

# FORMULARIO DE CONSEJERIA

## INSTRUCCIONES:

Debe enviar los formularios completos **siete días hábiles** antes de su cita. Se revisará sus documentos dentro de dos días hábiles. Por favor proporcione los documentos y correspondencia delineadas con las fechas de facturación más recientes antes de su cita. Documentos faltantes o retrasos puede resultar en que tenga que proporcionar documentos con fechas más actuales. **Paquetes incompletos se pondrán en espera y puede resultar en la reprogramación de su cita.**

1

## FORMULARIOS

- ☐ Complete los formularios adjuntos
- ☐ Adjunte documentos de respaldo (ver paso 2)

2

## DOCUMENTOS DE RESPALDO (PROPORCIONE TODO LO QUE CORRESPONDA)

- ☐ Estado(s) de hipoteca más reciente del banco. Incluya estado de HOA (si es aplicable).
- ☐ Cualquier correspondencia del banco o abogado con respecto al incumplimiento, de los últimos 90 días.
- ☐ Una copia reciente de su reporte de crédito (de los últimos 30 días)  
CPAH le puede ayudar a obtener un reporte a través de Credit Karma, annualcreditreport.com, o otro servicio gratuito que no afecte su crédito negativamente.
- ☐ La primera página de la Citación Judicial para la Ejecución Hipotecaria (si es aplicable).
- ☐ Sus declaraciones de impuestos federales por los últimos dos años incluyendo todos los W2's—asegúrese que la segunda página este firmada.  
Si trabaja por cuenta propia: también incluya las de su negocio)
- ☐ Los últimos 60 días de talones de sueldo para todos los prestatarios.
- ☐ Si recibe ayuda de desempleo, proporcione la carta de concesión de beneficios más reciente. Si trabaja por cuenta propia, los estados de ganancias y pérdidas de este año y también el año anterior.
- ☐ Los estados de todas las cuentas bancarias de los últimos 3 meses (incluya todas las páginas y si tiene negocio también incluya los estados correspondientes).
- ☐ Todas las cartas de concesión de beneficios para la ayuda pública (SNAP, WIC, Seguro Social, etc.)
- ☐ Copias de todas de las facturas de utilidades y obligaciones mensuales más recientes, incluyendo teléfono, cable, tarjetas de crédito, préstamos, pagos de auto, etc.
- ☐ Página de declaración de seguro de hogar (el documento que comprueba que la casa está asegurada)
- ☐ Otros documentos relevantes  
Documento final de bancarrota; Documento: 'Quit Claim Deed' (escritura de renuncia de derechos); Decreto de divorcio/Orden de manutención (si se recibe pensión alimenticia o manutención).

3

## ENVÍO

- ☐ Puede enviarlo por correo o traerlo a nuestra oficina. No se sugiere mandar por fax o correo electrónico.



*Si tiene alguna discapacidad, impedimento, barrera lingüística o necesita un medio alternativo para completar este formulario o acceder a información sobre asesoramiento sobre vivienda, comuníquese con nosotros para hacer adaptaciones alternativas.*

## Aplicación Para el programa Prevención de Ejecución Hipotecaria

### GENERAL

Nombre de Prestatario: \_\_\_\_\_

Nombre de Co-Prestatario: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Dirección (solamente si es diferente): \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_

Estado: \_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_\_

Estado: \_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_ Tel. Mobile: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_ Tel. Mobile: \_\_\_\_\_

Correo Electrónico: \_\_\_\_\_

Correo Electrónico: \_\_\_\_\_

Número de Seguro Social \_\_\_\_\_

Número de Seguro Social \_\_\_\_\_

Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_

Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_

Juicio(s): ☐ Si ☐ No Juicio Hipotecario: ☐ Si ☐ No

Juicio: ☐ Si ☐ No Juicio Hipotecario: ☐ Si ☐ No

Bancarrota: ☐ Si ☐ No Fecha de Descarga: \_\_\_\_\_

Bancarrota: ☐ Si ☐ No Fecha de Descarga: \_\_\_\_\_

¿Ha usado legalmente algún otro nombre? Si es así, indíquelo aquí: \_\_\_\_\_

Número de personas en el hogar actual: \_\_\_\_\_ Edades: \_\_\_\_\_

### INFORMACIÓN DEMOGRÁFICA DEL PRESTATARIO

Etnicidad: ☐ Hispano(a)/Latino(a) ☐ No Hispano(a)/Latino(a)

Raza: ☐ Indígena de América/ Nativo de Alaska ☐ Asiático  
☐ Asiático y Blanco ☐ Negro o Afroamericano ☐ Blanco  
☐ Negro o afroamericano y blanco  
☐ Nativo de Hawái/Otra Isla del Pacífico  
☐ Indio americano o nativo de Alaska y blanco  
☐ Indio americano o nativo de Alaska y negro o afroamericano  
☐ Otra raza múltiple ☐ Prefiero no responder

Estado Civil: ☐ Soltero(a) ☐ Casado(a) ☐ Separado(a)  
☐ Divorciado(a) ☐ Viudo(a) ☐ Otro: \_\_\_\_\_  
☐ Prefiero no responder

Género: ☐ Caballero ☐ Dama

Ciudadano: ☐ Si ☐ No Extranjero Permanente: ☐ Si ☐ No

Estado Militar: ☐ Activo en las fuerzas armadas ☐ Veterano ☐ N/A

Primera lengua hablada en el hogar: \_\_\_\_\_

### INFORMACIÓN DEMOGRÁFICA DEL CO-PRESTATARIO

Etnicidad: ☐ Hispano(a)/Latino(a) ☐ No Hispano(a)/Latino(a)

Raza: ☐ Indígena de América/ Nativo de Alaska ☐ Asiático  
☐ Asiático y Blanco ☐ Negro o Afroamericano ☐ Blanco  
☐ Negro o afroamericano y blanco  
☐ Nativo de Hawái/Otra Isla del Pacífico  
☐ Indio americano o nativo de Alaska y blanco  
☐ Indio americano o nativo de Alaska y negro o afroamericano  
☐ Otra raza múltiple ☐ Prefiero no responder

Estado Civil: ☐ Soltero(a) ☐ Casado(a) ☐ Separado(a)  
☐ Divorciado(a) ☐ Viudo(a) ☐ Otro: \_\_\_\_\_  
☐ Prefiero no responder

Género: ☐ Caballero ☐ Dama

Ciudadano: ☐ Si ☐ No Extranjero Permanente: ☐ Si ☐ No

Estado Militar: ☐ Activo en las fuerzas armadas ☐ Veterano ☐ N/A

Primera lengua hablada en el hogar: \_\_\_\_\_

Mayor Nivel de Educación: ☐ Secundaria ☐ Algo de colegio ☐ Diploma  
☐ Diploma  
☐ Prefiero no responder

Mayor Nivel de Educación: ☐ Secundaria ☐ Algo de colegio  
☐ Diploma  
☐ Prefiero no responder

### EMPLEO DEL PRESTATARIO

¿Es trabajador independiente? ☐ Sí ☐ No

Nombre del Empleador: \_\_\_\_\_

Posición: \_\_\_\_\_

Años en este trabajo: \_\_\_\_\_

Ingreso Bruto \$ \_\_\_\_\_

(ANTES de Impuestos y Deducciones)

Horas Extra \$ \_\_\_\_\_

Bonos \$ \_\_\_\_\_

Comisión \$ \_\_\_\_\_

Manutención de los hijos,  
SSI/SSDI, Desempleo, etc. \$ \_\_\_\_\_

Otro ingreso \$ \_\_\_\_\_

**TOTAL \$** \_\_\_\_\_

Ingresos del año anterior: \_\_\_\_\_

### EMPLEO DEL CO-PRESTATARIO

¿Es trabajador independiente? ☐ Sí ☐ No

Nombre del Empleador: \_\_\_\_\_

Posición: \_\_\_\_\_

Años en este trabajo: \_\_\_\_\_

Ingreso Bruto \$ \_\_\_\_\_

(ANTES de Impuestos y Deducciones)

Horas Extra \$ \_\_\_\_\_

Bonos \$ \_\_\_\_\_

Comisión \$ \_\_\_\_\_

Manutención de los hijos,  
SSI/SSDI, Desempleo, etc. \$ \_\_\_\_\_

Otro ingreso \$ \_\_\_\_\_

**TOTAL \$** \_\_\_\_\_

Ingresos del año anterior: \_\_\_\_\_

### Otros Activos

Cuenta de cheques \$ \_\_\_\_\_

Ahorros \$ \_\_\_\_\_

401(k), IRA, Pensión \$ \_\_\_\_\_

Acciones/Fondos de Inversión \$ \_\_\_\_\_

Fondos de regalo \$ \_\_\_\_\_

Otro \$ \_\_\_\_\_

**Yo/Nosotros autorizamos a la organización Community Partners for Affordable Housing (CPAH) para obtener o/y revisar mi/nuestro reporte de crédito (solamente si es necesario). Yo/Nosotros certificamos que toda la información contenida en esta solicitud es verdadera y correcta, a mi entendimiento.**

☐ Acepto/permitimos que CPAH obtenga y/o revise mi/nuestro reporte de crédito.

☐ Yo/Nosotros no estamos de acuerdo en permitir que CPAH obtenga mi/nuestro reporte de crédito.

Firma del Prestatario

Fecha

Firma del Co-Prestatario

Fecha



COMMUNITY  
PARTNERS for  
**AFFORDABLE  
HOUSING**

## Formulario para la Consejería de Prevención de Ejecución Hipotecaria

### INFORMACION DE LA PROPIEDAD Y PRESTAMO

¿Es la propiedad en cuestión, su residencia principal? \_\_\_\_\_ Tiempo viviendo en la casa: \_\_\_\_\_

¿Es dueño de otra propiedad residencial? ☐ Si ☐ No

Precio de compra original: \$ \_\_\_\_\_ Año que fue la casa comprada: \_\_\_\_\_ Valor estimado: \_\_\_\_\_

¿Alguna vez ha refinanciado? ☐ Si ☐ No ¿Cuántas veces? \_\_\_\_\_ Número de años refinanciada: \_\_\_\_\_

¿Ha aplicado para una modificación en su préstamo? ☐ Si ☐ No *Si indico que sí, ha sido aprobado o rechazado en los últimos 90 días?* ☐ Si ☐ No

Prefiere vender o mantener su casa: ☐ Prefiero quedarme ☐ Prefiero vender ☐ No estoy seguro(a) ☐ Dispuesto(a) considerar otras opciones

Si usted vende su casa donde se iría a vivir: ☐ Con amigos ☐ Con familia ☐ Rentar ☐ Otro: \_\_\_\_\_

Condición de la casa: ☐ Excelente ☐ Bueno ☐ Mas o menos ☐ En mala condición ☐ Otro: \_\_\_\_\_

Reparaciones necesitadas:

---

---

### RAZON POR INCUMPLIMIENTO

¿Qué causo su situación? (Elije todas las opciones que apliquen)

\_\_\_\_\_ Pérdida de trabajo \_\_\_\_\_ Reducción en ingresos debido a un divorcio \_\_\_\_\_ Reducción en ingresos debido a una muerte

\_\_\_\_\_ Reducción en ingresos debido a enfermedad/discapacidad \_\_\_\_\_ Tarjetas de Crédito/Otras Deudas

\_\_\_\_\_ Por ayudar a amigos/familiares

\_\_\_\_\_ Otra razón

En sus palabras y a lo mejor de sus habilidades, explique las razones de su situación:

---

---

---

---

---

---

¿Tiene planes de ser el pago del próximo mes? ☐ Si ☐ No

Si la respuesta es sí, por favor explique a lo mejor de sus habilidades cómo va a hacer su pago. Favor de incluir cualquier cambio en su empleo o los ingresos previstos

---

---

---

---

El Plan de Gastos Mensuales			
Nombre:		Fecha:	Tamano de familia:
Categoria	Descripcion de Gasto	Pago Mensual	Balance Total Debido
Vivienda	Pago Hipotecario		
	Seguro de la casa (si no esta incluida en su pago)		
	Impuestos (si no estan incluidos en su pago)		
	Contribución de Condominio		
	Seguro del propietario		
	Reparaciones/Mantenimiento		
Utilidades	Teléfono Celular		
	Otro Teléfono		
	Gas/Calefacción		
	Electricidad		
	Agua/Albañal/Basura		
	Cable TV/Internet		
Transportación	Pago de Auto #1		
	Pago de Auto #2		
	Gasolina		
	Seguro de Auto		
	Reparaciones/Mantenimiento		
	Estacionamiento/IPASS		
Gastos de Vivienda	Transportación Público		
	Compra de comida		
	Otras Compras (no comida)		
	Cuidado Personal		
Educación	Ropa Familiar		
	Escuela - Pagos/Uniformes		
Seguro	Vida		
	Salud		
	Dental/Optical		
	Deshabilidad		
Salud	Visitas al Médico		
	Medicación		
	Otros Gastos Médicos		
Guarderia de Niños	Guarderia de Niños		
	Pañales/Formula/Articulos de bebe		
	Ahorros		
Soporte de Niños	si no deducido de cheque		
Efectivo/Entretenimiento	Efectivo/Entretenimiento		
	Vacaciones		
Regalos/Caridades	Regalos/Iglesia/Caridades		
Pasatiempos/Deudas	Pasatiempos/Unión/Organizacion		
Misc./Otro	Otros Gastos		
Prestamos/Credito	Tarjeta de Credito/1		
	Tarjeta de Credito/2		
	Préstamo/1		
	Préstamo/2		
	Préstamo Estudiantil/1		
	Préstamo Estudiantil/2		
Total de Gastos		\$ -	\$ -
Ingreso Total			
Diferencia + (-)		\$ -	