

PREVENCIÓN DE EJECUCIONES HIPOTECARIAS

Solicitante

Nombre _____ 2do Nombre _____ Apellido _____
 Calle/dirección _____ País _____
 Ciudad _____ Estado _____ CP _____
 Casa _____ Trabajo _____ # Seguro Social _____
 Fax _____ Celular _____ Nacimiento (MM/DD/AÑO) _____
 E-mail _____

Origen/Antecedentes

Blanco Hispano/Latino Afroamericano y blanco Indio americano/nativo de Alaska
 Asiático Afroamericano o negro Indio Americano/Alaskano y Blanco
 Asiático y blanco Afroamericano Nativo de Hawái/Islas del Pacífico Otro: _____
 Género Hombre Mujer ¿Discapacidad? Si No ¿Nacido en US? Si No ¿Veterano? Si No

Educación

Menos de la finalización del Bachillerato Título de Bachillerato o GED 1-2 años de universidad
 Licenciatura Maestría Más que una maestría

Co-Solicitante

Nombre _____ 2do Nombre _____ Apellido _____
 Dirección _____ País _____
 Ciudad _____ Estado _____ C.P. _____
 Casa _____ Trabajo _____ # Seguro Social _____
 Fax _____ Celular _____ Nacimiento (MM/DD/AÑO) _____
 E-mail _____

Origen/Antecedentes

Blanco Hispano/Latino Afroamericano y blanco Indio americano/nativo de Alaska
 Asiático Afroamericano o negro Indio Americano/Alaskano y Blanco
 Asiático y blanco Afroamericano Nativo de Hawái/Islas del Pacífico Otro: _____
 Género Hombre Mujer ¿Discapacidad? Si No ¿Nacido en US? Si No ¿Veterano? Si No

Educación

Menos de la finalización del Bachillerato Título de Bachillerato o GED 1-2 años de universidad
 Licenciatura Maestría Más que una maestría

Relación con el solicitante

Otro Padre Padre Padre Ud[] _____

Información sobre el hogar

Si [] Otro [] Otro [] Otro []
 Otro [] Otro [] Ud[] _____

Ingresos anuales del hogar \$ _____ Número total del hogar _____ Número/edad de personas a cargo _____
¿Hay personas no dependientes en el hogar? Si No Si es así, ¿relación/edad? _____

Fuentes de ingresos

Empleo Fecha de contratación _____ Seguro de desempleo Seguro Social
 SSI TANF A anualidades Pensión Otro _____

Referencia

Artículo de periódico TV Inmobiliaria Personal/Miembro del Consejo Publicidad impresa
 De boca en boca Radio Consultas Folleto NeighborImpact Otro _____

Estafas

¿Alguien le ofreció ayuda para modificar su hipoteca, directamente, mediante publicidad o por cualquier otro medio, como un folleto?

Si No

¿Se le garantizó una modificación del préstamo o se le pidió que hiciera alguna de las siguientes cosas: pagar una cuota, firmar un contrato, redirigir los pagos de la hipoteca, ceder el título de propiedad o dejar de hacer los pagos del préstamo?

Si No

Información sobre la conservación del hogar

Nombre del primer prestamista _____

Número de préstamo _____ Tasa de interés _____

Nombre del segundo prestamista _____

Número de préstamo _____ Tasa de interés _____

Nombre del tercer prestamista _____

Número de préstamo _____ Tasa de interés _____

Total PITI (importe total que paga por todos los préstamos de su vivienda, incluidos los impuestos y el seguro) _____

Información del préstamo

¿Qué tipo de préstamo tiene ahora? 3 Años 5 Años 7 Años 30 años fijo 40 años fijo

Híbrido Sólo interés Opción de pago Otro _____

Si tu tipo de interés se reajusta, ¿cuál era tu tipo inicial? _____ N/A

Si su pago cambió, ¿cuál era antes de que cambiara? _____ N/A

¿Cuánto debe aún de su préstamo? _____

¿Cuántos meses más tienes que pagar por tu préstamo? _____

Si tiene un seguro hipotecario, ¿de qué tipo es? _____ N/A

¿Cuál es el estado de su préstamo? Al corriente 30-60 días tarde 61-90 días tarde 120+ días tarde

¿Cuánto se ha retrasado en los pagos (incluya los impuestos y el seguro si forma parte del pago)? _____

¿Principal motivo de impago? Reducción de ingresos Poca capacidad de gestión presupuestaria Pérdida de ingresos Problemas médicos Muerte Aumento de gastos Divorcio o separación Aumento de la cuota del préstamo Fracaso de la empresa

Si ha hablado con su compañía hipotecaria, ¿de qué se habló? _____

¿Cuál es el valor actual estimado de su vivienda? _____

Cantidad disponible para la hipoteca si no podemos modificar: _____

¿Estaría dispuesto a comentar su experiencia con otras personas si su resultado es satisfactorio? Si No

El Centro de Recursos de Hogar de Mid-Columbia se compromete a garantizar la privacidad de las personas y/o familias que se han puesto en contacto con nosotros para solicitar asistencia. Sabemos que las inquietudes que nos plantean son de carácter muy personal. Le aseguramos que toda la información compartida tanto oral como por escrito será tratada dentro de las consideraciones legales y éticas. Su "información personal no pública", como la información sobre su deuda total, ingresos, gastos de subsistencia e información personal relativa a sus circunstancias financieras, se facilitará a los acreedores, a los supervisores del programa y a otras personas sólo con su autorización y firma. También podemos usar la información anónima de los expedientes de los casos con el fin de evaluar nuestros servicios, reunir información valiosa para la investigación y diseñar futuros programas.

NeighborImpact tiene una política de quejas y usted puede solicitar una copia de la misma en cualquier momento de nuestra agencia o puede descargar de nuestra página web.

TIPOS DE INFORMACIÓN QUE RECOPIAMOS SOBRE USTED

1. Información que recibimos de usted oralmente, en la solicitud u otros formularios, como su nombre, dirección, número de la seguridad social número de seguridad social, activos e ingresos.
2. Información sobre sus transacciones con nosotros, sus acreedores u otros, como el saldo de su cuenta, el historial de pagos, las partes de las transacciones y el uso de la tarjeta de crédito; y
Información que recibimos de una agencia de información crediticia, como su historial de crédito.

USTED PUEDE EXCLUIRSE DE CIERTAS DIVULGACIONES

1. Usted tiene la oportunidad de "excluir" la divulgación de su información personal no pública a terceros (como sus acreedores), es decir, indicarnos que no hagamos esas divulgaciones.
2. Si opta por la "exclusión", no podremos responder a las preguntas de sus acreedores. Si en algún momento desea cambiar su decisión con respecto a su "opt-out", puede llamarnos al (541-318-7506 EXT: 309) y hacerlo.

DIVULGACIÓN DE SUS DATOS A TERCEROS

1. Mientras no haya optado por la exclusión, podemos revelar parte o la totalidad de la información que recopilamos, tal y como se ha descrito anteriormente, a sus acreedores o a terceros cuando hayamos determinado que sería útil para usted, que nos ayudaría a asesorarle o que es un requisito de las subvenciones que hacen posible nuestros servicios.
2. También podemos revelar cualquier información personal no pública sobre usted o sobre antiguos clientes a cualquiera que esté permitido por la ley (ej. si estamos obligados por un proceso legal)
3. Dentro de la organización, restringimos el acceso a la información personal no pública sobre usted a aquellos empleados que necesitan conocer esa información para prestarle servicios. Mantenemos salvaguardas físicas, electrónicas y de procedimiento que cumplen con la normativa federal para proteger su información personal no pública.

Reconozco que he recibido una copia de la Política de Privacidad de Neighborimpact.

1. Es posible que se me remita a otros servicios de vivienda de la organización o a otro u otros organismos, según proceda, que puedan ayudarme con los problemas concretos que se hayan identificado. Entiendo que no estoy obligado a utilizar ninguno de los servicios que se me ofrecen.
2. Un consejero puede responder a preguntas y proporcionar información, pero no dar asesoramiento jurídico. Si quiere asesoramiento jurídico, se me remitirá a la asistencia adecuada.
3. Entiendo que Neighborimpact proporciona asesoramiento y educación sobre la mitigación de pérdidas, la gestión del crédito/presupuesto, las hipotecas inversas, las cuentas de desarrollo individual, los productos de préstamo, la educación/asesoramiento para compradores de viviendas, la post-compra y las clases de aptitud financiera. Neighborimpact no tiene actualmente ninguna relación financiera con socios de la industria. Además, entiendo que el asesoramiento en materia de vivienda que recibo de Neighborimpact no me obliga a elegir ninguno de estos programas de vivienda en particular.

Autorizo al Centro de Recursos de Vivienda de Mid-Columbia a:

Obtenga una copia de la Declaración FINAL de Liquidación HUD-1, la Tasación y la(s) Nota(s) de Bienes Raíces cuando | compre una casa, del prestamista que me/nos hizo un préstamo o de la compañía de títulos que cerró el préstamo.

Entendemos que cualquier representación intencional o negligente de la información contenida en este formulario puede dar lugar a responsabilidad civil y/o penal en virtud de las disposiciones del Título 18 del Código de los Estados Unidos, Sección 1001

Solicitante

Fecha

Co-Solicitante

Fecha





AUTORIZACIÓN PARA LA DIVULGACIÓN DE INFORMACIÓN

Por la presente autorizo la divulgación/intercambio de mi información hacia y desde el Centro de Recursos de Vivienda de Mid-Columbia con el fin de ayudar en mi caso.

Entiendo que esta información será divulgada sólo a aquellas instituciones, compañías y agencias que el Centro de Recursos de Vivienda de Mid Columbia crea razonablemente que pueden proporcionar asistencia, o a las agencias que apoyan las operaciones y la misión del Centro de Recursos de Vivienda de Mid Columbia, incluyendo HUD, CDBG y otros programas estatales. Ejemplos de estas entidades son los administradores de hipotecas, los inversores hipotecarios, los organismos públicos y las organizaciones sin ánimo de lucro.

Entiendo que la prestación de servicios en NeighborImpact no depende de mi firma en este formulario de autorización.

Este consentimiento es voluntario y es válido hasta que se cumpla dicha solicitud. Asimismo, reconozco que puedo revocar este consentimiento en cualquier momento, excepto en la medida en que ya se hayan tomado medidas basadas en este consentimiento.

Reconozco que una copia o reproducción electrónica de este formulario es tan válida como el original.

Nombre del cliente (con letra clara)

Firma del cliente

Fecha

Nombre del cliente (con letra clara)

Firma del cliente

Fecha