



NO SEPARE

¡Oportunidad especial para servir a las familias sin hogar con necesidades especiales!

Además de nuestro programa de vivienda habitual, Hábitat para la Humanidad del condado de Sussex County (SCHFH) está buscando asociarse con familias que tengan necesidades especiales y se enfrentan con la falta de vivienda. Mientras que estamos buscando una oportunidad para servir a estas poblaciones específicas, SCHFH es una oportunidad de igualdad de vivienda. Nota: No discriminamos con base en raza, sexo, color, edad, discapacidad, religión, origen nacional, situación familiar, estado civil, orientación sexual o porque todo o parte del ingreso deriva de algún programa de asistencia pública. Nota: todas las familias que aplican a Hábitat serán aprobadas basado en su capacidad para cumplir nuestros tres criterios:

1. Capacidad de pago
2. Demostrado la necesidad de vivienda digna y asequible
3. Disposición a colaborar con el Condado de Sussex Hábitat para la Humanidad

Por favor marque con un círculo todos los que se aplican (para los que optan por auto-informe)

Necesidades especiales definidos como:

- Persona mayor frágil (aquel que es incapaz de realizar al menos tres 3 actividades de la vida diaria como comer, bañarse, asearse, vestirse y administración del hogar),
- Personas con discapacidad mental o física,
- Las personas recuperándose de maltrato físico o abuso de alcohol o drogas, o
- Personas con VIH/SIDA

Personas sin hogar

- Personas que están durmiendo en lugares no destinados para habitación humana.
- Personas durmiendo en refugios de emergencia.
- Personas trasladándose de un programa de viviendas transitorias, específicamente para las personas sin hogar.
- Personas liberadas de una institución o tutela sin ninguna residencia permanente disponible.
- Personas que **serían** despedidas de una institución si tuvieran una residencia permanente disponible.
- Víctimas de violencia doméstica.
- Personas que están en una situación de hacinamiento.





Help build it!

Convirtiendo esperanzas en hogares

FORMULARIO DE PRE- SOLICITUD

Información General e Instrucciones

Mantenga estas páginas para sus archivos

Bienvenidos al proceso de selección de dueños de casas de Hábitat para la Humanidad del Condado Sussex. Nosotros estamos contentos de que usted haya expresado interés en convertirse en uno de nuestros socios en el proceso de ser dueño de casas.

Hábitat para la Humanidad del Condado Sussex es un ministerio Cristiano de hogares, sin denominación religiosa; es una organización sin fines de lucro, que construye hogares simples, decentes y de precios accesibles para familias de recursos limitados en el Condado Sussex. Nosotros estamos buscando familias de recursos limitados para **10 hogares o más que estaremos vendiendo en el próximo año.**

Como calificar para una casa: Las familias califican a través de un proceso que considera la necesidad de alojamiento, la habilidad de pagar una hipoteca accesible y el deseo de cumplir con todos los requerimientos relacionados de ser una familia y socio de Hábitat. Además, el solicitante debe estar viviendo o trabajando en el Condado de Sussex y tener un ingreso constante.

Algunos de los requerimientos son:

- Invertir 200 horas por adulto en ayuda mutua (“sweat equity”) construyendo su propio hogar y ayudando a construir las casas de otras familias y socios de Hábitat.
- Pagar un máximo de \$2500.00 de gastos de cierre para la compra de su casa.
- Pagar su deuda delinciente antes del cierre de la casa.
- Asistir a clases de preparación para dueños de hogares.
- Aprender sobre construcción y mantenimiento de hogares; y
- Ser un buen embajador para Hábitat en la comunidad.

Instrucciones para aplicar a una vivienda:

Envíe los siguientes documentos:

- El cuestionario de pre-solicitud completado por ambos lados
- Copias de dos talones de salario más recientes que muestran el salario bruto y el total del salario anual a la fecha, de todos los trabajos (solicitante y co-solicitante)
- Copia de estatus de otros ingresos (manutención de hijos menores, incapacidad, SSI)
- Formulario de autorización (incluido) firmada, para revisar el informe de crédito.
- Formulario de autorización (incluido) firmada, para revisar los registros de delincuentes sexuales.
- Un giro postal “money order” de \$25 a nombre de SCHFH para el cargo de solicitud. Nota* No aceptamos cheques ni dinero en efectivo. Se puede comprar un giro postal en la oficina de correos. El cargo es necesario para obtener el reporte de crédito de los solicitantes. Los solicitantes pueden obtener una copia del reporte en nuestra oficina. El cargo es necesario una vez en un periodo de tres meses; si es necesario solicitar de nuevo entre los tres meses, no tendrá que pagar el cargo de nuevo.

Conteste las siguientes preguntas para determinar si debe aplicar para una vivienda de Hábitat:

¿Usted vive o trabaja en el Condado Sussex? Si No

¿Los ingresos brutos mensuales de su familia están dentro de los siguientes parámetros? Si No

Miembros Familia	Ingresos no menores de	Ingresos no mayor de
1	\$1,650	\$2,165
2	\$1,650	\$2,475
3	\$1,650	\$2,785
4	\$1,650	\$3,090
5	\$1,650	\$3,340
6	\$1,650	\$3,585
7	\$1,650	\$3,835



Help build it!

- Continúa en el dorso-

¿Vive usted en malas condiciones, pagando demasiado en renta o estrujados? Si No

¡Si usted contestó que si a estas preguntas podría calificar para una casa de Hábitat para la Humanidad! Por favor envíe la pre-solicitud a la dirección que aparece abajo.

Nosotros no discriminamos en base de raza, sexo, color, edad, incapacidad, religión, nacionalidad de origen, estado familiar, estado marital, o porque todo o parte de los ingresos son recibidos de cualquier programa de ayuda pública.





Cuestionario Pre-Solicitud



Favor de escribir claramente en TINTA.

Llene todas partes del cuestionario, continúa en el dorso.

Nota: Este cuestionario no es la solicitud

Información del Solicitante: "Solicitante" se refiere a la persona que desea ser dueño de la casa.

Nombre: _____
Nombre Apellido Segundo Apellido Número de Seguro Social Fecha de Nacimiento

Dirección: _____
Calle Apt. Ciudad Estado Código Postal

Número de Teléfono: _____ Casa Trabajo Celular

- ¿Ha tenido un empleo con sueldo durante los últimos 12 meses y formulario de W-2(dos años) Sí No
- ¿Usted es ciudadano o residente permanente? Sí No
 - Si no, ¿Tiene una tarjeta de Autorización de Trabajo? Sí No
- ¿Es alguien en su casa que un veterano o en servicio activo? Sí No
- ¿Ha incluido copias de los últimos dos talones de trabajo? Sí No
 - Este pago es semanal quincenal mensual
- ¿Ha firmado e incluido el formulario de autorización? Sí No
- ¿Ha incluido el cargo de solicitud de \$25 (giro postal)? Sí No

Empleador Principal: _____ Dirección: _____

¿Por cuánto tiempo ha trabajado aquí? ____ Tiempo completo Tiempo parcial ¿Cuántas horas a la semana? ____

Información del Co-Solicitante: "Co-Solicitante" se refiere a la persona que actualmente reside con usted, independientemente de si esa persona va a compartir la adquisición de viviendas.

Nombre: _____
Nombre Apellido Segundo Apellido Número de Seguro Social Fecha de Nacimiento

Dirección: _____
Calle Apt. Ciudad Estado Código Postal

Número de Teléfono: _____ Casa Trabajo Celular

- ¿Ha tenido un empleo con sueldo durante los últimos 12 meses y formulario de W-2(dos años) Sí No
- ¿Usted es ciudadano o residente permanente? Sí No
 - Si no, ¿Tiene una tarjeta de Autorización de Trabajo? Sí No
- ¿Ha incluido copias de los últimos dos talones de trabajo? Sí No
 - Este pago es semanal quincenal mensual
- ¿Ha firmado el formulario de autorización? Sí No

Empleador Principal: _____ Dirección: _____

¿Por cuánto tiempo ha trabajado aquí? ____ Tiempo completo Tiempo parcial ¿Cuántas horas a la semana? ____

Ingreso Familiar Adicional (Mensual)

OTRO Ingreso del Solicitante: \$ _____
(NO enumerado ya)

OTRO Ingreso del Co-Solicitante: \$ _____
(NO enumerado ya)

Manutención de hijos menores: \$ _____

Cupones de Alimento: \$ _____

Incapacidad: \$ _____

Otro Ingreso: \$ _____

Gastos Mensuales del Solicitante y Co-Solicitante

Alquiler: \$ _____

Pagos de automóvil: \$ _____

Pagos de tarjetas de crédito: \$ _____
(Sume todos los pagos mínimos)

Préstamos estudiantiles: \$ _____

Pagos de otras deudas: \$ _____
(Sume todos los pagos mínimos)

Su Necesidad de Vivienda:

¿Cuántos dormitorios hay en su casa ahora? _____ ¿Cuántas personas viven en su casa ahora? _____

¿Cuántas personas vivirán en la casa de Hábitat? _____

Indique todos los niños que vivirán en su casa:

	Edad	Masc.	Femen.		Edad	Masc.	Femen.
_____	____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

¿El solicitante o miembro de la familia tiene necesidades especiales o alojamientos en lo que respecta a la vivienda?

Sí No En caso afirmativo, ¿qué son? _____

Describe el estado de la casa o apartamento donde usted reside. ¿Por qué necesita una casa de Hábitat? (Si necesita más espacio, por favor adjunte la hoja de papel separada.)

Voluntad de participar con Sussex County Hábitat para la Humanidad:

Si su familia es elegida, está(n) usted (es) dispuesto (s) a cumplir con los requisitos de nuestro programa, incluyendo:

- Invertir 200 horas de "labor mutua" por adulto en la familia, construyendo su propio hogar y las casas de otras familias en el programa;
- Pagar \$2500 para los gastos de cierre de su casa;
- Asistir a las clases de preparación para ser dueño{s} de una casa,(cada mes) antes y después de la construcción de su casa;
- Aprender cosas sobre construcción y mantenimiento de la casa;
- Ayudar *semanalmente* durante la construcción de su propio hogar;
- Ser representante de Hábitat en la comunidad para que continúe este importante programa,
 - Sí, estoy/estamos dispuesto(s) a cumplir con estos requisitos si soy (somos) elegido(s) para el Programa.
 - No, no estoy/estamos dispuesto(s) a cumplir con estos requisitos.

Una vez que haya llenado ambos lados del cuestionario y lo haya firmado con la fecha escrita, devuélvalo junto con los otros documentos requeridos, a nuestra oficina a la dirección que aparece bajo.

- Cuando recibamos su cuestionario, lo revisaremos; verificaremos su necesidad, confirmaremos que sus ingresos estén dentro de nuestros límites, confirmaremos que si usted tiene deuda delinciente, el total sea menor de \$3000; y confirmaremos que los nombres de los adultos en su casa no aparezcan en el registro de delincuentes sexuales nacional o estatal. Un giro postal para \$25 es requerido para el procesamiento de la pre-solicitud. El cargo es requerido una vez en un periodo de tres meses. Usted recibirá una respuesta de nosotros por correo dentro de los parámetros de un mes.
- Las familias que satisfacen los requisitos, serán invitados a hacer una cita para llenar una solicitud y discutir en detalle el programa.
- Una vez que la solicitud esté completa, el Comité de Servicios Familiares hará una recomendación a la Junta Directiva. Los directores tomarán la decisión final de aprobar una familia para el programa.

Al firmar y someter este cuestionario, yo/ nosotros pido/ pedimos que se nos considere para el programa de Sussex County Hábitat para la Humanidad. Entiendo/ entendemos que este formulario es un cuestionario de pre-solicitud y no es una solicitud. Entiendo que mi reporte de crédito será utilizado para ayudar a determinar mi elegibilidad y que los nombres serán buscados en registros de delincuentes sexuales. He/hemos contestado a las preguntas honestamente.

Firma del Solicitante

Fecha: _____

Firma del Co-Solicitante

DEVUELVA ESTE CUESTIONARIO A SUSSEX COUNTY HABITAT FOR HUMANITY, ATTN: FAMILY SERVICES COORDINATOR, P.O. BOX 759, GEORGETOWN, DE. 19947.

SOLO PARA EL USO DE LA OFICINA – NO ESCRIBA EN ESTE ESPACIO Date Received: _____
\$25 giro postal: _____ Action Taken: Approved _____ Disapproved: _____ Reason _____ updated MER 4.4.16

Hábitat para la Humanidad del Condado de Sussex
P.O. Box 759, Georgetown, DE 19947

Tel: 302-855-1153
Fax: 302-855-9262

Notificación de chequeo del Registro de Delincuentes Sexuales

Por favor tome nota 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 aspirantes y co-aspirantes para una casa de Habitat y todos los miembros de la casa de **16** años o mayores, serán comprobados contra una o más bases de datos del Registro de Delincuentes Sexuales. Si su nombre o el nombre del co-aspirante o el de algún miembro de su casa aparecen en tal registro, usted deberá notificar inmediatamente a Hábitat para la Humanidad del condado de Sussex. Una copia de ésta autorización debe ser considerada tan válida y eficaz como el documento original.

Firma del solicitante

Fecha

Firma del co-solicitante

Fecha

For Office Use Only – Registry Checked _____ **Date** _____

Applicant's Name: _____

Co-Applicant's Name: _____

Name of Registry Checked: _____

Applicant's name does not or does appear in the registry.

Co-Applicant's name does not or does appear in the registry.

HABITAT PARA LA HUMANIDAD DEL

CONDADO SUSSEX

AUTORIZACIÓN

PARA PROVEER/PUBLICAR INFORMACIÓN

Mediante este documento usted está autorizado/a a proveerle a Hábitat para la Humanidad del Condado Sussex así como a sus representantes, cualquier información que usted tenga referente a mi historial de crédito, historial de trabajo, de ingresos, agencia bancaria, y saldos de cuentas , así como también copias de mi declaración de impuestos. Mediante este documento también le declaro a usted y a Hábitat para la Humanidad del Condado Sussex, libres de toda responsabilidad legal o culpabilidad que pudiera surgir como resultado de ésta autorización. Una copia de ésta autorización debe ser considerada tan válida y eficaz como el documento original.

Firma del solicitante

Fecha

Firma del co-solicitante

Fecha

