



130 N State Avenue, Somerton, AZ 85350
Phone: (928) 627-4221 Fax: (928) 722-5760

PROGRAMA NFMC • INTERVENCION DE EJECUCION HIPOTECARIA • FORMULARIO INICIAL

FECHA: _____ REFERIDO A HAC POR: _____

I. INFORMACION PERSONAL - PROPIETARIO

APELLIDO: _____ NOMBRE: _____ INICIAL DEL SEGUNDO NOMBRE: _____

DIRRECCION DE PROPIEDAD: _____

DIRRECCION DE CORRESPONDENCIA (si es diferente): _____

CIUDAD: _____ ESTADO: _____ CODIGO POSTAL: _____ CONDADO: _____

TELEFONO DE CASA: (_____) _____ - _____ TELEFONO CELULAR: (_____) _____ - _____

TELEFONO DE TRABAJO: (_____) _____ - _____ EXT: _____ CORREO ELECTRONICO: _____

NUMERO DEL SEGURO SOCIAL: _____ - _____ - _____ FECHA DE NACIMIENTO (mes/día/año): _____ / _____ / _____

RAZA: Caucásico Hispano Indio Americano / Nativo De Alaska
 Afroamericano Asiático / Isleño Pacifico Otro

SEXO: Hombre Mujer NACIDO EN EL EXTRANJERO: Si No DISCAPACITADO: Si No

VETERANO: Si No PRIMERA VEZ QUE COMPRA CASA: Si No CABEZA DE FAMILIA: Si No

TIPO DE HOGAR: Casado con hijos Casado sin hijos Adulto soltero(s) Otro
 Madre soltera a cargo del hogar Padre soltero a cargo del hogar

NUMERO DE MIEMBROS EN EL HOGAR: _____ NUMERO DE DEPENDIENTES: _____ ←SUS EDAD(ES): _____

EDUCACION: No se graduó de Secundaria Algo de Colegio/Universidad Licenciatura
 Diploma de Secundaria/Equivalente Certificado Maestría o Doctorado

II. INFORMACION DE INGRESOS (PROPIETARIO)

EMPLEO: _____ FECHA DE EMPIEZO (mes/día/año): _____ / _____ / _____

TITULO: _____ TIPO DE EMPLEO: _____

INGRESO BRUTO MENSUAL: La cantidad que gana *antes* de que cobren impuestos \$ _____

INGRESO NETO MENSUAL: La cantidad que gana *después* de que cobren impuestos \$ _____

CICLO DE PAGO: (Con qué frecuencia le pagan) Cada Semana Cada Quincena Dos veces por Mes Una vez al Mes

RECIBE BENEFICIOS DE SEGURO SOCIAL: Si No CANTIDAD DE BENEFICIO MENSUAL: \$ _____
RECIBE MANUTENCIÓN DE MENORES: Si No CANTIDAD DE BENEFICIO MENSUAL: \$ _____
INGRESO BRUTO ANUAL DEL HOGAR: Ingreso en el hogar al año *antes* de que cobren impuestos .. \$ _____

III. INFORMACION PERSONAL – CO-PROPIETARIO

APELLIDO: _____ NOMBRE: _____ INICIAL: _____
NUMERO DEL FECHA DE
SEGURO SOCIAL: _____ - _____ - _____ NACIMIENTO (mes/día/año): _____ / _____ / _____

QUE ES SU RELACION AL PROPIETARIO: _____

RAZA: Caucásico Hispano Indio Americano / Nativo De Alaska
 Afroamericano Asiático / Isleño Pacifico Otro

SEXO: Hombre Mujer NACIDO EN EL EXTRANJERO: Si No DISCAPACITADO: Si No

VETERANO: Si No PRIMERA VEZ QUE COMPRA CASA: Si No CABEZA DE FAMILIA: Si No

EDUCACION: No se graduó de Secundaria Algo de Colegio/Universidad Licenciatura
 Diploma de Secundaria/Equivalente Certificado Maestría o Doctorado

IV. INFORMACION DE INGRESOS (CO-PROPIETARIO)

EMPLEO: _____ FECHA DE EMPIEZO
(mes/día/año): _____ / _____ / _____

TITULO: _____ TIPO DE EMPLEO: _____

INGRESO BRUTO MENSUAL: La cantidad que gana *antes* de que cobren impuestos \$ _____

INGRESO NETO MENSUAL: La cantidad que gana *después* de que cobren impuestos \$ _____

CICLO DE PAGO: (Con qué frecuencia le pagan) Cada Semana Cada Quincena Dos veces por Mes Una vez al Mes

RECIBE BENEFICIOS DE SEGURO SOCIAL: Si No CANTIDAD DE BENEFICIO MENSUAL: \$ _____

RECIBE MANUTENCIÓN DE MENORES: Si No CANTIDAD DE BENEFICIO MENSUAL: \$ _____

V. INFORMACION DE SU PRESTAMO HIPOTECARIO

FECHA DE COMPRA (Mes/Año): _____ / _____ CANTIDAD YA PAGADA DE LA CASA: \$ _____

A REFINANCIADO: Si No FECHA DE REFINANCIACION: _____ / _____ / _____

QUIEN ES SU ACTUAL PRESTAMISTA: _____

QUE ES SU INTERES ACTUAL: _____ % Fijo Ajustable SI ES AJUSTABLE,
FECHA DE MADUREZ: _____ / _____ / _____

CANTIDAD DE PAGO MENSUAL: Cantidad que pagaba *antes* del retraso/delincuencia \$ _____

ESTO INCLUYE IMPUESTOS Y SEGURANZA: Si No No lo Se

TIENE UNA SEGUNDA HIPOTECA EN SU PROPIEDAD: Si No SI LA TIENE,
QUE ES LA CANTIDAD: \$ _____
SI ES AJUSTABLE,
FECHA DE MADUREZ: _____ / _____ / _____
QUE ES SU INTERES ACTUAL: _____ % Fijo Ajustable

VI. INFORMACION DEL RETRASO / DELINCUENCIA HIPOTECARIA

FECHA DEL ULTIMO PAGO AL PRESTAMISTA (Mes/Año): _____ / _____ CANTIDAD DEL PAGO: \$ _____

QUE MES(ES) CUBRIO ESTE PAGO: _____

CUANTOS MESES LLEVA DE RETRASO: _____ ULTIMA VEZ QUE
HABLO CON PRESTAMISTA: _____ / _____ / _____

CANTIDAD DE RETRASO: La cantidad que necesita pagar para traer su préstamo al corriente ... \$ _____

BREVEMENTE EXPLIQUE RAZON DE DELINCUENCIA: _____

SUS IMPUESTOS ESTAN EN RETRASO: Si No TIENE SEGURO DE DUEÑO DE CASA: Si No

QUIEN ES EL PROVEEDOR DE SU SEGURO DE DUEÑO DE CASA: _____

VII. PERMISO - IMPORTANTE: POR FAVOR LEA ESTA DECLARACION ANTES DE FIRMAR

Como agencia de consejería certificada por HUD (Departamento de Vivienda y Desarrollo Urbano), nosotros estamos requeridos a usar el sistema de gestión de clientes automatizado que esta integrado con HUD. HUD seguirá reglas estrictas para proteger su confidencialidad. Los datos personales que colectamos, como su nombre y dirección, están protegidos por la Ley de Privacidad. Usted nunca será nombrado en cualquier reporte. Aunque sus respuestas estarán analizadas individualmente por HUD, o por contratistas contratados por HUD para coleccionar y analizar datos, su nombre no será asociado con cualquier análisis de los datos. Solamente los resultados de grupos de gente serán reportados. Contratistas de HUD también son requeridos a proteger la privacidad como los empleados de HUD y deben demostrar que tienen sistemas existentes para proteger contra la divulgación de datos.

En conexión con consejería de crédito y presupuestos como parte del Programa de Intervención de Ejecución Hipotecaria, yo/nosotros el/los dueño(s) de la casa autorizamos que todas las agencias a cargo de la información del consumidor proporcione a Housing America Corporation con reportes y/o reportes investigativos del consumidor de mi/nosotros el/los dueño(s) de la casa.

PROPIETARIO: _____ FECHA: _____

CO-PROPIETARIO: _____ FECHA: _____



130 N State Avenue, Somerton, AZ 85350
Phone: (928) 627-4221 Fax: (928) 722-5760

Póliza de Privacidad/Aviso Legal

Housing America Corporation (HAC), es una agencia certificada por HUD sin fines de lucro que ofrece servicios de consejería en post-compra y en intervención de ejecución hipotecaria para aquellos en necesidad de lo mismo ("clientes").

HAC asiste a los clientes en hacer decisiones informadas. Podemos proveer información que incluye (pero no está limitada a) programas y proveedores de servicios, y cursos de acción sugeridas. HAC no promete, afirma, garantiza, o endorsa con respecto a esta información o cualquier remisión hecha por HAC. Todas las decisiones finales restan con el cliente.

El servicio de consejería en la intervención de ejecución hipotecaria de HAC ayuda a clientes explorar opciones para evitar la ejecución hipotecaria. HAC no puede garantizar que un cliente va evitar la ejecución hipotecaria, y HAC tampoco proporciona asistencia financiera para curar la situación del defecto. HAC no tiene la autoridad legal para posponer o prevenir la ejecución hipotecaria, todas las decisiones restan con los implicados; prestamistas hipotecarios, inversores y aseguradores, sus abogados y/o la Corte.

Housing America Corporation está comprometida a asegurar la privacidad de individuos y/o familias que nos han contactado para asistencia. Realizamos que las preocupaciones que usted nos trae son muy personales. Le aseguramos que toda la información compartida tanto oralmente como en escrito será manejada dentro de las consideraciones jurídicas y éticas. Su "información personal no-publica," como información de deudas, ingresos, gastos y información sobre su situación financiera, será proporcionada a su prestamista hipotecario, monitores de programas, y a otros solo con su autorización y firma en esta página.

Liberación de su información a terceros partidos

1. Podemos compartir alguna o toda la información que colectamos a su prestamista hipotecario o a terceros partidos cuando hemos determinado que será útil a usted, nos ayudara aconsejarlo, o esta requerido para la adjudicación de subvenciones que hace nuestros servicios posible.
2. También podemos compartir cualquier información personal no-publica sobre usted a quien es permitido por la ley (por ejemplo si estamos obligados por el proceso de la ley).
3. Dentro HAC, restringimos el acceso de su información personal no-publica solo a los empleados que necesitan su información para proporcionarle servicio. Mantenemos seguridad física, electrónica, y procedimientos que cumplen con los mandatos de nuestro regulador federal para proteger su información.

Leyes federales y del estado protegen los derechos de personas en escoger viviendas sin tomar en cuenta raza, color, religión, origen nacional, sexo, discapacidad, o el estado de familia. Si usted siente que ha sido víctima de discriminación ilegal, por favor notifíquenos y los referiremos a organizaciones que les puede ayudar.

He leído y acepto las provisiones de esta declaración como condición de poder usar los servicios de HAC.

Nombre (letras en molde)

Firma

Fecha

Nombre (letras en molde)

Firma

Fecha



130 N State Avenue, Somerton, AZ 85350
Phone: (928) 627-4221 Fax: (928) 722-5760

Housing America Corporation NFMC Declaración de Privacidad

1. Yo/Nosotros entiendo/entendemos que Housing America Corporation proporciona consejería en la mitigación de la ejecución hipotecaria donde recibiré(mos) un plan de acción por escrito que consistirá de recomendaciones para manejar mis/nuestras finanzas, posiblemente incluyendo referencias a otras agencias cuando lo es apropiado.
2. Yo/Nosotros entendemos que Housing America Corporation recibe fondos del Congreso a través del programa National Foreclosure Mitigation Counseling (NFMC) y, como tal, esta requerida a compartir alguna información personal con los administradores de NFMC o sus agentes con el propósito de; supervisar el programa, conformidad, y evaluación.
3. Yo/Nosotros le doy/damos permiso a los administradores del programa de NFMC y/o sus agentes para contactarme(nos) con el propósito de evaluación del programa.
4. Yo/Nosotros reconozco(cemos) que he(mos) recibido una copia de la Declaración de Privacidad/Aviso Legal de Housing America Corporation.

Firma del Cliente: _____ Date: _____

Firma del Cliente: _____ Date: _____