



2955 Harrison Blvd. Suite 202  
Ogden UT 84403  
801-475-9821  
[info@habitatwd.org](mailto:info@habitatwd.org)  
[www.habitatwd.org](http://www.habitatwd.org)



---

# SOLICITUD DE ALOJAMIENTO

Por favor escriba claramente, y enviar la solicitud a la dirección, 2955 Harrison Blvd. Suite 202 Ogden UT 84403. Si usted tiene alguna pregunta, llame a la oficina principal al (801) 475-9821. Si necesita más espacio, utilice el reverso de la página o una página separada. Toda la información en esta solicitud será confidencial. Es posible que podemos pedirle que envíe documentos adicionales, tales como declaraciones de impuestos, comprobantes de ingresos, comprobante de asistencia pública, etc. Si sólo hay 1 solicitante en el formulario, por favor, responda "N/A" a las preguntas co-solicitante. El co-solicitante es alguien que va a compartir la propiedad de la casa, la responsabilidad de la hipoteca, y que también va a vivir en el hogar de Hábitat. También puede completar esta solicitud en línea en [www.habitatwd.org/applications/housing/](http://www.habitatwd.org/applications/housing/).

Adjuntar copias de los siguientes documentos (**no envíe los originales**) con la aplicación de [info@habitatwd.org](mailto:info@habitatwd.org) o por correo a la oficina principal:

- Sus declaración de impuestos 2016. Si usted no presentó los impuestos para el 2016, por favor provea una carta, firmada por usted, que indica que no presentó los impuestos y la razón por qué "no".
- Sus últimos 2 talones de cheque de pago o otra prueba de ingreso.
- Sus últimos 2 documentos bancarios de todos los saldos de cheques, de ahorro y préstamos. Si usted no tiene una cuenta bancaria, por favor escribir que en su aplicación
- Prueba dede manutención de los hijos, asistencia pública (como SSI, TANF, Seguro Social, discapacidad, cupones de alimentos, etc.) si los recibe.
- Comprobante de propiedad (esto puede incluir reciente recepción de impuestos de propiedad o escritura de fideicomiso), si tiene su propio casa.

## 1. INFORMACIÓN DE LA APLICACION

Solicitante # 1	Co-solicitante
<b>NOMBRE:</b>	<b>NOMBRE:</b>
<i>Nombre de pila</i> <span style="margin-left: 100px;"><i>Apellido</i></span>	<i>Nombre de pila</i> <span style="margin-left: 100px;"><i>Apellido</i></span>
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b>	<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b>
<b>NÚMERO DE SEGURIDAD SOCIAL:</b>	<b>NÚMERO DE SEGURIDAD SOCIAL:</b>
<b>POR FAVOR MARQUE SU NÚMERO PREFERIDO</b>	<b>POR FAVOR MARQUE SU NÚMERO PREFERIDO</b>
<input type="checkbox"/> Teléfono Residencial: _____ <input type="checkbox"/> Celular: _____ <input type="checkbox"/> Teléfono Del Trabajo: _____	<input type="checkbox"/> Teléfono Residencial: _____ <input type="checkbox"/> Celular: _____ <input type="checkbox"/> Teléfono Del Trabajo: _____
<b>CORREO ELECTRÓNICO:</b>	<b>CORREO ELECTRÓNICO:</b>
<b>ESTADO CIVIL:</b>	<b>ESTADO CIVIL:</b>
<input type="checkbox"/> Casado <input type="checkbox"/> Separado <input type="checkbox"/> No casado (incl. soltero, divorciado, viudo)	<input type="checkbox"/> Casado <input type="checkbox"/> Separado <input type="checkbox"/> No casado (incl. soltero, divorciado, viudo)

### OTROS MIEMBROS DEL HOGAR

**Enumera a todos (que no sean el solicitante y el co-solicitante) que vivirán en su hogar.  
Puede incluir niños nacera el próximo año.**

NOMBRE	SEXO	FECHA DE NACIMIENTO	EDAD	RELACIÓN CON EL SOLICITANTE	¿ESTA PERSONA RECIBE INGRESOS?
	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F				<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> NO
	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F				<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> NO
	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> M				<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> NO
	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> M				<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> NO

	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> M				<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> NO
	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> M				<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> NO
	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> M				<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> NO
	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> M				<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> NO

2. HISTORIAL DE VIVIENDA	
Solicitante #1	Co-Solicitante
<b>DOMICILIO ACTUAL</b> (Calle, ciudad, estado, código postal)	<b>DOMICILIO ACTUAL</b> <input type="checkbox"/> Igual que el solicitante # 1
_____	_____
<i>Calle</i> _____ <i>Apartamento #</i> _____	<i>Calle</i> _____ <i>Apartamento #</i> _____
_____	_____
<i>Ciudad</i> _____ <i>Estado</i> _____ <i>Código Postal</i> _____	<i>Ciudad</i> _____ <i>Estado</i> _____ <i>Código Postal</i> _____
<b>DIRECCIÓN POSTAL, SI ES DIFERENTE:</b> _____ _____	<b>DIRECCIÓN POSTAL, SI ES DIFERENTE:</b> _____ _____
<b>FECHA EN QUE SE MUDÓ:</b> _____ <input type="checkbox"/> Dueño de su casa <input type="checkbox"/> Renta <input type="checkbox"/> Otro _____	<b>FECHA EN QUE SE MUDÓ</b> _____ <input type="checkbox"/> Dueño de su casa <input type="checkbox"/> Renta <input type="checkbox"/> Otro _____
Si ahora es dueño de su casa, \$ _____ / mes ¿Cuál es su pago hipotecario mensual? \$ _____ Saldo hipotecario _____	Si ahora es dueño de su casa, \$ _____ / mes ¿Cuál es su pago hipotecario mensual? \$ _____ Saldo hipotecario _____
Si esta rentando su residencia, ¿cuál es su pago mensual? Adjunte una copia del contrato de renta o una copia del recibo de giro postal o del cheque de renta cancelado. Si esto no se aplica a usted, escriba N/A.	
\$ _____ / mes	\$ _____ / mes
<b>NOMBRE ACTUAL DEL PROPIETARIO</b>	<b>NOMBRE ACTUAL DEL PROPIETARIO</b> <input type="checkbox"/> Igual que el Solicitante # 1

_____	_____
_____	_____
<i>Calle</i> _____ <i>Apartamento #</i> _____	<i>Calle</i> _____ <i>Apartamento #</i> _____
_____	_____
<i>Ciudad</i> _____ <i>Estado</i> _____ <i>Código Postal</i> _____	<i>Ciudad</i> _____ <i>Estado</i> _____ <i>Código Postal</i> _____
<b>NÚMERO DE TELÉFONO</b> _____	<b>NÚMERO DE TELÉFONO</b> _____

**DIRECCIONES EN LOS ÚLTIMOS 2 AÑOS**  
 (calle, ciudad, estado, código postal, fecha en que se mudó, Dueño de su casa / renta / otros)  
 Si necesita más espacio, utilice el reverso de la página o una página separada.

<b>Solicitante</b>	<b>Co-solicitante</b>
_____	_____
<i>Calle</i> _____ <i>Apartamento #</i> _____	<i>Calle</i> _____ <i>Apartamento #</i> _____
_____	_____
<i>Ciudad</i> _____ <i>Estado</i> _____ <i>Código Postal</i> _____	<i>Ciudad</i> _____ <i>Estado</i> _____ <i>Código Postal</i> _____
<b>FECHA EN QUE SE MUDÓ:</b> _____ <input type="checkbox"/> Dueño de su casa <input type="checkbox"/> Renta <input type="checkbox"/> Otro _____	<b>FECHA EN QUE SE MUDÓ:</b> _____ <input type="checkbox"/> Dueño de su casa <input type="checkbox"/> Renta <input type="checkbox"/> Otro _____

<b>Solicitante</b>	<b>Co-solicitante</b>
_____	_____
<i>Calle</i> _____ <i>Apartamento #</i> _____	<i>Calle</i> _____ <i>Apartamento #</i> _____
_____	_____
<i>Ciudad</i> _____ <i>Estado</i> _____ <i>Código Postal</i> _____	<i>Ciudad</i> _____ <i>Estado</i> _____ <i>Código Postal</i> _____
<b>FECHA EN QUE SE MUDÓ:</b> _____ <input type="checkbox"/> Dueño de su casa <input type="checkbox"/> Renta <input type="checkbox"/> Otro _____	<b>FECHA EN QUE SE MUDÓ:</b> _____ <input type="checkbox"/> Dueño de su casa <input type="checkbox"/> Renta <input type="checkbox"/> Otro _____



Si usted es aprobado para una casa de Habitat,  
¿Cómo debe su nombre (s) aparece en los documentos legales?

### 3. HISTORIAL DE TRABAJO

Comenzando con, su empleo actual, enumere sus últimos 5 años de historia de trabajo.  
Si necesita más espacio, adjunte otra hoja de papel con la información.

Solicitante # 1

Compruebe si está desempleado

Co-solicitante

Compruebe si está desempleado

#### EMPLEADOR

1. NOMBRE DE LA COMPAÑÍA:

\_\_\_\_\_

¿Es esta auto-empleo o contrato de trabajo?

Sí

No

POSICIÓN OCUPACIONAL:

\_\_\_\_\_

DIRECCIÓN DE LA COMPAÑÍA:

\_\_\_\_\_

*Calle*

*Apartamento #*

\_\_\_\_\_

*Ciudad*

*Estado*

*Código Postal*

TIPO DE NEGOCIO: \_\_\_\_\_

NOMBRE DEL SUPERVISOR:

\_\_\_\_\_

TELÉFONO DE LA COMPAÑÍA:

\_\_\_\_\_

FECHA DE  
CONTRATACIÓN:

Tarifa de pago:  
\$

1. NOMBRE DE LA COMPAÑÍA:

\_\_\_\_\_

¿Es esta auto-empleo o contrato de trabajo?

Sí

No

POSICIÓN OCUPACIONAL:

\_\_\_\_\_

DIRECCIÓN DE LA COMPAÑÍA:

\_\_\_\_\_

*Calle*

*Apartamento #*

\_\_\_\_\_

*Ciudad*

*Estado*

*Código Postal*

TIPO DE NEGOCIO: \_\_\_\_\_

NOMBRE DEL SUPERVISOR:

\_\_\_\_\_

TELÉFONO DE LA COMPAÑÍA:

\_\_\_\_\_

FECHA DE  
CONTRATACIÓN:

Tarifa de pago:  
\$

**ANTERIOR EMPLEADORES****2. NOMBRE DE LA COMPAÑÍA:**

¿Es esta auto-empleo o contrato de trabajo?

 Sí No**POSICIÓN OCUPACIONAL:****DIRECCIÓN DE LA COMPAÑÍA:***Calle**Apartamento #**Ciudad**Estado**Código Postal***TIPO DE NEGOCIO:** \_\_\_\_\_**NOMBRE DEL SUPERVISOR:****TELÉFONO DE LA COMPAÑÍA:****Fecha de contratación:****Tarifa de pago:**

\$ \_\_\_\_\_

**Fecha de finalización:****2. NOMBRE DE LA COMPAÑÍA:**

¿Es esta auto-empleo o contrato de trabajo?

 Sí No**POSICIÓN OCUPACIONAL:****DIRECCIÓN DE LA COMPAÑÍA:***Calle**Apartamento #**Ciudad**Estado**Código Postal***TIPO DE NEGOCIO:** \_\_\_\_\_**NOMBRE DEL SUPERVISOR:****TELÉFONO DE LA COMPAÑÍA:****Fecha de contratación:****Tarifa de pago:**

\$ \_\_\_\_\_

**Fecha de finalización:****3. NOMBRE DE LA COMPAÑÍA:**

¿Es esta auto-empleo o contrato de trabajo?

 Sí No**POSICIÓN OCUPACIONAL:****DIRECCIÓN DE LA COMPAÑÍA:***Calle**Apartamento #***3. NOMBRE DE LA COMPAÑÍA:**

¿Es esta auto-empleo o contrato de trabajo?

 Sí No**POSICIÓN OCUPACIONAL:****DIRECCIÓN DE LA COMPAÑÍA:***Calle**Apartamento #*

<i>Ciudad</i> _____	<i>Estado</i> _____	<i>Código Postal</i> _____	<i>Ciudad</i> _____	<i>Estado</i> _____	<i>Código Postal</i> _____
TIPO DE NEGOCIO: _____			TIPO DE NEGOCIO: _____		
NOMBRE DEL SUPERVISOR: _____			NOMBRE DEL SUPERVISOR: _____		
TELÉFONO DE LA COMPAÑÍA: _____			TELÉFONO DE LA COMPAÑÍA: _____		
Fecha de contratación: _____		Tarifa de pago: _____	Fecha de contratación: _____		Tarifa de pago: _____
_____		\$ _____	_____		\$ _____
Fecha de finalización: _____			Fecha de finalización: _____		

#### 4. INGRESOS Y LOS RECURSOS DEL HOGAR

Por favor, indique a continuación los montos mensuales que reciben los solicitantes o cualquier persona en el hogar por el tip de ingreso. Es extremadamente importante divulgar y documentar todos los ingresos familiares. Hay ciertas circunstancias en las que no debemos usar ciertas fuentes de ingresos, pero tenemos que ser conscientes de los ingresos. Nuestros límites de ingresos son estrictos debido a la naturaleza de nuestras fuentes de programas y financiación. Por lo tanto, si se descubre ingresos no declarados, se rechazó la solicitud.

FUENTE DE INGRESOS	SOLICITANTE	CO-SOLICITANTE	OTROS MIEMBROS DEL HOGAR	PREGUNTAS Y EXPLICACIONES ADICIONALES
Empleo- salario base, las ganancias (antes de impuestos y deducciones)	\$ _____	\$ _____	\$ _____	¿Alguno de estos miembros del hogar que obtienen ingresos también se inscribieron como estudiantes de tiempo completo? <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No Si es así, quien _____ _____
Empleo- Horas Extras, Bonos, Comisiones	\$ _____	\$ _____	\$ _____	Explique: _____ _____



<b>Desempleo</b>	\$	\$	\$	¿Cuándo comenzó este ingreso?
<b>Pensión</b>	\$	\$	\$	¿Cuándo comenzó este ingreso?
<b>Manutención de Menores</b>	\$	\$	\$	¿Es esta ordenada por la corte? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
<b>Pensión Alimenticia</b>	\$	\$	\$	¿Es esta ordenada por la corte? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
<b>Seguridad Social</b>	\$	\$	\$	¿Cuándo comenzó este ingreso?
<b>SSI</b>	\$	\$	\$	¿Cuándo comenzó este ingreso?
<b>Discapacidad</b>	\$	\$	\$	¿Cuándo comenzó este ingreso?
<b>TANF / Families First / AFDC</b>	\$	\$	\$	¿Cuándo comenzó este ingreso?
<b>Cupones De Alimentos</b>	\$	\$	\$	Fecha de renovación de la certificación:
<b>Apoyo Financiero Regular de Otros</b>	\$	\$	\$	Explique: _____ _____ _____
<b>Otros</b>	\$	\$	\$	Explique: _____ _____ _____

## 5. CUENTAS DE CHEQUES, AHORROS Y OTROS

<b>NOMBRE DEL BANCO O INSTITUCIÓN FINANCIERA</b>  _____	<b>TIPO DE CUENTA:</b> (cheques, de ahorros, certificados de depósito, Jubilación, prepago, el fideicomiso / AIF, Otros)
---	--

<b>NÚMERO DE CUENTA:</b>	<b>SALDO \$</b>
--------------------------	-----------------

**NOMBRE (S) EN LA CUENTA:**

<b>NOMBRE DEL BANCO O INSTITUCIÓN FINANCIERA</b>  _____	<b>TIPO DE CUENTA:</b> (cheques, de ahorros, certificados de depósito, Jubilación, prepago, el fideicomiso / AIF, Otros)
---	--

<b>NÚMERO DE CUENTA:</b>	<b>SALDO \$</b>
--------------------------	-----------------

**NOMBRE (S) EN LA CUENTA:**

<b>NOMBRE DEL BANCO O INSTITUCIÓN FINANCIERA</b>  _____	<b>TIPO DE CUENTA:</b> (cheques, de ahorros, certificados de depósito, Jubilación, prepago, el fideicomiso / AIF, Otros)
---	--

<b>NÚMERO DE CUENTA:</b>	<b>SALDO \$</b>
--------------------------	-----------------

**NOMBRE (S) EN LA CUENTA:**

## 6. OTROS ACTIVOS VALIOSOS

**Responda lo siguiente con respecto a los activos valiosos que usted o el co-solicitante poseen.  
¿Actualmente tienes:**

<b>Casa, tierra, propiedad</b>	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	<b>Multipropiedad</b>	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
\$ / mes			
<b>Casa móvil</b>	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	<b>Un negocio, incluso si es propietario parcial:</b>	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
<b>Vehículo recreativo (barcos, vehículos todo terreno,</b>	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	<b>¿Es el solicitante o cosolicitante el dueño automóbiles?</b>	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No

<b>motocicletas)</b>	
<b>¿Eres dueño de:</b> <input type="checkbox"/> Estufa <input type="checkbox"/> Lavadora <input type="checkbox"/> Refrigerador <input type="checkbox"/> Secadora	<b>Haga una lista de cada vehículo con año, marca y modelo (por ejemplo, 1999 Toyota Camry)</b>  1. _____  2. _____  3. _____
<b>Licencia de conducir Solicitante #1 (Número y estado)</b>	<b>Licencia de conducir Co-Solicitante (Número y estado)</b>

## 7. MENSUAL ACTUAL FACTURAS Y GASTOS

Por favor, para cada gasto que todos en su casa posee,  
liste la estimación mensual de lo que cada artículo cuesta a su casa.

GASTOS	CANTIDAD MENSUAL	OTROS GASTOS	CANTIDAD MENSUAL
Renta	\$	Alimenticios	\$
Agua	\$	Suministros para el hogar (limpieza, pañales, etc.)	\$
Electricidad	\$	Ropa	\$
Gas(para su hogar)	\$	Comiendo fuera	\$
Teléfonos de casa/ Móviles	\$	Personales (cortes de cabello, uñas , etc.)	\$
Los servicios de TV por cable	\$	Lavandería / limpieza en seco	\$
Internet	\$	Cigarrillos	\$
De seguridad del sistema	\$	Entretenimiento	\$
Seguro de rental	\$	Cuidado de mascotas (alimentación, veterinario, etc.)	\$
Seguro de coche	\$	Regalos (cumpleaños, fiestas, etc.)	\$
Seguro de vida	\$	Matrícula Escuela / Útiles de escuela	\$
Seguro de salud (si no en el trabajo)	\$	Vacaciones / Viajes	\$
Cuidado de niños	\$	Gasolina (para vehiculos)	\$
Membresias de gimnasio	\$	Mantenimiento de vehículos	\$
Cuotas / Suscripciones	\$	Reparaciones de vehiculos	\$
Otro:	\$	pasar autobuses / carpooling	\$
Otro:	\$	Médico	\$
Otro:	\$	Contribuciones y donaciones (iglesia, caridad, etc.)	\$

## 8. DEUDAS, PRÉSTAMOS Y OTRAS CUENTAS DE CRÉDITO

Enumere todas las deudas, préstamos y cuentas de crédito que el solicitante y el co-solicitante incluyen préstamos que ha firmado con cualquier otra persona, independientemente de si efectúa o no el pago efectivo.

TIPO DE DEUDA	NOMBRE DE LA SOCIEDAD	MENSUALIDAD	SALDO NO PAGADO	FECHA DE PAGO ESTIMADO (MM / YY)
Los Préstamos de Vehículos		\$	\$	
Tarjetas de Crédito		\$	\$	
Préstamos Estudiantiles		\$	\$	
Otros Préstamos (dinero en efectivo, el día de pago, personal, título, muebles, alquiler, etc.)		\$	\$	
Manutención de Los Hijos (que usted paga)		\$	\$	
Pensión Alimenticia (que usted paga)		\$	\$	
Embargos/ Adornos		\$	\$	
Colecciones		\$	\$	
Juicios / Liens		\$	\$	
Otro (explica) _____ _____		\$	\$	
<b>Total de Pagos Mensuales de la Deuda</b>		<b>\$</b>	<b>/ mes</b>	

### 9. PAGO INICIAL Y LOS COSTOS DE CIERRE

¿Cuánto puede usted pagar una sola vez, un pago inicial por la casa)? \$

¿Cuánto puede usted pagar para gastos mensuales relacionados con la vivienda (incluyendo pago de hipoteca, utilidades, seguros, impuestos)? \$ / Mes

¿Dónde recibirá el dinero para pagar el pago inicial (por ejemplo, sus padres, ahorros)? Si está pidiendo prestado dinero para pagar su anticipo, explique cómo y de quién piensa pedir prestado, y cómo va a devolverle el dinero al prestamista.

---



---

### 10. DEVOLUCIÓN DE IMPUESTOS

¿Presentó una declaración de impuesto el año pasado? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	¿Usted recibió el crédito por ingreso del trabajo? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	¿Número de exenciones que tuvo?
---	---	---------------------------------

### 11. VOLUNTAD DE ASOCIARSE

Para ser considerado para una casa de Habitat, usted y su familia deben estar dispuestos a completar las horas de "equidad del sudor", aprobadas por el Hábitat for Humanity of Weber y Davis Counties. Su ayuda en la construcción de su casa y / o casas de otros se llama "equidad del sudor", y puede incluir la limpiando el lote, ayudando en la construcción, limpieza, pintura, trabajo en la oficina Hábitat, Ogden ReStore y otras actividades aprobadas.

Pregunta	1 Solicitante	Co-Solicitante
¿Está dispuesto a completar las horas requeridas de "equidad del sudor"?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
¿Usted está dispuesto a representar Hábitat con los medios de comunicación?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
¿Cual reunión de información asistió?	Fecha:	Fecha:

¿De qué manera pueden ayudar usted y su familia a construir or renovar una casa? No se necesita experiencia previa, pero indique las habilidades que usted ya tiene.

---



---

## 12. DECLARACIONES

12. DECLARACIONES				
Pregunta	Solicitante 1		Co-Solicitante	
¿Usted tiene alguna deuda debido a una decisión judicial contra usted?	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
¿Usted ha declarado bancarrota en los últimos 7 años?	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
¿Haz que sus salarios o cuentas bancarias les han quitado dinero de los tribunales?	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
¿Ha tenido una ejecución hipotecaria en los últimos 7 años?	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
¿Usted está actualmente involucrado en una acción judicial?	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
¿Pagas manutención infantil o pensión alimenticia?	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
¿Alguna vez ha sido desalojado?	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
¿Alguna vez ha sido condenado por un crimen?	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
¿Usted ha sido rechazado para la financiación convencional?	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
Si usted contesta sí a cualquiera de las preguntas arriba, explique:				
<hr style="border: 0; border-top: 1px solid black; margin-bottom: 10px;"/> <hr style="border: 0; border-top: 1px solid black;"/>				
¿Es usted un ciudadano estadounidense o residente legal de los Estados Unidos?	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No

## 13. AUTORIZACIÓN Y LANZAMIENTO

Entiendo que al archivar esta petición, autorizo a Habitat for Humanity a evaluar mi necesidad real de una casa de Hábitat, mi capacidad de reembolsar el préstamo sin intereses y pagar otros gastos de propiedad de casa, y mi voluntad de ser una familia de Habitat. Entiendo, la evaluación incluirá visitas personales, una verificación de antecedentes, una verificación de crédito y verificación de empleo.

He respondido todas las preguntas en esta solicitud con sinceridad. Entiendo que si no respondía las preguntas con sinceridad, mi pedido puede ser negado, y que, aunque yo ya haya sido seleccionado para recibir una casa Habitat, puedo ser descalificado del programa. Habitat for Humanity se reserva el derecho de solicitar información de aplicación actualizada en cualquier momento. El original o una copia de esta aplicación se mantendrá por Habitat para la Humanidad, aunque la solicitud no sea aprobada.

<hr style="border: 0; border-top: 1px solid black;"/> <p><i>Solicitante # 1 Firma</i></p>	<hr style="border: 0; border-top: 1px solid black;"/> <p><i>Fecha</i></p>	<hr style="border: 0; border-top: 1px solid black;"/> <p><i>Co-Solicitante Firma</i></p>	<hr style="border: 0; border-top: 1px solid black;"/> <p><i>Fecha</i></p>
---	---	--	---