

USTED PODRÍA SER ELEGIBLE PARA UNA CASA DE HABITAT

¿Busca la fortaleza, estabilidad y autosuficiencia que ofrece ser propietario de una vivienda, pero cree que está fuera de su alcance?

- No califica para financiamiento hipotecario convencional para una vivienda a precio de mercado.
- Su ingreso familiar es inferior al 60 % del ingreso medio del área ajustado por el tamaño de su familia.
- Es primera vez que compra una vivienda.
- Tiene menos de \$75,000 en activos.

¿Está dispuesto a asociarse con Habitat?

- Está dispuesto a completar las horas de "esfuerzo propio" requeridas para su vivienda y otros proyectos de Habitat (500 horas para hogares con dos adultos o 250 horas para hogares con un adulto).
- Una vivienda típica tarda entre 10 y 15 meses en construirse.

¿Puede pagar una hipoteca asequible?

- Puede pagar dividendos mensuales de aproximadamente \$850 a \$1,650.
- ¿Tiene un ingreso familiar anual de al menos \$36,000?
- No está sobrecargado de deudas y tiene un crédito "suficientemente bueno".

¿Necesita con urgencia una vivienda asequible?

- El lugar donde vive actualmente está en mal estado, dañado, es inasequible, inseguro o está sobrepoblado.

AUTOEVALUACIÓN DE ELEGIBILIDAD DE INGRESOS

1. Ingresos: Ingreso bruto anual actual del grupo familiar. Esto incluye todos los salarios, manutención infantil, seguridad social, discapacidad y pagos de pensión. El ingreso bruto se refiere al monto antes de aplicar deducciones por impuestos y seguros.

Indique su ingreso bruto \$:

2. Grupo familiar: Ingrese el número total de personas en su grupo familiar:

3. Ingreso medio del área: Compare el tamaño y rango de ingresos de su grupo familiar con la tabla de ingreso medio del área correspondiente.

4. Informe crediticio: Solicite un informe crediticio gratuito en annualcreditreport.com o llamando al 877-322-8228. Ingrese la fecha en que obtuvo y leyó su informe crediticio:

Efectivo a partir de mayo de 2026

Ajustado anualmente por el Departamento de Vivienda y Desarrollo Urbano (Department of Housing and Urban Development, HUD).

| Tamaño del grupo familiar | Ingreso mínimo* | Ingreso máximo* |
|---------------------------|-----------------|-----------------|
| 1 persona | 36,000 | 55,238 |
| 2 personas | 36,000 | 63,150 |
| 3 personas | 36,000 | 71,025 |
| 4 personas | 36,000 | 78,900 |
| 5 personas | 36,000 | 85,238 |
| 6 personas | 36,000 | 91,538 |

La tabla anterior muestra el ingreso anual bruto, actual y anticipado que puede recibir su grupo familiar para ser elegible para obtener una vivienda en nuestro programa.

Franklin Hampshire Habitat for Humanity no discrimina en la selección de solicitantes. Somos una organización sin fines de lucro y operamos de acuerdo con las leyes federales y las leyes de Massachusetts sobre préstamos justos.

LO QUE DEBE SABER SOBRE CONSTRUIR UNA CASA CON HABITAT PARA LA HUMANIDAD

Esfuerzo propio y requisitos únicos de asociación con Habitat para la Humanidad:

- ¡Construirá su propia casa junto con voluntarios de la comunidad!
- La construcción generalmente toma de 10 a 15 meses desde la fecha de levantamiento de las paredes. Durante este período, generalmente dedicará al menos un día por semana a construir su hogar.
- También tendrá que asistir a cursos de educación antes de la compra.
- El requisito de esfuerzo propio es de 250 horas por adulto en su hogar, con un máximo de 500 horas.
- Los amigos y otros familiares del comprador pueden contribuir con algunas horas de esfuerzo propio.
- Debe completar el requisito de esfuerzo propio antes de poder comprar su casa.
- Se le asignará un voluntario para que brinde orientación y apoyo durante la etapa de construcción y el primer año a cargo de su vivienda.

Asequibilidad:

- Para mantener nuestras viviendas asequibles, dependemos de donaciones en efectivo, subvenciones, donaciones de terrenos, voluntariado y regalos de materiales y servicios profesionales.
- Los compradores deben calificar para una hipoteca asequible para las viviendas de Habitat.
- Pueden ser prestamistas el Departamento de Agricultura de los Estados Unidos o un tercero.
- Las viviendas de Habitat están restringidas por escritura para continuar siendo viviendas asequibles de manera permanente.
- Le informaremos antes del cierre de cualquier restricción de financiamiento o gravámenes adicionales.

Proceso de revisión de solicitudes:

- Su solicitud completa se evaluará para determinar su elegibilidad financiera. Si recibe una aprobación preliminar, pasará a una entrevista familiar.
- Luego se lo contactará para reunirse con dos voluntarios de Habitat que lo visitarán en su hogar o programarán una entrevista virtual en Zoom. Estos voluntarios hablarán con usted para responder preguntas y revisar su solicitud.
- Después de su entrevista, habrá una revisión final de su solicitud. Si califica, su número de solicitud se ingresará en un sorteo/lotería. El resultado se notificará a los solicitantes que hayan tenido éxito y a los otros finalistas después del sorteo.
- Recibirá una notificación por escrito si su solicitud es rechazada en cualquier paso del proceso anterior.

Construcción de su vivienda:

- Habitat no construye viviendas personalizadas. Franklin Hampshire Habitat for Humanity será el contratista general y tomará todas las decisiones relativas a la construcción de la vivienda.
- Se utilizará una combinación de mano de obra voluntaria y pagada en la construcción de su vivienda.
- Debido a que no podemos proyectar con precisión una fecha de ocupación, recomendamos a los solicitantes mantener las mejores circunstancias habitacionales posibles hasta que su nueva vivienda esté lista.

Más sobre Habitat para la Humanidad:

- Franklin Hampshire Habitat for Humanity es una organización sin fines de lucro que construye fortaleza, estabilidad y autosuficiencia para familias de bajos recursos en los condados de Hampshire y Franklin en el oeste de Massachusetts.
- Las viviendas se construyen en asociación con familias que necesitan una vivienda digna y asequible y no tienen los medios financieros para construir o comprar una vivienda a precio de mercado a través de financiamiento convencional.



Costos de adquisición de una vivienda:

Si compra una casa de Habitat, se convertirá en propietario y será responsable de todos los costos de mantenimiento del hogar, impuestos, seguros y otras obligaciones. Los costos de adquisición de una vivienda generalmente incluyen lo siguiente:

1. **Un pago mensual de préstamo hipotecario**
2. **Impuestos sobre la propiedad**
3. **Seguro del propietario**
4. **Tarifas de condominio (si aplica)**
5. Cuentas de agua y del uso de alcantarillado
6. Electricidad (para calefacción, refrigeración, iluminación y todos los demás electrodomésticos)
7. Teléfono, cable e internet si lo desea
8. Mantenimiento del hogar
9. Despeje de la nieve y paisajismo

Los costos de vivienda principales no superarán el 30 % del ingreso bruto familiar al momento de comprar la vivienda.

Si participa en nuestro programa, Franklin Hampshire Habitat for Humanity se compromete a venderle una vivienda cuyos costos principales (hipoteca, impuestos, seguro y tarifas de condominio) no excederán el 30 % de su ingreso bruto al momento de comprar su vivienda. Dependiendo de su ingreso, los costos de vivienda al momento de la compra pueden estar entre \$875 y \$1,500 al mes.

Sus gastos pueden cambiar con el tiempo y no hay un subsidio permanente para mantener los costos principales de vivienda por debajo del 30 % de su ingreso.

Considere cuidadosamente las obligaciones adicionales de hacer reparaciones y pagar facturas adicionales como agua y alcantarillado, que generalmente están incluidas en el alquiler.

Pago inicial y costos de cierre:

Necesitará efectuar un pago inicial de \$1,000, que se pagará en cuotas mensuales de \$100 durante la etapa de construcción. Habitat pagará los costos de cierre razonables, pero no pagará el seguro del propietario. Tendrá que comprar y pagar por adelantado un año de seguro de propietario antes del cierre (generalmente \$750 a \$1,500 al año).

SESIONES INFORMATIVAS

Se recomienda encarecidamente a los solicitantes asistir a una reunión/taller informativo:

Taller presencial:

Miércoles 1 de julio de 2026 a las 5:30 p.
m. Biblioteca pública de Pelham 2 S
Valley Rd, Pelham, MA



Taller virtual, mediante Zoom en su teléfono o computadora. Regístrese en <https://fhhabitat.org/apply>.

Sábado 11 de julio, a las 10:00 a. m.

Lunes 27 de julio a las 7 p. m.

Inscríbese en línea para recibir el enlace de Zoom.



CÓMO ENVIAR LA SOLICITUD

Las solicitudes pueden completarse en línea o en papel.

Si tiene preguntas o necesita ayuda para postular, envíe un correo electrónico a apply@fhhabitat.org o llame al 413-517-8326.

Postulación en línea:

- Vaya a la <https://fhhabitat.org/apply> para completar su solicitud y cargue los documentos de respaldo usando Jotform.
- Puede elegir "guardar y continuar" más tarde, pero asegúrese de enviar el formulario antes de la fecha límite.

Solicitud en papel:

- Las solicitudes en papel pueden obtenerse de las siguientes maneras:
 - Descargue la aplicación del sitio web de Habitat <https://fhhabitat.org/apply> e imprímala
 - Visite la oficina de Habitat para la Humanidad en 221 Pine Street, #159, in Florence, MA. Las solicitudes están disponibles en el pasillo incluso si la oficina está cerrada. El lugar tiene escaleras.
 - Visite la biblioteca pública: 2 South Valley Rd Pelham, MA
 - Visite el ayuntamiento en Pelham: 351 Amherst Rd Pelham, MA
 - Asista a una sesión informativa presencial y consiga una copia en papel.
 - Llame o envíe un correo electrónico para solicitar que se le envíe la solicitud por correo (carta certificada o correo electrónico): 413-517-8326 (oficina de Habitat) or apply@fhhabitat.org
- Envíe su solicitud completa y copias de los documentos:
 - Envíe su solicitud por correo a FHHH PO Box 60642, Florence, MA 01062.
 - Deje su solicitud en nuestro buzón de la oficina en 221 Pine Street, Suite 159 Florence, MA (no envíe por correo a esta dirección).

Carga de documentos adicionales (si es necesario):

- Cargue documentos de respaldo guardados en su teléfono o computadora de manera segura en <https://fhhabitat.leapfile.net>
 - Seleccione "Secure Upload" (Carga Segura).
 - Ingrese apply@fhhabitat.org como el correo electrónico del destinatario.
 - Ingrese su información de contacto y una nota.
 - En la página de carga segura, seleccione todos los archivos que necesita cargar y haga clic en "upload & send" (cargar y enviar).

Fecha límite de solicitud

El paquete de solicitud completo **debe** recibirse en la oficina de Habitat, cargarse o enviarse por correo antes del **martes 4 de Agosto de 2026** para que su solicitud avance. Las solicitudes enviadas por correo deben recibirse a más tardar cinco días hábiles después de ser selladas. **Las solicitudes NO pueden enviarse por fax o correo electrónico.**

¿No tiene todo listo para la fecha límite? La fecha límite de solicitud es fija, pero se aceptarán solicitudes incompletas. Envíe lo que pueda antes de la fecha límite para asegurarse de que su solicitud reciba una revisión inicial.

Intente enviar una solicitud lo más completa posible para ayudar en un proceso de revisión oportuno. Si su solicitud está incompleta, recibirá una notificación de seguimiento solicitando la información faltante con una fecha límite para enviar los elementos restantes.

Formulario de inclusión y preferencias de la lotería de 2026

Proyecto de la calle Cadwell en Pelham

Las solicitudes estarán disponibles a partir del **LUNES 1 DE JUNIO DE 2026**.

La fecha límite de solicitud es el martes 4 DE AGOSTO DE 2026.

Inclusión en la lotería

Presento mi solicitud para el proyecto de la calle Cadwell en Pelham y me gustaría participar en la lotería, en caso de cumplir los requisitos, para las siguientes viviendas:

- Solo la vivienda adaptable de un piso con dos habitaciones
- Solo la vivienda de dos pisos con tres habitaciones
- Tanto las viviendas de dos como las de tres habitaciones

Preferencias de lotería: Movilidad reducida

¿Alguien en su hogar tiene una discapacidad que restringe su movilidad y para la cual una casa de un piso sería una solución razonable? Por ejemplo, una condición médica que requiera el uso de una silla de ruedas.

- Sí, mi familia necesita una casa de un piso como adaptación razonable y adjuntaremos la documentación de nuestro médico a nuestra solicitud.
- No, mi familia no requiere una casa de un piso como adaptación razonable.

Nombres de los solicitantes:

Fecha:



Franklin Hampshire Habitat for Humanity

Solicitud para adquisición de vivienda,
verano de 2026.



Fecha límite de envío: **Martes 4 de Agosto, de 2026**

INFORMACIÓN DEL GRUPO FAMILIAR

Nombre del solicitante: _____

Fecha de nacimiento: ____/____/____ Casado(a) Separado(a) Soltero(a)

Dirección actual: _____

Dirección de correo (si es diferente): _____

Teléfono celular: _____ Teléfono de casa: _____

Correo electrónico: _____

Nombre del cosolicitante: _____

Fecha de nacimiento: ____/____/____ Casado(a) Separado(a) Soltero(a)

Dirección actual: _____

Dirección de correo (si es diferente): _____

Teléfono celular: _____ Teléfono de casa: _____

Correo electrónico: _____

Incluya los nombres de cualquier niño o adulto (que no sea el solicitante) que vivirá en su casa de Habitat y será su residencia principal:

Nombre: _____ F. de nac.: _____ Edad: _____ Femenino: Masculino:

Nombre: _____ F. de nac.: _____ Edad: _____ Femenino: Masculino:

Nombre: _____ F. de nac.: _____ Edad: _____ Femenino: Masculino:

Nombre: _____ F. de nac.: _____ Edad: _____ Femenino: Masculino:

Nombre: _____ F. de nac.: _____ Edad: _____ Femenino: Masculino:

ESTUDIANTES DE TIEMPO COMPLETO: MIEMBROS DEL GRUPO FAMILIAR DE 18 A 25 AÑOS

¿Hay algún miembro dependiente del hogar entre 18 y 25 años que sea estudiante de tiempo completo?

Sí: No:

Si la respuesta es sí, proporcione documentación de su calidad de alumno regular de tiempo completo. Puede utilizar, por ejemplo, los recibos de pago de matrícula o una carta proporcionada por la escuela secundaria o universidad. Agregue otra página si es necesario para escribir detalles.



INFORMACIÓN DE EMPLEO

Incluya ingresos de **TODOS** los miembros del grupo familiar de 18 años o más (incluso si están temporalmente fuera) que reciban ingresos. Agregue otra página si es necesario para escribir detalles. Si ha estado empleado por menos de dos años en su trabajo principal, agregue detalles de empleos anteriores en una página separada para que se escanee con sus documentos. Si todavía está empleado, deje la fecha de finalización en blanco.

Nombre del miembro del grupo familiar _____ Pago mensual bruto: _____

¿Todo el año? Sí: No: O Por temporada (fechas de inicio y término): ____/____/____ a ____/____/____

Tiempo completo, nro. de horas trabajadas por semana _____ O

Tiempo parcial, nro. de horas por día _____, por semana _____

Puesto o título: _____ Fecha de inicio/término: ____/____/____ a ____/____/____

Nombre y dirección del empleador: _____

Nombre, correo electrónico, dirección postal, número de teléfono de la persona que recibe el Formulario de Verificación de Empleo (si es necesario):

Nombre del miembro del grupo familiar _____ Pago mensual bruto: _____

¿Todo el año? Sí: No: O Por temporada (fechas de inicio y término): ____/____/____ a ____/____/____

Tiempo completo, nro. de horas trabajadas por semana _____ O

Tiempo parcial, nro. de horas por día _____, por semana _____

Puesto o título: _____ Fecha de inicio/término: ____/____/____ a ____/____/____

Nombre y dirección del empleador: _____

Nombre, correo electrónico, dirección postal, número de teléfono de la persona que recibe el Formulario de Verificación de Empleo (si es necesario):

Nombre del miembro del grupo familiar _____ Pago mensual bruto: _____

¿Todo el año? Sí: No: O Por temporada (fechas de inicio y término): ____/____/____ a ____/____/____

Tiempo completo, nro. de horas trabajadas por semana _____ O

Tiempo parcial, nro. de horas por día _____, por semana _____

Puesto o título: _____ Fecha de inicio/término: ____/____/____ a ____/____/____

Nombre y dirección del empleador: _____

Nombre, correo electrónico, dirección postal, número de teléfono de la persona que recibe el Formulario de Verificación de Empleo (si es necesario):

Nombre del miembro del grupo familiar _____ Pago mensual bruto: _____

¿Todo el año? Sí: No: O Por temporada (fechas de inicio y término): ____/____/____ a ____/____/____

Tiempo completo, nro. de horas trabajadas por semana _____ O

Tiempo parcial, nro. de horas por día _____, por semana _____

Puesto o título: _____ Fecha de inicio/término: ____/____/____ a ____/____/____

Nombre y dirección del empleador: _____

Nombre, correo electrónico, dirección postal, número de teléfono de la persona que recibe el Formulario de Verificación de Empleo (si es necesario):

OTROS INGRESOS

Indique los ingresos mensuales de cualquier fuente que aplique a su hogar (por ejemplo: TAFDC, EAEDC, Compensación Laboral, Beneficios de Veteranos, Ingresos por Inversiones u otros ingresos [especifique]).

| Fuente de ingreso | Ingreso mensual | Fuente de ingreso | Monto mensual |
|--|-----------------|-------------------------|---------------|
| Manutención infantil/pensión alimenticia | | Seguro de cesantía | |
| Pagos de seguridad social | | Ingreso por jubilación | |
| Ingreso por discapacidad | | Otro (adjunte detalles) | |
| Intereses y dividendos | | Otro (adjunte detalles) | |

Actualmente recibo/recibimos los siguientes tipos y montos de asistencia mensual:

| | |
|---|--|
| MassHealth: Sí: <input type="checkbox"/> No: <input type="checkbox"/> | Subsidio o comprobante de alquiler: \$ |
| Cupones de alimentos: \$ | Asistencia para combustible: \$ |
| Número de niños elegibles para el programa de almuerzo gratis/reducido: | |

SITUACIÓN DE VIVIENDA ACTUAL

| | |
|--------------------------------|---------------------|
| Nombre del propietario actual: | Teléfono: |
| Dirección postal: | Correo electrónico: |

Si ha vivido en su dirección actual por menos de dos años, indique la información del propietario anterior:

| | |
|----------------------------------|---------------------|
| Nombre del propietario anterior: | Teléfono: |
| Dirección postal: | Correo electrónico: |

¿Usted o un miembro de su familia necesitará acceso o modificaciones por discapacidad? Sí: No:

Si su respuesta es sí, proporcione una descripción e incluya un archivo adjunto adicional si es necesario:

¿Es propietario de una vivienda o terreno? Sí: No:

Si su respuesta es sí, incluya una descripción y su ubicación e incluya un archivo adjunto adicional si es necesario:

INFORMACIÓN DE GASTOS

Ingrese el monto en dólares para cada ítem O ingrese un "0" si el ítem no aplica al solicitante/cosolicitante. Complete todos los ítems.

| Gasto | Costo por mes | Gasto | Costo por mes | Gasto | Costo por mes |
|--|---------------|--|---------------|------------------------------------|---------------|
| Renta | | Seguro de auto | | Seguro de vida | |
| Calefacción a gas (según el promedio anual) | | TV por cable | | Seguro de alquiler | |
| O calefacción a aceite (según el promedio anual) | | Cuidado infantil | | Gastos de transporte/gasolina | |
| Electricidad (según el promedio anual) | | Manutención infantil/pensión alimenticia | | Gastos relacionados con el trabajo | |
| Teléfonos: celulares, prepago, línea fija | | Pago de automóvil | | Entretenimiento /restaurantes | |
| Alimentación | | Educación | | Internet | |
| Vestimenta | | Medicina | | Otro (especifique) | |

DECLARACIONES

Marque la casilla que mejor responda a las preguntas tanto para el solicitante como para el cosolicitante:

| | Solicitante | Cosolicitante |
|---|---|---|
| A ¿Hay algún juicio pendiente en su contra debido a una decisión judicial? | Sí: <input type="checkbox"/> No: <input type="checkbox"/> | Sí: <input type="checkbox"/> No: <input type="checkbox"/> |
| B ¿Ha declarado bancarrota en los últimos siete años? Si la respuesta es Sí, identifique los tipos de bancarrota: Capítulo 7: <input type="checkbox"/> Capítulo 11: <input type="checkbox"/> Capítulo 12: <input type="checkbox"/> Capítulo 13: <input type="checkbox"/> | Sí: <input type="checkbox"/> No: <input type="checkbox"/> | Sí: <input type="checkbox"/> No: <input type="checkbox"/> |
| C ¿Se le ha embargado una propiedad en los últimos 7 años? | Sí: <input type="checkbox"/> No: <input type="checkbox"/> | Sí: <input type="checkbox"/> No: <input type="checkbox"/> |
| D ¿Es parte de una demanda en la que pueda tener responsabilidad financiera personal? | Sí: <input type="checkbox"/> No: <input type="checkbox"/> | Sí: <input type="checkbox"/> No: <input type="checkbox"/> |
| E ¿Ha transferido el título de alguna propiedad en lugar de un embargo o ha completado una venta preembargo o una venta corta (donde el prestamista haya aceptado menos del saldo pendiente de la hipoteca) en los últimos siete años? | Sí: <input type="checkbox"/> No: <input type="checkbox"/> | Sí: <input type="checkbox"/> No: <input type="checkbox"/> |
| F ¿Tiene alguna deuda vencida o ha incumplido alguna deuda federal o cualquier otro préstamo, hipoteca, obligación financiera o garantía de préstamo? | Sí: <input type="checkbox"/> No: <input type="checkbox"/> | Sí: <input type="checkbox"/> No: <input type="checkbox"/> |
| G ¿Es cofirmante o aval de alguna deuda o préstamo que no se haya divulgado en esta solicitud? | Sí: <input type="checkbox"/> No: <input type="checkbox"/> | Sí: <input type="checkbox"/> No: <input type="checkbox"/> |

Responder "**SÍ**" a cualquiera de las preguntas anteriores NO lo descalifica automáticamente. Sin embargo, si respondió "**SÍ**" a alguna pregunta, explique en una hoja aparte.



INFORMACIÓN PROTEGIDA REQUERIDA

| | |
|-----------------------------|-----------------------------|
| Nombre del solicitante: | Nombre del cosolicitante: |
| Número de seguridad social: | Número de seguridad social: |

ACTIVOS DE TODOS LOS MIEMBROS DEL GRUPO FAMILIAR

Enumere todas las cuentas corrientes/de ahorros/CD/IRA/401k/bonos de ahorro/inversiones/acciones, etc. de todos los miembros del hogar, incluidos los niños menores. Use otra página si es necesario.

Su solicitud debe incluir todas las cuentas abiertas que figuran en su informe crediticio.

| Nombre del titular de la cuenta | Nombre del banco/institución, dirección | Número de cuenta | Saldo |
|---------------------------------|---|------------------|-------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Enumere otros activos y su valor aproximado (marca y año de autos, botes, otras propiedades personales de alto valor, etc.)

| | | | |
|-----------|--------|-----------|--------|
| Artículo: | Valor: | Artículo: | Valor: |
| Artículo: | Valor: | Artículo: | Valor: |

DEUDA(S) DEL SOLICITANTE

Enumere TODAS las deudas de los solicitantes a continuación. "Deuda" significa cualquier monto de dinero que deba a alguien más: cargos de tarjeta de crédito, cargos de crédito en tiendas minoristas, préstamos para automóviles, préstamos personales, préstamos estudiantiles, cargos cancelados. Incluya cualquier tarjeta de crédito abierta, incluso si la paga en su totalidad cada mes. Use otra página para indicar otras cuentas de deuda o para explicar deudas que estén en mora o tengan un plan de pago.

| Acreedor y dirección | Número de cuenta | Pago mensual | Saldo pendiente de pago |
|----------------------|------------------|--------------|-------------------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Certifico que la información anterior es una representación fidedigna de todos los activos, deudas, crédito e información completa del hogar según lo solicitado.

Certifico que en los últimos dos años (elijá uno) he o no he dispuesto de activos por menos de su valor de mercado a través de una venta o regalo.



Pregunta sobre esfuerzo propio/asociación: ¡Nuestro requisito de esfuerzo propio es exigente! Los compradores de viviendas de Habitat deben trabajar 250 horas cada uno en la construcción de la casa, con un máximo de 500 horas por grupo familiar. No se le permitirá mudarse a la casa hasta que se completen las horas. Esto requiere aproximadamente ocho horas a la semana en un sitio de construcción de Habitat durante los meses en que se está construyendo la casa. Algunas semanas también se citará a reunión o taller para prepararse para ser dueño de una vivienda. Algunas semanas no habrá oportunidades de esfuerzo propio disponibles debido al clima o retrasos de los subcontratistas, y deberá planificar recuperar el tiempo en otra semana. No se necesita tener experiencia en construcción. Lo capacitaremos y guiaremos en su esfuerzo propio mientras trabaja junto con otros voluntarios.

¿Cómo organizará el tiempo disponible?

¿Cómo gestionará el transporte al sitio?

¿Qué opciones de cuidado infantil tendrá disponibles (los niños menores de 15 años no están permitidos en el sitio de construcción)?

Si alguna condición (discapacidad) restringe algún aspecto de su participación en el sitio de construcción, infórmenos para que podamos hacer planes de adaptación con usted. FHHH ajustará el tipo de trabajo para que coincida con sus habilidades o ajustará el número de horas que deben completar amigos y familiares. El plan de esfuerzo propio será único para usted, pero en la mayoría de los casos no implicará una reducción total de las horas requeridas.

- Proporcione documentación de su médico sobre las restricciones médicas específicas que limitarán las tareas que se le asignen.

O, si una discapacidad de un integrante dependiente del grupo familiar (debido a sus necesidades de cuidado extraordinarias o especializadas) puede dificultar gravemente su capacidad para realizar personalmente el número total de horas generalmente requerido por los adultos del hogar, puede solicitar una modificación en el porcentaje de horas que pueden ser realizadas por amigos y familiares.

- Proporcione documentación médica de la discapacidad.
- Describa cómo el cuidado que necesitan (mientras usted está ausente) es más especializado que el cuidado general de niños.
- ¿Cuánta ayuda adicional necesitará de sus amigos y familiares para completar su esfuerzo propio?

O, no hay restricciones médicas que afecten su participación.

Adjunte páginas adicionales si es necesario.

AUTORIZACIÓN Y LIBERACIÓN

Entiendo que al presentar esta solicitud, autorizo a Habitat para la Humanidad a evaluar mi necesidad de participar en el programa de vivienda propia de Habitat, mi capacidad para pagar un préstamo asequible y otros gastos de propiedad de vivienda, y mi disposición para ser un socio a través del esfuerzo propio, de acuerdo con la política de Habitat para la Humanidad.

Entiendo que la evaluación incluirá visitas personales, una verificación de crédito y verificación de empleo (si es aplicable). He respondido todas las preguntas incluidas esta solicitud de manera veraz y precisa, y si alguna de la información proporcionada cambiara después de enviar esta solicitud, la complementaré según sea necesario. Entiendo que, si no he respondido las preguntas de manera veraz, precisa o completa o no complemento esta solicitud como se exige para mantener su precisión y completitud, mi solicitud puede ser denegada, e incluso si ya me han seleccionado para recibir una casa de Habitat, me pueden descalificar del programa y puedo perder cualquier derecho o reclamo a una casa de Habitat. La solicitud original o una copia se conservará en Habitat para la Humanidad incluso si la solicitud no es aprobada.

Si esta solicitud se crea como (o se convierte en) una "solicitud electrónica", doy mi consentimiento para el uso de "registros electrónicos" y "firmas electrónicas" según lo definido y regulado por las leyes federales o estatales aplicables sobre transacciones electrónicas. Tengo la intención de firmar y he firmado esta solicitud usando mi: (a) firma electrónica o (b) una firma escrita y acepto que, si una versión en papel de esta solicitud se convierte en una solicitud electrónica, la solicitud será un registro electrónico, y la representación de mi firma escrita en esta solicitud será mi firma electrónica vinculante.

También entiendo que Habitat para la Humanidad hace una revisión de todos los solicitantes en el registro de delincuentes sexuales. Al completar esta solicitud, me someto a dicha investigación. Además, entiendo que al completar esta solicitud, me someto a una verificación de antecedentes penales.

Recibí el paquete completo de solicitud con divulgaciones importantes sobre el programa de Habitat para la Humanidad, incluida una copia de nuestra política de privacidad.

Los solicitantes y otros adultos que residen en la vivienda deben firmar abajo para mostrar su acuerdo con el párrafo anterior. Esto es necesario para que su solicitud sea considerada.

| | | | |
|--|-------------------------------|--|-------------------------------|
| <input type="text"/> Firma del solicitante | <input type="text"/> Fecha | <input type="text"/> Firma del cosolicitante | <input type="text"/> Fecha |
| <input type="text"/> Firma de otro adulto (no solicitante) | <input type="text"/> Fecha | <input type="text"/> Firma de otro adulto (no solicitante) | <input type="text"/> Fecha |

Si su solicitud para adquirir una casa de Habitat es aprobada, imprima a continuación la información sobre cómo debe aparecer su nombre en la documentación legal:

Solicitante (en letra de molde)

Cosolicitante (en letra de molde)

INFORMACIÓN DEMOGRÁFICA

El propósito de recopilar esta información es ayudar a garantizar que todos los solicitantes sean tratados de manera justa, que se satisfagan las necesidades de vivienda de las comunidades y vecindarios, y evaluar nuestros programas e informar a nuestros patrocinadores. En el caso de préstamos hipotecarios residenciales, la ley federal requiere que preguntemos a los solicitantes por su información demográfica (etnia, sexo y raza) para monitorear nuestro cumplimiento de las leyes de igualdad de oportunidades de crédito, vivienda justa y divulgación de préstamos hipotecarios. No tiene la obligación de proporcionar esta información, pero se lo anima a hacerlo. Puede seleccionar una o más designaciones para "Etnia" y "Raza". **La ley establece que no podemos discriminar** según esta información o si elige proporcionarla o no. Sin embargo, si elige no proporcionar la información y ha hecho esta solicitud en persona, las regulaciones federales nos exigen tomar nota de su etnia, sexo y raza en base a la observación visual o el apellido. La ley también establece que no podemos discriminar en base a la información de edad o estado civil que proporcione en esta solicitud. Si no desea proporcionar parte o toda esta información, marque a continuación.

| Solicitante | Cosolicitante | |
|--|--|-------|
| <p>Etnia (marque una o más casillas):</p> <p><input type="checkbox"/> Hispano o latino <input type="checkbox"/> Mexicano <input type="checkbox"/> Puertorriqueño <input type="checkbox"/> Cubano</p> <p><input type="checkbox"/> Otro hispano o latino; <i>origen:</i> _____ <i>Por ejemplo: Argentino, colombiano, dominicano, nicaragüense, salvadoreño, español, etc.</i></p> <p><input type="checkbox"/> No hispano o latino</p> <p><input type="checkbox"/> No deseo proporcionar esta información</p> | <p>Etnia (marque una o más casillas):</p> <p><input type="checkbox"/> Hispano o latino <input type="checkbox"/> Mexicano <input type="checkbox"/> Puertorriqueño <input type="checkbox"/> Cubano</p> <p><input type="checkbox"/> Otro hispano o latino; <i>origen:</i> _____ <i>Por ejemplo: Argentino, colombiano, dominicano, nicaragüense, salvadoreño, español, etc.</i></p> <p><input type="checkbox"/> No hispano o latino</p> <p><input type="checkbox"/> No deseo proporcionar esta información</p> | |
| <p>Género: <input type="checkbox"/> Femenino <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Otro</p> <p><input type="checkbox"/> No deseo proporcionar esta información.</p> | <p>Género: <input type="checkbox"/> Femenino <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Otro</p> <p><input type="checkbox"/> No deseo proporcionar esta información.</p> | |
| <p>Raza (marque una o más casillas):</p> <p><input type="checkbox"/> Indio americano o nativo de Alaska; <i>nombre de la tribu inscrita o principal:</i> _____</p> <p><input type="checkbox"/> Asiático <input type="checkbox"/> Indio asiático <input type="checkbox"/> Chino <input type="checkbox"/> Filipino <input type="checkbox"/> Japonés <input type="checkbox"/> Coreano <input type="checkbox"/> Vietnamita</p> <p><input type="checkbox"/> Otro asiático; <i>origen:</i> _____ <i>Por ejemplo: Hmong, Laosiano, Tailandés, Pakistani, Camboyano, etc.</i></p> <p><input type="checkbox"/> Negro o afroamericano</p> <p><input type="checkbox"/> Nativo de Hawái o isleño del Pacífico <input type="checkbox"/> Nativo de Hawái <input type="checkbox"/> Guamán o Chamorro <input type="checkbox"/> Samoano</p> <p><input type="checkbox"/> Otro isleño del Pacífico; <i>origen:</i> _____ <i>Por ejemplo: Fiyiano, Tongano, etc.</i></p> <p><input type="checkbox"/> Blanco</p> <p><input type="checkbox"/> No deseo proporcionar esta información</p> | <p>Raza (marque una o más casillas):</p> <p><input type="checkbox"/> Indio americano o nativo de Alaska; <i>nombre de la tribu inscrita o principal:</i> _____</p> <p><input type="checkbox"/> Asiático <input type="checkbox"/> Indio asiático <input type="checkbox"/> Chino <input type="checkbox"/> Filipino <input type="checkbox"/> Japonés <input type="checkbox"/> Coreano <input type="checkbox"/> Vietnamita</p> <p><input type="checkbox"/> Otro asiático; <i>origen:</i> _____ <i>Por ejemplo: Hmong, Laosiano, Tailandés, Pakistani, Camboyano, etc.</i></p> <p><input type="checkbox"/> Negro o afroamericano</p> <p><input type="checkbox"/> Nativo de Hawái o isleño del Pacífico <input type="checkbox"/> Nativo de Hawái <input type="checkbox"/> Guamán o Chamorro <input type="checkbox"/> Samoano</p> <p><input type="checkbox"/> Otro isleño del Pacífico; <i>origen:</i> _____ <i>Por ejemplo: Fiyiano, Tongano, etc.</i></p> <p><input type="checkbox"/> Blanco</p> <p><input type="checkbox"/> No deseo proporcionar esta información</p> | |
| <p>Servicio militar: ¿Usted (o su cónyuge fallecido) sirvió, o está sirviendo actualmente, en las Fuerzas Armadas de Estados Unidos? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No</p> <p>Si la respuesta es sí, marque las opciones que correspondan:</p> <p><input type="checkbox"/> Actualmente sirviendo en servicio activo en las Fuerzas Armadas de los EE. UU.</p> <p><input type="checkbox"/> Actualmente retirado, dado de baja o apartado del servicio</p> <p><input type="checkbox"/> Cónyuge sobreviviente</p> <p>¿Hay algún otro miembro del grupo familiar que haya servido, o sea cónyuge, viudo(a), padre/madre o dependiente de alguien que haya servido en las fuerzas armadas? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No</p> | <p>Servicio militar: ¿Usted (o su cónyuge fallecido) sirvió, o está sirviendo actualmente, en las Fuerzas Armadas de Estados Unidos? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No</p> <p>Si la respuesta es sí, marque las opciones que correspondan:</p> <p><input type="checkbox"/> Actualmente sirviendo en servicio activo en las Fuerzas Armadas de los EE. UU.</p> <p><input type="checkbox"/> Actualmente retirado, dado de baja o apartado del servicio</p> <p><input type="checkbox"/> Cónyuge sobreviviente</p> | |
| Esta información solo debe completarla la persona que realiza la entrevista | | |
| <p>Se recopiló alguna información sobre los solicitantes en base a la observación visual o el apellido? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No</p> <p>Si la respuesta es Sí, ¿qué información? <input type="checkbox"/> Etnia <input type="checkbox"/> Género <input type="checkbox"/> Raza</p> | | |
| Nombre del entrevistador (en letra de molde o escrito a máquina) | Firma del entrevistador | Fecha |



AVISO DE LA LEY DE IGUALDAD DE OPORTUNIDADES DE CRÉDITO

La Ley Federal de Igualdad de Oportunidades de Crédito (Federal Equal Credit Opportunity Act) prohíbe a los acreedores discriminar a los solicitantes de crédito por su raza, color, religión, nacionalidad, sexo, estado civil o edad (siempre que el solicitante tenga la capacidad para celebrar un contrato vinculante); porque todo o parte del ingreso del solicitante provenga de algún programa de asistencia pública; o porque el solicitante haya ejercido de buena fe cualquier derecho bajo la Ley de Protección al Consumidor de Crédito (Consumer Credit Protection Act). La agencia federal que supervisa el cumplimiento de esta ley con respecto a esta empresa es la Comisión Federal de Comercio (Federal Trade Commission, FTC), con oficinas en la Oficina Regional de la FTC para la región del Noreste, Centro de Respuesta al Consumidor, Comisión Federal de Comercio, en 600 Pennsylvania Ave., NW Washington DC 20580 o Comisión Federal de Comercio, Igualdad de Oportunidades de Crédito, en Washington, DC 20580.

No tiene la obligación de divulgar ingresos por pensión alimenticia, manutención infantil u otros pagos de manutención si elige no hacerlo. Sin embargo, debido a que operamos un Programa de Crédito con Propósito Especial, podemos solicitar y requerir, para determinar la elegibilidad del solicitante para el programa y el monto de la hipoteca asequible, información sobre el estado civil del solicitante; ingresos por pensión alimenticia, manutención infantil y otra manutención, y los recursos financieros del cónyuge. Asimismo, si recibe ingresos de estas fuentes y no proporciona esta información con su solicitud, su solicitud se considerará incompleta y no podremos invitarlo a participar en el programa de Habitat.

| | |
|------------------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Firma (solicitante) | Fecha |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Firma (cosolicitante) | Fecha |



PAQUETE DE SOLICITUD DE VIVIENDA DE HABITA:- INFORMACIÓN IMPORTANTE

CLÁUSULA DE ESCRITURA DE VIVIENDA ASEQUIBLE: Esta vivienda se venderá con una cláusula de escritura que la preserva como una vivienda asequible en el futuro. Esta cláusula *limitará* el precio de venta de la casa en el futuro para que sea asequible nuevamente para un hogar elegible por ingresos. La cláusula también requerirá que la casa sea utilizada como su residencia principal. No se permite alquilar la vivienda; cualquier refinanciamiento o mejora de capital necesitará la aprobación del Ayuntamiento, Habitat y la Oficina Ejecutiva de Vivienda y Comunidades Habitables (Executive Office of Housing and Livable Communities, EOHL). Puede revisar una copia de la restricción de escritura en: https://www.mass.gov/files/documents/2017/10/16/lipdeedrider_0.pdf. Se entregará un resumen a quienes hayan efectuado la compra.

POLÍTICA DE HIPOTECA DE HABITAT PARA LA HUMANIDAD: Requerimos que todos los solicitantes seleccionados en la lotería de Habitat soliciten una hipoteca. Una vez que el nuevo comprador de la vivienda haya celebrado un acuerdo para comprar su vivienda, debe utilizar un programa de hipoteca de un prestamista externo, el USDA (Departamento de Agricultura de los Estados Unidos, hipoteca de bajo interés 502) o Franklin Hampshire Habitat for Humanity.

HIPOTECAS Y RESTRICCIONES ADICIONALES

Franklin Hampshire Habitat for Humanity a veces recibe subvenciones para ayudar a pagar la construcción de su vivienda. Estas subvenciones pueden tener requisitos adicionales, como el seguimiento del uso de energía, una hipoteca de desempeño o un requisito de que la vivienda solo se venda a hogares elegibles por ingresos. Le informaremos antes del cierre de cualquier restricción de financiamiento.

NO DISCRIMINACIÓN: Franklin Hampshire Habitat for Humanity no discrimina en la selección de solicitantes por motivos de raza, color, nacionalidad, discapacidad, ascendencia, hijos, estado familiar, información genética, estado civil, recepción de asistencia pública, religión, sexo, orientación sexual, identidad de género, estado de veterano/militar o cualquier otra base prohibida por la ley.

INTERÉS FINANCIERO: Las personas que tengan un interés financiero en el desarrollo y sus familias no serán elegibles.

El AVISO DE PRIVACIDAD se incluye en este paquete.

DIVULGACIÓN DE TASACIÓN: Si se encuentra entre las personas seleccionadas para comprar una casa, podemos ordenar una tasación para determinar el valor de la propiedad. Recibirá prontamente una copia de cualquier tasación, incluso si su préstamo no se cierra. Puede pagar por una tasación adicional para su propio uso a su propio costo.

PREFERENCIAS DE LOTERÍA: Hay ciertas preferencias en la lotería final de candidatos elegibles:

1. Los grupos familiares que incluyan integrantes con alguna discapacidad y que necesiten unidades con características accesibles o adaptables, como una casa de un solo piso para una persona con movilidad reducida, pueden solicitar este tipo de viviendas como una adaptación razonable.
2. Grupos familiares que necesitan el número de habitaciones ofrecidas.

ADAPTACIÓN RAZONABLE: Las personas con discapacidades tienen derecho a solicitar una adaptación razonable relacionada con la casa o algún aspecto del proceso de Habitat. Consulte la sección "Situación de Vivienda" de la Solicitud, para consultar si se necesitará una modificación en la casa, y el Formulario de Esfuerzo Propio, donde preguntamos sobre las restricciones a su participación y lo que *podrá* hacer. Debe documentar que usted o un integrante de su grupo familiar tiene una discapacidad, así como las restricciones relevantes para las adaptaciones solicitadas.

DEFINICIÓN DE "PERSONA QUE COMPRA UNA VIVIENDA POR PRIMERA VEZ" EXPLICADA: Para calificar, debe ser una "persona que compra una vivienda por primera vez". Sin embargo, **existen varias EXCEPCIONES importantes**. Si alguna de estas excepciones describe SU situación, aún puede ser considerada una "persona que compra una vivienda por primera vez" calificado para los propósitos de esta solicitud.



Persona que compra una vivienda por primera vez significa: El grupo familiar no debe haber adquirido una vivienda *hasta tres años antes* de la solicitud.

Estas son algunas excepciones a esta regla:

1. Amas de casa desplazadas, es decir, adultos que no han trabajado a tiempo completo durante todo el año en la fuerza laboral por varios años y que principalmente se han dedicado sin remuneración al cuidado del hogar y la familia. Durante este tiempo, podían ser propietarias de una vivienda junto a su pareja o residir en una vivienda propiedad de su pareja.
2. Padres solteros, donde el individuo era propietario de una vivienda con su pareja o residía en una vivienda que pertenecía a la pareja, y es un padre o madre solteros (no está casado o está legalmente separado de un cónyuge y tiene uno o más hijos de los cuales tiene custodia o custodia compartida o, en el caso de la mujer, está embarazada).
3. Hogares donde al menos un miembro del grupo familiar tiene 55 años o más.
4. Grupos familiares que eran propietarios de una residencia principal no fijada permanentemente a una base, conforme a las regulaciones aplicables, o que poseían una vivienda que no cumplía con los códigos de construcción estatales, locales o de modelo, y que no puede ser adaptada para cumplir con dichos códigos por un costo inferior al de construir una estructura permanente.

Tenga en cuenta: Incluso si califica para la excepción, su vivienda adquirida previamente debe venderse antes de enviar la solicitud.

REPORTE DE TODOS LOS INGRESOS Y ACTIVOS:

INGRESOS

- Se deben reportar **todos los ingresos de todos los adultos de 18 años o más** que sean miembros del grupo familiar y vivan en la casa de Habitat (incluso si están temporalmente fuera).
- La mayor parte del **ingreso de los estudiantes de tiempo completo mayores de 18 años**, que no sean el jefe del hogar o el cónyuge, no se considerará para determinar la elegibilidad, siempre que su condición de estudiante esté debidamente documentada. Sin embargo, dicho ingreso aún debe ser reportado y documentado.
- Los miembros adultos del grupo familiar que **no tengan ingresos** deben firmar una certificación de ingreso nulo.
- **Hay muy pocas fuentes de ingreso que no se cuenten como ingreso.** Debe informar todos los ingresos. Si tiene alguna pregunta sobre si una fuente de ingreso debe contarse, inclúyala junto con su documentación y mencione dicha pregunta en su nota de presentación. (Puede, por ejemplo, incluir ciertos pagos únicos o compensaciones específicamente para gastos médicos).
- Franklin Hampshire Habitat for Humanity utiliza los **estándares de HUD 24 CFR 24 5.609 y las pautas de LIP** para determinar qué ingresos se deben contar, así como la metodología requerida por el Programa de Vivienda Asequible del Banco Federal de Préstamos para la Vivienda de Boston (Federal Home Loan Bank of Boston Affordable Housing Program).

ACTIVOS

Todos los activos de todos los miembros del grupo familiar, incluidos los menores, deben enumerarse en la solicitud, incluyendo su valor y documentación respectiva. Existe un límite de activos de **\$75,000** para calificar como solicitante de una vivienda asequible bajo el programa Ch. 40B de la EOHLC, que rige las viviendas para las que está aplicando con Habitat. **La referencia de Habitat para determinar qué activos se deben considerar es el Manual de HUD (6/07), Anexo 5-2: Activos.** Los activos comunes incluyen efectivo (incluido el efectivo de pagos únicos, incluso si no se cuenta como ingreso) en cuentas bancarias o en otro lugar, fondos revocables, ingresos por alquiler o inversiones de capital, acciones, bonos, letras del tesoro, certificados de depósito (C.D.s), cuentas de jubilación (si el titular tiene acceso a los fondos, incluso con una penalización), el valor nominal de seguros de vida completos (no a término) y otros activos similares. Quedan excluidos del límite ciertos bienes personales (como automóviles, muebles, anillos de boda y otros) que no se mantienen como inversión, así como los activos (distintos de las propiedades de alquiler en propiedad) que forman parte de un negocio activo. Se deben declarar todos los activos. Los revisores de crédito de Habitat consultarán los estándares mencionados si esto pudiera influir en la elegibilidad de un solicitante para nuestro programa.

DECLARACIÓN DE PRIVACIDAD

En Franklin Hampshire Habitat for Humanity, estamos comprometidos a mantener la confidencialidad de su información. Reconocemos la importancia que los solicitantes, familias del programa, inquilinos y propietarios de viviendas otorgan a la privacidad y confidencialidad de su información. Si bien las nuevas tecnologías nos permiten servir a nuestros clientes de manera más eficiente, nos comprometemos a mantener estándares de privacidad que sean sinónimos de nuestro nombre establecido y confiable.

Recopilamos información personal privada sobre usted de las siguientes fuentes:

- Información que recibimos de usted en solicitudes u otros formularios.
- Información sobre sus transacciones con nosotros o con otros.
- Información que recibimos de una agencia de informes crediticios.

Los empleados y voluntarios de Franklin Hampshire Habitat for Humanity están sujetos a una política escrita sobre confidencialidad, y el acceso a los datos de los solicitantes está restringido al personal y voluntarios según sea necesario. Al recopilar, almacenar y recuperar datos de solicitantes, familias del programa y propietarios de viviendas, como declaraciones de impuestos, recibos de pago, informes de crédito, verificaciones de empleo e historial de pagos, se mantienen controles internos durante todo el proceso para garantizar la seguridad y confidencialidad.

Podemos divulgar información personal privada sobre usted a las siguientes entidades de terceros, solo cuando sea necesario para efectuar, administrar o hacer cumplir una transacción en su nombre:

- Proveedores de servicios financieros, como agentes de servicio de hipotecas.
- Organizaciones sin fines de lucro, entidades gubernamentales u otros proveedores de subsidios.

Podemos divulgar los siguientes tipos de información personal privada sobre usted, compartiéndola únicamente con los terceros mencionados anteriormente:

- Información que recibimos de usted en solicitudes u otros formularios, como su nombre, dirección, número de seguro social, activos e ingresos.
- Información sobre sus transacciones con nosotros o con otros, como su saldo de préstamo e historial de pagos.
- Información que recibimos de una agencia de informes crediticios, como su solvencia e historial crediticio.

Su información nunca se comparte con terceros no afiliados para ningún otro propósito.

Lista de verificación del solicitante y guía para responder preguntas:

Los siguientes materiales son necesarios para completar su solicitud para una casa de Habitat. Las solicitudes incompletas o tardías no avanzarán. Complete esta lista de verificación. Consérvela. Guarde copias de la solicitud. **NO envíe documentos originales, solo copias**. Su solicitud y documentos de respaldo NO se le devolverán.

- Formulario de selección de lotería:** Complete el formulario para indicarnos qué viviendas le interesan y los factores que pueden afectar las preferencias de selección de la lotería.
- Copias de sus cinco comprobantes de pago consecutivos más recientes** por cada trabajo de cada adulto trabajador (mayor de 18) en el hogar **O** una declaración que confirme que no tiene ingresos. Conserve sus recibos de pago, ya que se pueden solicitar otros más adelante en el proceso.
- Estados de cuenta:** Estados de cuenta completos de los últimos **tres meses** de TODAS las cuentas corrientes y de ahorros, de todos los adultos y niños (o copia de la libreta de ahorros para cuentas de ahorros con libreta).
- Copias firmadas de la Declaración de Impuestos Federales del Servicio de Impuestos Internos (Internal Revenue Service, IRS)** con W-2s y 1099s para los años **2023, 2024, 2025**.
 - Nota: Solo requerimos las declaraciones federales del IRS, NO sus declaraciones estatales de MA u otros estados.
 - Aunque firmó la declaración de impuestos cuando la presentó, debe firmarla nuevamente si envía copias en papel.
 - Si no tiene copias de sus declaraciones de impuestos, debe tomar medidas de inmediato para solicitarlas. Necesitamos una copia de la declaración de impuestos real. Para recibir copias oficiales de las declaraciones de impuestos sobre la renta del IRS: Llame al 1-800-829-1040 o comuníquese con su oficina local del IRS.
 - Si todavía está esperando una copia, adjunte una nota indicando las declaraciones que ha solicitado al IRS y la fecha en que hizo su solicitud.
 - Si NO presentó una declaración del IRS para alguno de estos años, adjunte una carta firmada explicando por qué no tenía la obligación legal de presentar una declaración de impuestos para ese año.
- Documentación del estado de estudiante de tiempo completo, si aplica:** Para miembros dependientes del hogar entre 18 y 25 años. Puede utilizar, por ejemplo, los recibos de pago de matrícula o una carta proporcionada por la escuela secundaria o universidad.
- Explicación del empleo por temporada/tiempo parcial/parte del año, si aplica:** Proporcione una explicación para que los revisores comprendan la duración y los ingresos de cada trabajo durante un año completo.
- Documentación de otros ingresos, si aplica:** Manutención infantil, seguridad social, ingresos por discapacidad, desempleo y cualquier otra fuente de compensación. Proporcione la documentación *oficial* más reciente (por ejemplo, órdenes judiciales, carta de adjudicación, extractos no bancarios) para todas las fuentes de ingresos no laborales (esto debe corresponder a los marcados

en la página de ingresos de la solicitud).

Si los beneficios o compensaciones son temporales, indique la fecha en que dejará de percibir el ingreso. Si se espera manutención infantil pero no se está recibiendo, proporcione documentación oficial de lo que realmente está recibiendo. También necesitamos documentación oficial de los arreglos de custodia si los niños que viven en el hogar tienen padres que viven en otro lugar.

- Documentación de manutención infantil, custodia y pensión alimenticia pagada a otros, si aplica:** Proporcione la orden judicial que describe sus obligaciones.
- Explicación o documentación adicional para "Declaraciones", si aplica:** Si respondió "Sí" a cualquier ítem en la sección "Declaraciones" de la solicitud, adjunte una explicación o documentación de respaldo.
- Cuentas de inversión y jubilación, si aplica:** Estados de cuenta completos de los últimos tres meses.
- Autorización y liberación:** Devuelva el formulario firmado. Todos los miembros del hogar mayores de 18 años deben firmar una Liberación.
- Aviso de la Ley de Igualdad de Oportunidades de Crédito:** Devuelva el formulario firmado. Todos los solicitantes deben firmar.
- Información de crédito adicional, si aplica:** A menudo, los informes crediticios contienen errores que deben ser corregidos por el consumidor. ***Si recientemente ha resuelto un problema de deuda o crédito, o ha corregido un error en su informe, incluya una explicación de estos cambios recientes, junto con cualquier documentación disponible, con su solicitud. Dependiendo de cuán recientemente haya resuelto un problema, es muy posible que esta información actualizada no aparezca en su informe de crédito.*** Si descubre deudas pasadas en su informe de crédito que no ha pagado y no está pagando actualmente, haga arreglos para abordarlas e incluya con su solicitud los documentos de sus esfuerzos para hacerlo. **Habitat obtendrá su propia copia de su informe de crédito. NO proporcione un informe de crédito con su solicitud.**
- Documentación de apoyo para adaptaciones razonables, si aplica:** Proporcione una carta de su médico y cualquier otra información relevante si necesita una adaptación razonable.

