



Solicitud de admisión de clientes de impuestos morosos

NOTA: Si tiene un impedimento, una discapacidad, una barrera del idioma o necesita un medio alternativo para completar este formulario o acceder a la información, hable con el coordinador de nuestra oficina para organizar adaptaciones alternativas.

¿Cómo se enteró del Programa de Garantía de Valor Equitativo de la Vivienda del Noroeste?

- Miembro de nuestro personal
 Anuncio impreso/radiofónico
 Organización religiosa o social
 amigo/familia
 ciudad de Chicago
 Banco o administrador hipotecario
 búsqueda de internet
 Otra especificar) _____

PRIMERA PARTE: SU INFORMACIÓN BIOGRÁFICA Y DEMOGRÁFICO

Nombre 1:

Fecha: //

Apellido Primer nombre inicial del segundo nombre

Dirección:

Teléfono de casa: () -

Dirección y número de apartamento Estado de la Ciudad Ciudad

Celular: () -

Dirección de correo electrónico: Correo electrónico del trabajo Email personal

Género: Macho femenino

Método de Contacto Preferido: Teléfono celular Teléfono del trabajo Teléfono de casa Correo electrónico Mejor hora para ser contactado:

Seguridad Social #

Fecha de nacimiento: //

- La raza: Indio americano/nativo de Alaska
 asiático
 Afroamericano
 Nativo de Hawái/isleño del Pacífico
 Blanco
 Birracial o multirracial
 Otra especificar) _____
 Negarse a contestar

Etnicidad: Hispano No-Hispano

¿Eres un veterano? Sí No

¿Está incapacitado? Sí No

Estado civil: Único Casado Divorciado viuda separada

Nombre 2:

Fecha: //

Apellido Primer nombre inicial del segundo nombre

Dirección:

Teléfono de casa: () -

Dirección y número de apartamento Estado de la Ciudad Ciudad

Celular: () -

Dirección de correo electrónico: Correo electrónico del trabajo Email personal

Género: Macho femenino

Relación con Co-solicitantes: Esposa Pareja Familiar (especificar): _____ Otro: _____

Método de Contacto Preferido: Teléfono celular Teléfono del trabajo Teléfono de casa Correo electrónico Mejor hora para ser contactado:

Seguridad Social #

Fecha de nacimiento: //

- La raza: Indio americano/nativo de Alaska
 asiático
 Afroamericano
 Nativo de Hawái/isleño del Pacífico
 Blanco
 Birracial o multirracial
 Otra especificar) _____
 Negarse a contestar

Etnicidad: Hispano No-Hispano

¿Eres un veterano? Sí No

¿Está incapacitado? Sí No

Estado civil: Único Casado Divorciado viuda separada



Programa de Garantía de Equidad de Vivienda del Noroeste
3234 N. Central Ave. Ofc. 2 Chicago, IL 60634

www.nwheap.com
(773) 622-0700

Mi tipo de hogar es....

- Adulto soltero
 - Casado
 - Cohabitando
 - Hogar encabezado por una mujer soltera con dependientes
 - Hogar encabezado por un solo hombre con dependientes
 - Compañeros de cuarto/ adultos no emparentados
 - Vivir con una persona que no es cónyuge miembros de la familia (padres, hermanos, etc.)
 - Otra especificar) _____
- Tamaño del hogar familiar: _____ Idiomas hablados (especificar): _____

SU ESTATUS LABORAL Estado enviado

Estado de empleo del nombre 1

- Empleado de tiempo completo
- Empleado a tiempo parcial
- Empleado por temporada
- Desempleado, recibiendo beneficios
- Desempleado, sin recibir beneficios
- Trabajadores por cuenta propia
- Discapacitado, recibiendo beneficios
- Jubilado
- Otra especificar): _____

Nombre 1

Empleador: _____

Dirección: _____

Dirección Estado de la Ciudad Ciudades

Anterior

Empleador: _____

Dirección: _____

Dirección Estado de la Ciudad Ciudades

fechas _____ a _____

De empleo: _____

Teléfono del trabajo: () - _____

Fechas _____ a _____

de empleo: _____

Teléfono del trabajo: () - _____

Estado de empleo del nombre 2

- Empleado de tiempo completo
- Empleado a tiempo parcial
- Empleado por temporada
- Desempleado, recibiendo beneficios
- Desempleado, sin recibir beneficios
- Trabajadores por cuenta propia
- Discapacitado, recibiendo beneficios
- Jubilado
- Otra especificar): _____

Nombre 2

Empleador: _____

Dirección: _____

Dirección Estado de la Ciudad Ciudades

Anterior

Empleador: _____

Dirección: _____

Dirección Estado de la Ciudad Ciudades

Fechas _____ a _____

de empleo: _____

Teléfono del trabajo: () - _____

Fechas _____ a _____

de empleo: _____

Teléfono del trabajo: () - _____



Programa de Garantía de Equidad de Vivienda del Noroeste

3234 N. Central Ave. Ofc. 2 Chicago, IL 60615

www.nwheap.com

773-622-0700

Preguntas relacionadas con su historial crediticio:

1. ¿Hay sentencias pendientes en su contra? Sí No
2. ¿Se ha declarado en quiebra en los últimos siete años? Sí No Actualmente estoy en un plan de quiebra.
3. En los últimos siete años, ¿le han embargado o entregado una propiedad a través de una escritura en lugar de una propiedad? Sí No

PARTE TRES: SUS INGRESOS, DEUDAS Y GASTOS MENSUALES PROMEDIO Gastos

Proporcione información sobre sus ingresos y deudas y gastos del hogar a continuación. Recuerde, cada número debe representar un cálculo mensual (no trimestral o anual).

Tipo de ingreso	Nombre 1		Nombre 2	
	Ingreso mensual		Ingreso mensual	
	Bruto (Antes Impuestos/Deducciones)	neto (después Impuestos/Deducciones) \$	Bruto (Antes Impuestos/Deducciones)	neto (después Impuestos/Deducciones)
1. Ganancias de sueldos/salarios	ps		ps	ps
2. Ingresos por alquiler	ps	ps	ps	ps
3. Manutención de los hijos/pensión alimenticia	ps	ps	ps	ps
4. Seguridad Social	ps	ps	ps	ps
5. Renta de Pensiones	ps	ps	ps	ps
6. Ingresos de SSI para dependientes \$		ps	ps	ps
7. Renta por discapacidad	ps	ps	ps	ps
8. Ingreso por desempleo \$		ps	ps	ps
9. Ingresos de asistencia pública \$		ps	ps	ps
10. Otro:	ps	ps	ps	ps
11. Otro:	ps	ps	ps	ps
Total: \$		ps	ps	ps
Bruto total COMBINADO: \$				
Total COMBINADO Neto: \$				



Programa de Garantía de Equidad de Vivienda del Noroeste

3234 N. Central Ave. Ofc. 2 Chicago, IL 60615

www.nwheap.com

(708) 699-1257

Deudas mensuales promedio	Nombre 1	Nombre 2
1. Alquiler	ps	ps
2. Hipoteca (Principal y Interés)	ps	ps
3. Impuestos a la propiedad, HOA, Seguro	ps	ps
4. Pago(s) de automóvil	ps	ps
5. Seguro de coche	ps	ps
6. Tarjetas de crédito (Total)	ps	ps
7. Cuidado de niños/guardería	ps	ps
8. Pensión alimenticia/Manutención de los hijos	ps	ps
9. Matrícula escolar	ps	ps
10. Deuda médica:	ps	ps
11. Gas/Transporte	ps	ps
12. Servicios Domésticos (Agua, Electricidad, gas, recolección de basura, teléfono fijo, Cable)	ps	ps
13. Teléfono(s) celular(es)	ps	ps
14. Alimentos (comestibles + salir a comer) \$		ps
15. Deuda de préstamos estudiantiles	ps	ps
16. Diezmo	ps	ps
17. Otro:	ps	ps
Total: \$		ps
Costos totales COMBINADOS: \$		

Ahora, consulte su ingreso neto COMBINADO en la página anterior. Reste sus costos COMBINADOS como se suma a la derecha. Esto representa su flujo de efectivo mensual. Complete el cálculo a continuación.

Tomando mi ingreso neto mensual combinado de

ps _____

y restando mis costos mensuales combinados de \$

es igual a \$ _____.

Yo/nosotros tengo POSITIVO o NEGATIVO
Flujo de efectivo.

Valor Total, Activos Líquidos:	Valor Total, Activos Duros:
1. Acciones/Bonos/CD: ps	1. Valor de la propiedad ocupada por el propietario: \$
2. Cuenta de Ahorros: ps	2. Valor de la propiedad de inversión: ps
3. Cuentas Corrientes: ps	3. Otro: ps
4. Otro: ps	4. Otro: ps
Valor total: ps	Valor total: ps

Nombre 1 Firma: _____

Fecha: _____

Nombre 2 Firma: _____

Fecha: _____