



PRESENTED BY:



Nombre(s) del/de los solicitante(s): \_\_\_\_\_

Dirección de la propiedad: \_\_\_\_\_

Número de teléfono principal: \_\_\_\_\_ Correo electrónico: \_\_\_\_\_

Número de residentes en el hogar: \_\_\_\_\_ Edad(es) de los residentes (marque todo lo que corresponda): 0-17 años \_\_\_\_\_ 18-64 años \_\_\_\_\_ Mayores de 65 años \_\_\_\_\_

¿Es el solicitante el propietario y residente principal de la propiedad? Sí \_\_\_ No \_\_\_ ¿Es el solicitante el inquilino? Sí \_\_\_ No \_\_\_

Si el solicitante no reside en la propiedad, ¿cuál es su relación con el residente? \_\_\_\_\_

¿Algún miembro del hogar es veterano de los EE. UU.? Sí \_\_\_ No \_\_\_ *En caso afirmativo, adjunte el formulario DD214 a su solicitud.*

¿Algún miembro del hogar tiene problemas de accesibilidad? Sí \_\_\_ No \_\_\_ *En caso afirmativo, evaluaremos la propiedad con el fin de instalar una rampa.*

¿En qué año se construyó su casa? \_\_\_\_\_ Actualmente, ¿tiene seguro de vivienda? Sí \_\_\_ No \_\_\_

¿Casa móvil? Sí \_\_\_ No \_\_\_ ¿Dúplex? Sí \_\_\_ No \_\_\_ ¿Asociación de propietarios? Sí \_\_\_ No \_\_\_ ¿Hipoteca inversa? Sí \_\_\_ No \_\_\_

¿Tiene alguna otra propiedad? Sí \_\_\_ No \_\_\_ ¿Ha trabajado Habitat en la propiedad anteriormente? Sí \_\_\_ No \_\_\_

**¿Qué tipo de reparaciones le interesan?**

Paisajismo/Limpieza de jardines \_\_\_\_\_ Cercas \_\_\_\_\_ Pintura externa \_\_\_\_\_ Podredumbre seca \_\_\_\_\_ Limpieza de canaletas \_\_\_\_\_

Calefacción, ventilación y aire acondicionado \_\_\_\_\_ Reemplazo del tejado \_\_\_\_\_ Reducción de plagas \_\_\_\_\_ Ventanas \_\_\_\_\_ Reemplazo del calentador de agua \_\_\_\_\_

Reparaciones de Eficiencia Energética \_\_\_\_\_ Otras (especifique) \_\_\_\_\_

Infórmenos sobre el estado de su hogar y sobre las reparaciones necesarias: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Cuéntenos sobre su familia y cómo estas reparaciones le afectarían a usted y a su familia: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Por favor, adjunte a su solicitud los siguientes documentos:**

- a. Evidencias de ser propietario de la propiedad (comprobante de pago de hipoteca más reciente).
- b. Comprobante de pago del seguro del propietario actual (página de la póliza del seguro del propietario actual).
- c. Para residentes en el hogar mayores de 18 años, presente la declaración fiscal del año más reciente; para quienes no declaren impuestos, envíe un correo electrónico a [repair@habitatgreatersac.org](mailto:repair@habitatgreatersac.org) para analizar otras opciones posibles para confirmar la calificación financiera necesaria para las reparaciones.
- d. Licencia de conducir de California u otra identificación para cualquier persona mayor de 18 años que resida en el hogar.

**Si mi propiedad es seleccionada para el proyecto, acepto lo siguiente (iniciales en cada línea):**

- Participaré en el trabajo en mi propiedad con voluntarios. Aquellos que no puedan ayudar físicamente con las reparaciones o tengan conflictos pueden participar en otras actividades de voluntariado. \_\_\_\_\_
- Entiendo que es posible que deba proporcionar información financiera adicional y una solicitud de préstamo completa según el alcance del proyecto de reparación. \_\_\_\_\_
- Entiendo que un miembro del equipo de Habitat for Humanity of Greater Sacramento programará una cita conmigo para revisar el trabajo que se realizará en mi hogar y para formalizar un Acuerdo formal de socio propietario antes del proyecto. \_\_\_\_\_



**POR FAVOR, LEA ESTA DECLARACIÓN ANTES DE RELLENAR EL SIGUIENTE CUADRO:** solicitamos la siguiente información para asegurarnos de que cumplimos con la Ley Federal de Igualdad de Oportunidades de Crédito, que prohíbe la discriminación ilegal. No está obligado a proporcionar esta información. En relación con su solicitud o transacción de crédito, no tendremos en cuenta esta información (o su decisión de no proporcionarla). La ley establece que un acreedor no puede discriminar a nadie basándose en esta información ni en su decisión de no proporcionarla. Si elige no proporcionar la información, le daremos seguimiento mediante observación visual o con su apellido.

<input type="checkbox"/> No deseo proporcionar esta información  <b>Raza/origen nacional</b> (el solicitante puede seleccionar más de una designación racial): <input type="checkbox"/> Indio americano o nativo de Alaska <input type="checkbox"/> Asiático <input type="checkbox"/> Indio asiático <input type="checkbox"/> Chino <input type="checkbox"/> Filipino <input type="checkbox"/> Japonés <input type="checkbox"/> Coreano <input type="checkbox"/> Vietnamita <input type="checkbox"/> Otro: _____ <input type="checkbox"/> Negro o afroamericano <input type="checkbox"/> Nativo de Hawái u otra isla del Pacífico <input type="checkbox"/> De Guam o de las Islas Marianas <input type="checkbox"/> Nativo de Hawái <input type="checkbox"/> Samoano <input type="checkbox"/> Otro: _____ <input type="checkbox"/> Blanco <input type="checkbox"/> Otro: _____	<b>Etnicidad:</b> <input type="checkbox"/> Hispano o latino <input type="checkbox"/> Cubano <input type="checkbox"/> Mexicano <input type="checkbox"/> Puertorriqueño <input type="checkbox"/> Otro: _____ <input type="checkbox"/> No hispano o latino  <b>Género:</b> <input type="checkbox"/> Femenino <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> No binario/no conforme <input type="checkbox"/> Prefiero no responder  <b>Fecha de nacimiento:</b> _____/_____/_____  <b>Estado civil:</b> <input type="checkbox"/> Casado <input type="checkbox"/> Separado <input type="checkbox"/> Soltero  <b>¿Algún miembro del hogar cumple alguna de las siguientes condiciones?</b> <input type="checkbox"/> Discapacitado <input type="checkbox"/> Mayor de 65 <input type="checkbox"/> Menor de 18 <input type="checkbox"/> Veterano
--	---

**Habitat for Humanity of Greater Sacramento (experiencia y comentarios):**

<b>¿Por cuánto tiempo ha vivido en su casa?</b> <input type="checkbox"/> Menos de 1 año <input type="checkbox"/> 1-5 años <input type="checkbox"/> 6-10 años <input type="checkbox"/> Más de 10 años	<b>¿Cómo describiría la apariencia de su barrio (carreteras, casas, patios...)?</b> <input type="checkbox"/> Excelente <input type="checkbox"/> Buena <input type="checkbox"/> Normal <input type="checkbox"/> Mala	<b>¿Cómo describiría la relación que tiene con sus vecinos?</b> <input type="checkbox"/> Excelente <input type="checkbox"/> Buena <input type="checkbox"/> Normal <input type="checkbox"/> Mala	<b>En general, mi barrio es un buen lugar para vivir.</b> <input type="checkbox"/> Totalmente de acuerdo <input type="checkbox"/> De acuerdo <input type="checkbox"/> Discrepo <input type="checkbox"/> Muy en desacuerdo
<b>¿Cuál es su idioma preferido?</b> _____  <b>Si el inglés no es su idioma principal, ¿conoce alguien que hable inglés y pueda ayudarle con el proceso de solicitud?</b> <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <b>Nuestra organización utiliza un servicio de traducción en vivo para llamadas telefónicas.</b> <b>¿Quiere que usemos este servicio cuando le llamemos?</b> <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No		<b>Cómo conoció nuestro programa?</b> <input type="checkbox"/> Sitio web de Habitat <input type="checkbox"/> Redes sociales <input type="checkbox"/> Postal <input type="checkbox"/> Folleto <input type="checkbox"/> Otros medios (tipo): _____ <input type="checkbox"/> Organización (nombre): _____ <input type="checkbox"/> Boca a boca (quién): _____ <input type="checkbox"/> Otros (especificar): _____	

Firma(s) del/de los solicitante(s) \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

**Rellene la solicitud y envíela a Habitat for Humanity of Greater Sacramento por:**

- Correo ordinario a 819 N. 10<sup>th</sup> Street, Sacramento, CA 95811
- Correo electrónico a [Repair@habitatgreatersac.org](mailto:Repair@habitatgreatersac.org)

Para obtener más información, envíe un correo electrónico a [Repair@habitatgreatersac.org](mailto:Repair@habitatgreatersac.org) o llame al (916) 440-1215 ext. 1123

