firma Del Apicante

Fecha

Firma Del Co-apicante

Fecha

FOR OFFICIAL USE - DO NOT WRITE IN THIS SPACE

Registry checked by: _____ Date: _____

Name of Registry Checked: _____

Applicant's Name: _____

Does **Not** appear in the registries

Does appear in the registries

Co-Applicant's Name: _____

Does **Not** appear in the registries

Does appear in the registries

Additional Household member: _____

Does **Not** appear in the registries

Does appear in the registries

Additional Household member: _____

Does **Not** appear in the registries

Does appear in the registries