

Programa de Preservación de la Vivienda Solicitud de servicio

Estimado/a solicitante:

Gracias por su interés en nuestro Programa de Preservación de la Vivienda. Para presentar su solicitud –de participación, complete la Solicitud de servicio adjunta.

Instrucciones:

1. Llene el formulario adjunto y complete cada sección en su totalidad. Imprima toda la información.
2. Si tiene alguna duda sobre cómo completar su Solicitud de servicio, comuníquese con nuestro asistente del programa, Sheridan Mathias, llamando al (510) 803-3388 o por correo electrónico a esta dirección: homerepair@habitatebsv.org.
3. Envíe el formulario completado por correo electrónico, correo postal, fax o llévelo en persona a esta dirección:

Habitat for Humanity EBSV
Home Preservation (Preservación de la Vivienda)
A la atención de: Programa de Preservación de la Vivienda
2619 Broadway
Oakland, CA 94612
Teléfono: (510) 803-3388 Fax: (510) 295-2103
homerepair@habitatebsv.org

Pasos a seguir:

1. Este es solo el primer paso en el proceso de determinación de elegibilidad para acceder a la ayuda para realizar reparaciones en la vivienda. Esto no se considera una solicitud completa.
2. Una vez que hayamos recibido este formulario, alguien de Habitat se comunicará con usted dentro de los 10 días hábiles para confirmar la recepción. Luego, le enviaremos una carta que describe los próximos pasos en el proceso de solicitud.
3. Es posible que le solicitemos información adicional en cualquier momento del proceso. Toda la información que se reciba se mantendrá de manera confidencial.
4. Una vez que haya proporcionado toda la información adicional necesaria, comenzaremos la revisión final de la solicitud.

Requisitos de elegibilidad:

1. Ser propietario de una vivienda.
2. Ocupar de forma permanente su vivienda.
3. No superar los niveles máximos de ingresos que se detallan a continuación:

Los ingresos máximos para 2022 dependen de la cantidad de integrantes que conforman el núcleo familiar, sin incluir a los cuidadores de tiempo completo.								
Condado	1 integrante	2 integrantes	3 integrantes	4 integrantes	5 integrantes	6 integrantes	7 integrantes	8 integrantes
Alameda/ Contra Costa	\$74,200	\$84,800	\$95,400	\$106,000	\$114,500	\$123,000	\$131,450	\$139,950
Santa Clara	\$92,250	\$105,400	\$118,600	\$131,750	\$142,300	\$152,850	\$163,400	\$173,950

Conserve esta página para sus registros.

Igualdad de oportunidades para el acceso a la vivienda: Habitat for Humanity East Bay/Silicon Valley selecciona a las familias de manera imparcial y no discrimina sobre ninguna base. La raza, el color, el sexo, la nacionalidad, el estado civil, la situación familiar, la orientación sexual, la edad, la religión y la discapacidad no forman parte del proceso de toma de decisiones. Igualdad de oportunidades de acceso



Conserve este página para sus registros.

**Programa de Preservación de la Vivienda
Solicitud de servicio**

SECCIÓN 1. INFORMACIÓN DEL PROPIETARIO

SOLICITANTE 1	
Nombre (primer nombre, segundo nombre y apellido) <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Femenino <input type="checkbox"/> No binario <input type="checkbox"/> Otro	Núm. de teléfono principal
Dirección actual (calle, ciudad, estado, código postal)	Núm. de teléfono alternativo
Correo electrónico	¿Cuál es el mejor medio para ponerse en contacto? <input type="checkbox"/> Correo electrónico <input type="checkbox"/> Núm. de teléfono principal
SOLICITANTE 2	
Nombre (primer nombre, segundo nombre y apellido) <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Femenino <input type="checkbox"/> No binario <input type="checkbox"/> Otro	Núm. de teléfono principal
Dirección actual (calle, ciudad, estado, código postal)	Núm. de teléfono alternativo
Correo electrónico	¿Cuál es el mejor medio para ponerse en contacto? <input type="checkbox"/> Correo electrónico <input type="checkbox"/> Núm. de teléfono principal

SECCIÓN 2. INFORMACIÓN DE CONTACTO

¿Quién es el contacto principal?

- Propietario Integrante de la familia/amigo/vecino Trabajador social/administrador de casos
 Otro: _____

Si el contacto principal es alguien que no sea el propietario, proporcione su información de contacto a continuación:

Nombre: _____ Parentesco: _____ Núm. de teléfono: _____ Casa/celular/trabajo

Dirección (si es diferente a la del propietario): _____

Correo electrónico: _____

Idioma de preferencia: _____

Si el inglés no es su idioma de preferencia, ¿hay alguien que hable inglés en la vivienda?

- Sí No (detalle a las personas que hablan inglés como contacto principal arriba).

¿Cómo se enteró del programa? _____

SECCIÓN 3: PRIORIDADES DEL PROPIETARIO

¿Cuáles son sus 4 prioridades principales de reparación?

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____

INFORMACIÓN PARA FINES DE SEGUIMIENTO POR PARTE DEL GOBIERNO

Lea esta declaración antes de completar las siguientes casillas: El gobierno federal solicita la siguiente información para la obtención de préstamos relacionados con la compra de viviendas con el fin de controlar el cumplimiento del prestamista en relación con las leyes de igualdad de oportunidades crediticias y vivienda justa. No es necesario que proporcione esta información, pero se le recomienda que lo haga. La ley establece que ningún prestamista puede discriminar sobre la base de esta información, así como tampoco por su decisión de proporcionarla o no. Sin embargo, si opta por no proporcionar esta información y en virtud de los reglamentos federales, este prestamista debe anotar la raza y el sexo basándose en la observación visual o el apellido. Si no desea proporcionar la información a continuación, marque la casilla correspondiente a continuación. (El prestamista debe revisar el material anterior para asegurarse de que las divulgaciones satisfacen todos los requisitos a los que está sujeto en virtud de la ley estatal aplicable para el préstamo solicitado).

Solicitante 1	Solicitante 2
<p>Raza/nacionalidad: <input type="checkbox"/> No deseo proporcionar esta información.</p> <p><input type="checkbox"/> Indígena americano o nativo de Alaska</p> <p><input type="checkbox"/> Asiático</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Chino <input type="checkbox"/> Filipino <input type="checkbox"/> Indio asiático <input type="checkbox"/> Vietnamita <input type="checkbox"/> Coreano <input type="checkbox"/> Japonés <input type="checkbox"/> Otro origen asiático (p. ej., paquistaní, camboyano, hmong, etc.) <p><input type="checkbox"/> Blanco</p> <p><input type="checkbox"/> Negro o afroamericano</p> <p><input type="checkbox"/> Nativo de Hawái o de otras islas del Pacífico</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Nativo hawaiano <input type="checkbox"/> Samoano <input type="checkbox"/> Chamorro <input type="checkbox"/> Otro origen nativo de Hawái/islas del Pacífico <p><input type="checkbox"/> Indígena americano o nativo de Alaska y blanco</p> <p><input type="checkbox"/> Asiático y blanco</p> <p><input type="checkbox"/> Negro o afroamericano y blanco</p> <p><input type="checkbox"/> Indígena americano/nativo de Alaska y negro/afroamericano</p> <p><input type="checkbox"/> Otro multirracial (especificar) _____</p> <p>Origen étnico:</p> <p><input type="checkbox"/> Hispano o latino</p> <p><input type="checkbox"/> No hispano o latino</p> <p>Sexo: <input type="checkbox"/> Femenino <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> No binario <input type="checkbox"/> Otro</p> <p>Otro: <input type="checkbox"/> Veterano <input type="checkbox"/> Discapacitado</p>	<p>Raza/nacionalidad: <input type="checkbox"/> No deseo proporcionar esta información.</p> <p><input type="checkbox"/> Indígena americano o nativo de Alaska</p> <p><input type="checkbox"/> Asiático</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Chino <input type="checkbox"/> Filipino <input type="checkbox"/> Indio asiático <input type="checkbox"/> Vietnamita <input type="checkbox"/> Coreano <input type="checkbox"/> Japonés <input type="checkbox"/> Otro origen asiático (p. ej., paquistaní, camboyano, hmong, etc.) <p><input type="checkbox"/> Blanco</p> <p><input type="checkbox"/> Negro o afroamericano</p> <p><input type="checkbox"/> Nativo de Hawái o de otras islas del Pacífico</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Nativo hawaiano <input type="checkbox"/> Samoano <input type="checkbox"/> Chamorro <input type="checkbox"/> Otro origen nativo de Hawái/islas del Pacífico <p><input type="checkbox"/> Indígena americano o nativo de Alaska y blanco</p> <p><input type="checkbox"/> Asiático y blanco</p> <p><input type="checkbox"/> Negro o afroamericano y blanco</p> <p><input type="checkbox"/> Indígena americano/nativo de Alaska y negro/afroamericano</p> <p><input type="checkbox"/> Otro multirracial (especificar) _____</p> <p>Origen étnico:</p> <p><input type="checkbox"/> Hispano o latino</p> <p><input type="checkbox"/> No hispano o latino</p> <p>Sexo: <input type="checkbox"/> Femenino <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> No binario <input type="checkbox"/> Otro</p> <p>Otro: <input type="checkbox"/> Veterano <input type="checkbox"/> Discapacitado</p>