

NeighborWorks®

WACO

AUMENTANDO A LA COMUNIDAD POR MEDIO DE LA PROPIEDAD DE VIVIENDA

SERVICIOS QUE PROPORCIONAMOS_

- _HIPOTECAS
- _PRESTAMOS DE PAGO INICIAL Y COSTOS DE CIERRE
- _EDUCACION FINANCIERO
- _CONSULTACIONES SOBRE EL CREDITO
- _CASAS CONSTRUIDAS A SU GUSTO

NeighborWorks® Waco

922 Franklin Ave

Waco, TX 76701

phone 254-752-1647

fax 254-752-2147

www.nw-waco.org



Instrucciones: Favor de incluir un cheque o un orden de dinero cuando se entregue el perfil del cliente. El honorario es \$20. Cada perfil del cliente incluye un reporte de crédito gratis.

CO-SOLICITANTE

Nombre: Sr./Sra./Srta. _____
primer nombre inicial apellido

_____ - _____ - _____
número de seguro social domicilio ciudad estado código postal

¿Cuánto tiempo ha vivido acá? ____ Años ____ meses Fecha de nacimiento: ____/____/____

Casa: (____) _____ - _____

Raza (marque por favor solo uno):

- Blanco, no de origen hispano Origen hispano Indio americano/Nativo de Alaska
 Negro, no de origen hispano Asiático/Isleño pacífico Otra

Educación:

- Menos de secundaria Graduado de secundaria/bachillerato Título universitario de dos años
 Título universitario de cuatro años Maestría Doctorado

Estado de inmigrante: Nació usted en los EEUU Nació usted en otro país

Estado civil: Soltero Casado Divorciado Enviudado

Relación a solicitante(s) _____

Empleador Actualmente: _____

Ocupación: _____ Desde que fecha ____/____/____ Teléfono: (____) _____ - _____

Ingreso bruto mensual (antes de impuestos): \$ _____ Horas trabajado por semana _____

Empleador previo: _____

Ocupación: _____ Desde que fecha ____/____/____ Teléfono: (____) _____ - _____

Ingreso bruto mensual (antes de impuestos): \$ _____ Horas trabajado por semana _____

Si haga MENOS DE DOS años que Ustd. está empleado en un lugar, continúa a listar empleadores en una hoja de papel aparte.

Historia de alquiler

Nombre del Arrendador: Sr./Sra/Srta. _____
primer nombre apellido

_____ - _____ - _____
domicilio ciudad Estado código postal

Teléfono: (____) _____ - _____ Ext. _____ Cuánto tiempo: _____

Pago alquiler mensual: \$ _____

P
E
R
F
I
L
D
E
L
C
L
I
E
N
T
E

PERFIL DEL CLIENTE

OTROS INGRESOS DE LA CASA

<i>Tipo de Ingreso</i>	<i>CLIENTE Cantidad Mensual</i>	<i>CO-SOLICITANTE Cantidad Mensual</i>	
Pensión Alimenticia/Apoyo del niño			
Ingreso de jubilaciones			
Ingreso de dependientes del SSI			
Ingreso de incapacidad			
Otro			

Liste por favor todos los automóviles (estime el valor):

Marca	Modelo	Valor Estimado	
1)		\$	
2)		\$	

REFERENCIAS

Por Favor Liste al menos 2 referencias

Nombre	Relación	Dirección	Ciudad/Estado/Código	Teléfono

¿Han declarado bancarrota del capítulo 7?
(Marque con un círculo quién):

Sí No
 Cliente Co-Solicitante

LAS CUENTAS CORRIENTES & LAS CUENTAS DE AHORROS DE LA CASA

Favor liste los valores aproximados del siguiente (Incluya todos bancos y uniones de crédito):

	CLIENTE		CO-SOLICITANTE	
	<i>Nombre del Banco</i>			
	<u>número de la cuenta</u>	<u>balance</u>	<u>número de la cuenta</u>	<u>balance</u>
Balance de Cuentas Corrientes				
Balance de Ahorros				
	<u>número de la cuenta</u>	<u>balance</u>	<u>número de la cuenta</u>	<u>balance</u>
Balance de Cuentas Corrientes				
Balance de Ahorros				

PERFIL DEL CLIENTE

AUTORIZACIÓN PARA VERIFICAR EL CRÉDITO

Esta es la autorización para que verifiquen mis cuentas bancarias, el empleo, y deuda sobresaliente, inclusive alguna hipoteca presente o previa, para ordenar un informe de crédito del consumidor, y para hacer cualquier otras indagaciones que pertenecen a mi requisito para un préstamo hipotecario. Usted puede hacer copias de esta carta para la distribución a cualquier partido con quien tengo una relación financiera o de crédito y ese partido puede tratar tal copia como una original. Además le da autoridad para obtener una copia de mi declaración del cierre “HUD-1” de la casa de Títulos, del prestatario, o de mi mismo.

NOTICIA DEL ACTO DE PRIVACIDAD: Esta información deberá ser utilizada por la agencia que hace la cobranza, o sus apoderados para determinar si usted califica para un préstamo hipotecario. Sólo se revelará fuera de la agencia según requerido y permitido por la ley.

Usted no tiene que dar esta información, pero si no la da, no podremos aprobar su solicitud para el préstamo. La información solicitada en esta forma es autorizada por el Título 38, USC, Capítulo 37 (para VA); por 12 USC, Sección 1701 et. seq. (para HUD/FHA) : por 42 USC, la Sección 145b (para HUD/CPD) : y Título 42 USC, 1472 et. seq. o 7 USC, 1921 et. seq. (Para USDA/FmHA).

Numero de seguro social del cliente

Numero de seguro social del co-solicitante

Nombre del Cliente

Nombre del co-solicitante

Firma del Cliente

Firma del co-solicitante

FECHA

FECHA