

SAVE MY HOME AZ INTAKE APPLICATION



APLICANTE	CO-APLICANTE
Nombre:	Nombre:
Número de Seguro Social: Fecha de Nacimiento:	Número de Seguro Social: Fecha de Nacimiento:
Número de teléfono (casa):	Número de teléfono (casa):
Número de teléfono (celular):	Número de teléfono (celular):
Correo electrónico:	Correo electrónico:
DIRECCION	HOGAR
Dirección de correspondencia:	Número de personas en el hogar: _____ Número de dependientes: _____
Dirección física:	Incorpore por favor el número de gente total que vive en su hogar incluyendo todos los adultos y niños: _____
INFORMACION DE EMPLEO DEL APLICANTE	INFORMACION DE EMPLEO DEL CO-APLICANTE
Actualmente, está usted empleado? <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	Actualmente, está usted empleado? <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No
Nombre del Empleado: _____	Nombre del Empleado: _____
Dirección: _____	Dirección: _____
Ciudad: _____ Estado: _____ Código Postal: _____	Ciudad: _____ Estado: _____ Código Postal: _____
Número de teléfono: (_____) _____	Número de teléfono: (_____) _____
Desde: _____ a: _____	Desde: _____ a: _____
Trabaja por su propia cuenta? <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	Trabaja por su propia cuenta? <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No
Si trabaja por su propia cuenta, cual es el nombre de la compañía? _____	Si trabaja por su propia cuenta, cual es el nombre de la compañía? _____
DETALLES DE LA PRIMERA HIPOTECA	DETALLES DE LA SEGUNDA HIPOTECA
Nombre de compañía de hipoteca:	Nombre de compañía de hipoteca:
Número de contacto:	Número de contacto:
Balance actual: Tasa de interés:	Balance actual : Tasa de interés :

INGRESO MENSUAL DEL HOGAR

Ingreso Mensual Bruto	\$
Comisiones, bonos, extremidades, horas extras, otro ingreso ganado	\$
Ingreso recibido por su propia cuenta	\$
Renta recibida	\$
Ingreso de Desempleo	\$
Manutención del menor/ Ingreso del mantenimiento de separación	\$
Ingreso de Incapacidad y / o Seguro Social	\$
Ingresos de Beneficios, de Estampas de Comida, Asistencia Social, Asistencia de Adopción, y cualquier otro programa de Beneficio o Asistencia	\$
Ingreso de retiro de la pensión, anualidades, planes de retiro	\$
Ingresos de inversiones de valores, bonos, derechos de autor, intereses	\$
Ingreso de No-Propietario o de algún otro miembro del hogar	\$
Total (Ingreso Bruto)	\$

COSTOS MENSUALES DEL HOGAR/DEUDAS

Pago de Primera Hipoteca	\$
Pago de Segunda Hipoteca	\$
Pago de Seguranza del Hogar	\$
Impuestos de la Propiedad	\$
Pago de Automóvil No. 1.	\$
Pago de Automóvil No. 2.	\$
Total pago mínimo mensual por tarjetas de crédito	\$
Pago de manutención del menor	\$
Viles Médicos	\$
Despensa	\$
Utilidades	\$
Teléfono/Cable	\$
Transportación	\$
Seguranza	\$
Otros costos	\$
Impuestos del Estado y Federales, FICA	\$
Otras deducciones (401k, etc.)	\$
Renta	\$
Otras Hipotecas	\$
Préstamos Personales	\$
HOA / Cuotas de Condominio/ Mantenimiento de la Propiedad	\$
Total de Deuda	\$

Activos del Hogar	
Bienes Raíces	\$
Cuenta de Cheques - Primaria	\$
Cuenta de Cheques - Secundaria	\$
Cuenta de Ahorro/Mercado de Dinero	\$
Valores / Bonos, CD's	\$
Cuentas IRA/Keogh	\$
Cuentas 401K/ESOP. SEP o otra cuenta de Jubilación	\$
Otros Bienes Raíces	\$
Seguro de Vida (Vida Entera, no Plazo)	\$
Programas de Ahorros de Educación	\$
Otro Efectivo en Mano	\$
Saldo de Otros Bienes	\$
Total de Bienes	\$

Obligaciones	
Manutención del Menor	\$
Cuidado de Dependientes	\$
Otras Hipotecas	\$
Préstamos Personales	\$
Viles Médicos	\$
Cuotas de HOA/Honorarios	\$
Otro	\$
Balance total de auto primario	\$
Balance total de auto secundario	\$
Balance total de tarjetas de crédito	\$
Manutención de Hijos/Balance total de manutención de separación	\$
Total de Deudas	\$

Q & A SUMMARY

1. ¿Es su casa su residencia principal?	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No
2. ¿La Propiedad está ocupada por los dueños?	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No
3. ¿Es el valor de su propiedad menos que el monto de su préstamo?	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No
4. ¿Usted consiguió su primera hipoteca corriente antes de 1° de enero de 2009?	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No
5. ¿Es la suma que usted debe de su primera hipoteca igual a o menos que \$729,750?	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No
6. ¿Usted está teniendo problemas en pagar su primera hipoteca?	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No
7. ¿Usted quiere retener o vender la propiedad?	<input type="checkbox"/> Retener	<input type="checkbox"/> Vender
8. ¿Usted ha recibido un aviso de ejecución hipotecaria de un abogado?	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No
9. ¿La venta de ejecución hipotecaria está programada?	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No
10. ¿Cual es la fecha programada para la venta de ejecución hipotecaria?	____/____/____	
11. ¿Usted paga cuotas de condominio o HOA?	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No
12. ¿Usted ha iniciado el proceso de bancarrota?	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No
13. Yo creo que mi situación es: Corto Plazo (menos de 6 meses), Largo Plazo (mas de 6 meses) o Permanente?		
14. ¿Quién paga la cuenta de bienes raíces de su propiedad?		
15. ¿Están corriente los impuestos de la propiedad?	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No
16. ¿Usted paga una póliza de seguro de riesgo?	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No
17. ¿La póliza está corriente?	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No
18. ¿Quién es su asegurador de la póliza?		
19. ¿Cuántos años de estudio tiene el dueño de la casa?		
20. ¿Hace cuántos años tiene el dueño que reside en la propiedad?		
21. ¿Cuál es la edad de los dependientes del dueño de casa?		

YO CERTIFICO BAJO DE PERJURIO QUE LAS RESPUESTAS A LAS PREGUNTAS ANTERIORES SON VERDADERAS Y PRECISAS A LO MEJOR DE MI ENTENDIMIENTO.

Firma: _____ **Fecha:** _____

Firma: _____ **Fecha:** _____

Supporting Documents Needed

****Para completar su aplicación para el Programa SaveMyHomeAZ usted tiene que presentar información acerca de su ingreso y costos mensuales/deudas.***

●	<i>Dos talones de cheque mas recientes</i>
●	<i>Estados de cuentas del banco mas recientes de ahorro y cheques</i>
●	<i>Factura/correspondencia mas reciente del prestamista mostrando la situación actual de su primera o segunda hipoteca(si aplicable)</i>
●	<i>Declaracion de impuestos federales de los ultimos dos años incluyendo las W2.</i>
●	<i>Identificación Estatal Valida o licencia de manejo</i>
●	<i>Targeta de Seguro Social se los Alicantes</i>

Please contact Housing America Corporation for further information on the SaveMyHomeAZ Program at (928) 627-4221, Monday thru Friday 8:00 am to 5:00 pm.

