



Sólo para uso en la oficina
Fecha de recepción:
Aplicación :

Formulario de precalificación para la propiedad de viviendas

Envíe por correo, entrega o formulario completado por correo electrónico a:

HFHMK

8055 Overseas Hwy

Marathon, FL 33050

fsm@habitatmiddlekeys.org

Preguntas? Llamar al 305-743-9828 ext 2



Sección 1 - Información del solicitante(s)

Nombre del solicitante: _____

Dirección actual: _____

Número de teléfono: _____

Correo electrónico: _____

Dirección postal (si es diferente): _____

Ocupación/Posición actual: _____

Nombre del empleador/negocio: _____

Tiempo en posición actual: _____

Si menos de 12 mo

Ocupación/Posición anterior: _____

Empleador/Empresa anterior: _____

Nombre del co-solicitante: _____

Dirección actual: _____

Número de teléfono: _____

Correo electrónico: _____

Dirección postal (si es diferente): _____

Ocupación/Posición actual: _____

Nombre del empleador/negocio: _____

Tiempo en posición actual:

Si menos de 12 mo _____

Ocupación/Posición anterior: _____

Empleador/Empresa anterior: _____

Número total de personas que viven en su hogar: _____

Nombres y edades de otras personas que viven en su hogar (si los hay): _____

Sección 2 - Por favor, circule Sí o No a las siguientes preguntas

	Solicitante	Co-Solicitante
1) ¿Ha vivido fuera del condado de Monroe durante los últimos 12 mo?	S / N	S / N
2) ¿Ha estado desempleado durante los últimos 12 años o más?	S / N	S / N
3) ¿Se ha declarado en bancarrota en los últimos 3 años?	S / N	S / N
4) ¿Alguna vez ha tenido una casa o ha sido incluido en una escritura para la propiedad?	S / N	S / N
5) ¿Alguna vez ha intentado ser precalificado para un préstamo hipotecario con un banco?	S / N	S / N
6) ¿Alguna vez ha sido condenado por un crimen?	S / N	S / N
	Solicitante	Co-Solicitante
7) ¿Se encuentra su lugar de trabajo actual en Marathon?	S / N	S / N
8) ¿Está dispuesto a comprometerse con el programa Hábitat que incluye, pero no es limitado a, la finalización de 350 horas de equidad de sudor y clases de educación?	S / N	S / N
9) ¿Es usted ciudadano de EE. UU. o tiene una tarjeta verde válida?	S / N	S / N
10) ¿Presentó su declaración de impuestos de 2019? AGI Line 1 _____	S / N	S / N
11) ¿Todos los miembros de la familia mencionados anteriormente viven con usted 12 mes del año?	S / N	S / N

Si usted respondió "S" a cualquiera de las preguntas 1-6, por favor explique:

Si usted respondió "N" a cualquiera de las preguntas 7-11, por favor explique:

Enumere sus actividades de participación en la comunidad (puede adjuntar un pestón adicional si es necesario)

Describa brevemente por qué necesita cambiar su situación de vida actual (adjunte una hoja adicional si es necesario)

Sección 3 - Autodeclaración de Ingresos y Gastos

Ingreso Mensual Total Bruto (Pre-impuestos) del Hogar: _____

Solicitante

Salarios mensuales brutos: _____
SSI mensual: _____
Alimonia Mensual: _____
Manutención Mensual de Niños: _____
Discapacidad mensual: _____
Otros ingresos imponibles: _____
Otros ingresos: _____

Co-Solicitante

Salarios mensuales brutos: _____
SSI mensual: _____
Alimonia Mensual: _____
Manutención Mensual de Niños: _____
Discapacidad mensual: _____
Otros ingresos imponibles: _____
Otros ingresos: _____

Total de Gastos Mensuales del Hogar: _____

Solicitante

Alquiler: _____
Pensión alimenticia: _____
Manutención infantil: _____
Pago del coche: _____
Préstamo Estudiantil: _____
Otros Gastos: _____
Otros Préstamos: _____

Co-Solicitante

Alquiler: _____
Pensión alimenticia: _____
Manutención infantil: _____
Pago del coche: _____
Préstamo Estudiantil: _____
Otros Gastos: _____
Otros Préstamos: _____

Por favor, rellene los ingresos/gastos conjuntos en una sola columna: ya sea el solicitante o la co-app

Se puede solicitar documentación de todas las informaciones autoclaradas proporcionadas

Si sus precalificaciones cumplen con nuestros requisitos, se le dará la oportunidad de aplicación completa.

