



INSTRUCCIONES PARA EL PAQUETE DE CONSEJERÍA DE EJECUCIÓN HIPOTECARIA

Abajo hay una lista de los documentos contenidos en este paquete. Por favor, lea y siga las instrucciones indicadas. Escriba claro y legible.

- **CARTA DE BIENVENIDA**
- **HOJA DE ADMISIÓN** -Llenar tan totalmente como sea posible. Firme y feche
- **FORMULARIOS DE AUTORIZACIÓN E INFORMACIÓN A REVELAR** -Leer e inicial
- **DECLARACIÓN DE AUTORIZACIÓN DE TERCER PARTIDO Y DIVULGACIÓN** - Leer, llenar, feche y firmar
- **AUTORIZACIÓN DE DIVULGACIÓN DE FCP** (Florida Counseling Program)-Leer, llenar y Firmar.
- **AUTORIZACIÓN DE FCP** (Florida Counseling Program) **DE PRÁCTICAS DE PRIVACIDAD Y POLÍTICA** -Leer, llenar y firme
- **AUTORIZACIÓN DE FCP** (Florida Counseling Program)- Leer, llenar, firmar y feche
- **CONTRATO DE CLIENTE - CONSEJERO** -Leer, llenar y firmar
- **FORMULARIO 4506-T-SOLICITUD DE TRANSCRIPCIÓN DE LA DECLARACIÓN DE IMPUESTOS** -Leer, firmar y feche
- **PRESUPUESTO** -Es muy importante que usted sea lo más precisa y detallada posible
- **MAKING HOME AFFORDABLE** - (10 páginas) - leer, llenar, firmar y fechar
- **LISTA DE JUICIO HIPOTECARIO**-Este formulario es una lista de los documentos necesarios para enviar un paquete completo a su prestamista/administrador. Nota: Elementos que faltan sólo retrasará el proceso y pueden poner en peligro sus posibilidades de éxito.

INPRENTAR, COMPLETAR los formularios y regresar a

HEA, Inc. 9215 N. Florida Ave. # 101, Tampa, FL 33612

LOS DOCUMENTOS ENUMERADOS A CONTINUACIÓN ESTANCIA CON EL PROPIETARIO

- **FORMULARIOS DE AUTORIZACIÓN E INFORMACIÓN A REVELAR** -Leer e inicial
- **CONTRATO DECLIENTE-CONSEJERO** -Esta es la copia para los propietarios para sus registros
- **AUTORIZACIÓN DE DIVULGACIÓN DE FCP** (Florida Counseling Program)
- **AUTORIZACIÓN DE FCP** (Florida Counseling Program) **DE PRÁCTICAS DE PRIVACIDAD Y POLÍTICA**
- **AUTORIZACIÓN DE FCP** (Florida Counseling Program)
- **LISTA DE JUICIO HIPOTECARIO** -Este formulario es una lista de los documentos necesarios para enviar un paquete completo a su prestamista/administrador. **NOTA:** Elementos que faltan sólo retrasará el proceso y pueden poner en peligro sus posibilidades de éxito.



Estimado propietario:

Alianza de Educación & Vivienda estamos muy contentos que tomó el primer paso difícil y se puso en contacto con nosotros acerca de su hipoteca. Entendemos lo difícil que es hacerlo y prometemos trabajar con usted para encontrar una solución a su situación. HEA es una agencia, sin fines de lucro de asesoría de vivienda aprobada por HUD (Departamento de Vivienda y Desarrollo Urbano). Nuestro objetivo es revisar su situación económica actual y ayudar a determinar la mejor alternativa a la ejecución hipotecaria, proporcionando asesoramiento y consejos sobre cómo mejorar permanentemente su situación financiera.

Para ayudarnos a proporcionarle el servicio más eficaz y eficiente, por favor, complete la hoja de información financiera y presupuesto detallado completamente como sea posible. Seguir de cerca la lista de verificación de los documentos y proporcionarnos toda la documentación solicitada, con firmas y fechas. Se le pedirá completar un curso de Educación de Gestión Financiera en línea como una condición de la Consejería. Para su conveniencia, un curso excelente está disponible sin costo alguno y se puede encontrar en www.money-wise.org/cbt/ Por favor completar los 5 módulos e imprimir y firmar cada certificado; regresa cada certificado de finalización como prueba a su consejero de vivienda.

Usted encontrará que hay un énfasis en proporcionar la información exacta. En orden de llegar a una solución, necesitamos tener una imagen completa y precisa de su situación. Un plan basado en sólo una parte de su información es seguro en no obtener una solución final. Has tomado el primer paso hacia la resolución de su situación. Esperamos trabajar con usted.

Atentamente,

Personal de Asesoría de Vivienda



**HOJA DE REGISTRO
ASESORÍA HIPOTECARIA**

Fecha: _____ Dirección de Correo Electrónico: _____
Nombre del Aplicante _____ M [] F []
Dirección de la propiedad: _____
Ciudad: _____ Estado: _____ Código Postal: _____
Teléfono de la casa: _____ Teléfono del trabajo: _____ Celular _____
No. S.S. del solicitante: ____ - ____ - ____ Fecha de Nacimiento: ____/____/____ Estado Civil: M ____ S ____ D ____ W ____

Raza: Blanco [] Asiático [] Negro [] Indio americano/nativo [] Isleño del Pacífico [] Otro []
Origen étnico: Hispano [] No hispano [] No Desea Proporcionar []
Por favor, marque todas las que se aplican para el solicitante: Nacido en el Extranjeros [] Veterano []
Incapacitado []
Educación: Sin diploma de escuela secundaria [] Diploma/Diploma de GED [] Certificado profesional []
Algunos estudios universitarios [] Grado asociado [] Título de licenciatura [] Grado de Maestría [] Doctorado []

Empleador del Aplicante _____ Fecha De Inicio: _____
Título del puesto: _____ Ingresos mensuales Brutos/netos: \$ _____ \$ _____
Ingresos adicionales (SSI, Jubilación, Desempleo, Discapacidad, Manutención de menores, Estampillas de Comida, 2nd Trabajo, etc.)
Fuente de ingresos: _____ Cantidad \$ _____ Frecuencia: _____ Fecha De Inicio: _____
Fuente de ingresos: _____ Cantidad \$ _____ Frecuencia: _____ Fecha De Inicio: _____

Nombre del Co- aplicante _____ M [] F []
Dirección de la propiedad: _____
Ciudad: _____ Estado: _____ Código Postal: _____
Teléfono de la casa: _____ Teléfono del trabajo: _____ Celular _____
No. S.S. del Co-aplicante: ____ - ____ - ____ Fecha de Nacimiento: ____/____/____ Estado Civil: M ____ S ____ D ____ W ____

Raza: Blanco [] Asiático [] Negro [] Indio americano/nativo [] Isleño del Pacífico [] Otro []
Origen étnico: Hispano [] No hispano [] No Desea Proporcionar []
Por favor, marque todas las que se aplican para el solicitante: Nacido en el Extranjeros [] Veterano []
Incapacitado []
Educación: Sin diploma de escuela secundaria [] Diploma/Diploma de GED [] Certificado profesional []
Algunos estudios universitarios [] Grado asociado [] Título de licenciatura [] Grado de Maestría [] Doctorado []

Empleador del Co- aplicante _____ Fecha De Inicio: _____
Título del puesto: _____ Ingresos mensuales Brutos/netos: \$ _____ \$ _____
Ingresos adicionales (SSI, Jubilación, Desempleo, Discapacidad, Manutención de menores, Estampillas de Comida, 2nd Trabajo, etc.)
Fuente de ingresos: _____ Cantidad \$ _____ Frecuencia: _____ Fecha De Inicio: _____
Fuente de ingresos: _____ Cantidad \$ _____ Frecuencia: _____ Fecha De Inicio: _____



Número de miembros de la familia: ____ Número de miembros del hogar por debajo de los 18 años: ____
 La familia vive en una zona rural: ____ NO VIVE en un área Rural: ____ Decidió no responder: ____
 Hogar es limitado proficiencia en Inglés: ____ No limitada proficiencia en inglés: ____ Decidió no responder: ____

Preguntas de la Propiedad

¿Es esta su residencia primaria? Sí [] No [] ¿Usted posee otra propiedad? Sí [] No []
 Tipo de propiedad: Un sola casa de Familia unifamiliar [] Town Home [] Condominio [] Otro: []
 ¿Tienes las cuotas del HOA? Sí [] No [] Si la respuesta es sí, cantidad y frecuencia de pago: \$_____/_____
 ¿Son los impuestos y seguros de la propiedad en depósito? Sí [] No [] ¿Si no, esta corriente en los impuestos y el seguro? Sí [] No []
 La fecha la casa fue comprada: _____ ¿Cuántos préstamos en la propiedad? : _____
 Ha refinanciado el préstamo desde la casa desde que la fecha que la compro? Sí [] No [] Fecha de la última refinanciación: _____
 ¿Esta corriente en su hipoteca? Sí [] No [] Número de pagos/meses atrasado: _____

POR FAVOR PONGA LA INFORMACIÓN DEL PRÉSTAMO A CONTINUACIÓN:

1st Prestamista Hipotecario: _____ Saldo pendiente de pago: \$ _____ Pago Mensual: \$ _____
 2nd Prestamista Hipotecario: _____ Saldo pendiente de pago: \$ _____ Pago Mensual: \$ _____
 Interés en la 1ª hipoteca _____% Interés en la 2ª hipoteca _____%
 ¿Quién está en la hipoteca? _____ Título / Escritura: _____

Preguntas adicionales

¿Usted a consultado con otra agencia de asesoría en relación con esta casa? Sí [] No []
 ¿Está activo en una bancarrota o en el proceso de presentación? Sí [] No [] Fecha de presentación: _____
 ¿Desea conservar su casa? Sí [] No [] Esta la propiedad listada para venta? Sí [] No []
 ¿Has estado en contacto con su prestamista sobre opciones para evitar la ejecución hipotecaria? Sí [] No []
 Si la respuesta es sí, fecha del último contacto: _____ Nombre y número de contacto del representante de servicio al cliente con el prestamista, si es aplicable: _____

Firma del Apicante: _____ Firma del Co-apicante: _____



Alianza de Educación y Vivienda (HEA) Valora su confianza y estamos comprometidos a la entrega de servicios de alta calidad y al uso de dirección responsable y la protección de su información personal. Este aviso describe nuestra política en cuanto a la recopilación y divulgación de información personal y nuestras políticas relativas a los conflictos de intereses. Como una organización de desarrollo comunitario sin fines de lucro fundada en 2002 con la misión de proveer culturalmente (servicios en Inglés y Español), educación de vivienda, educación después de compra, asesoramiento de ejecución preventiva de vivienda, reconstrucción de crédito y educación alfabetización financiera, asesoría hipotecaria de volver al trabajo y otros programas relacionados con vivienda ofrecidos por HEA en el futuro.

AUTORIZACION, DECLARACIONES Y PRACTICAS DE POLITICA

CONFLICTO DE INTERESES

HEA certifica que el personal y voluntarios que proporcionarán educación o consejería no tienen conflictos de interés debido a las relaciones con administradores, agencias inmobiliarias, los prestamistas hipotecarios o de otras entidades que pueden beneficiarse de asesoramiento particular los resultados.

Inicial _____

ACUERDO DE ASESORÍA DE VIVIENDA

Participando en nuestra educación de comprador de vivienda, educación después de compra, consejería de prevención de ejecución hipotecaria, reconstrucción de crédito, educación financiera o programa de asesoría hipotecaria de vuelta al trabajo, usted acepta recibir consejería de educación, información y solicitud de asistencia, incluyendo los cálculos, evaluaciones y contratación de servicios, en relación con su búsqueda de una compra de una vivienda, (b) calificar para un préstamo hipotecario u otros programas de asistencia de compradores de vivienda (c) para obtener mejor términos de préstamo con su hipoteca actual o (d) prevenir una casa en ejecución hipotecaria. Mientras que son bienvenidos y alentados a hacerlo, usted está en ninguna manera obligado a participar en cualquiera de nuestros socios de servicios locales, programas de beca, u otros servicios. HEA también nos es obligado a inscribirle en cualquier otro programa como resultado de su participación en cualquier programa de Educación de comprador de vivienda. Cada programa de HEA es administrado por separado y usted debe buscar información sobre sus aplicaciones relativas a su programa de interés. Doy permiso para que los administradores del programa FCP y / o sus agentes en el seguimiento conmigo para los próximos 3 años a los efectos de la evaluación del programa.

Inicial _____

PROYECTOS DE DESARROLLOS INMOBILIARIOS Y OTROS PROGRAMAS DE BECAS

HEA puede poseer y desarrollar bienes inmuebles con el fin de venta o alquiler para familias de bajo ingreso en relación con su misión de desarrollo comunitario. Participación en HEA's educación de compradores de vivienda o programas de consejería le obliga en ninguna manera a vender o alquilar cualquiera de nuestras propiedades de desarrollo, brindarle cualquier asistencia monetaria, o proporcionarle cualquier servicio adicional. Cada servicio y programa fuera la educación de compradores de vivienda y asesoramiento se ofrece de forma independiente y tiene su propia aplicación, proceso de adquisiciones y bases de participación.

Inicial _____

TARIFA DEL PROGRAMA

Se evalúa una cuota de \$50.00 por participante para la inscripción en el la clase de educación de compradores de vivienda. Una cuota por la Consejería de vivienda se calcula en \$50.00 por hora. Programa de asesoría hipotecaria de vuelta al trabajo o hipoteca de alto costo es un costo de \$125.00 y Sección 32/ Asesoría de alto costo de hipoteca es un costo de \$150.00. Otros cargos pueden ser cobrados por los servicios prestados por HEA.

Inicial _____

TASA DE INFORME DE CRÉDITO

Se le cobrará una tarifa por si su informe de crédito es solicitado por HEA. **Esta tarifa será responsabilidad exclusiva del cliente.** Esta tarifa podrá ser perdonada si usted cumple muy bajo criterios de ingreso y no se aplica para servicios de consejería de "prevenir la ejecución hipotecaria". FCP requiere dos informes de crédito, uno a principios de consejería y uno al final.

Inicial _____

FUENTES DE FONDOS

HEA recibe fondos de varias fuentes, incluyendo pero no limitado a los bancos y sus fundaciones caritativas. Algunos de los cuales sería el Consejo Nacional de La Raza (NCLR), Citi, Wells Fargo, Regions Bank, TD Bank, 3rd Federal Savings and Loan y Préstamo, JPMorgan Chase, Bank of America, PNC Bank, BB&T, Florida Housing Finance Corporation. Usted no está bajo ninguna obligación de obtener un préstamo o cualquier otro producto o servicio de cualquiera de las anteriormente mencionadas instituciones de préstamos y son en realidad, alentado por HEA a comparar por opciones de productos de préstamo que mejor se adapten a sus necesidades.

Inicial _____

AUTORIZACIONES Y POLÍTICA DE PRIVACIDAD

Información personal, como se usa en este aviso, significa información que identifica personalmente a un individuo y **no es** de lo contrario información públicamente disponible. Incluye información financiera personal tal como historial de crédito, ingresos, historial de empleo, bienes financieros, información de cuenta bancaria y deudas financieras. También incluye su número de seguro social y otra información que usted nos ha dado en cualquier aplicación o formas que has completado.

Inicial _____

CONFIDENCIALIDAD Y SEGURIDAD

Nosotros restringimos el acceso a información personal sobre usted a aquellos de nuestros empleados que necesitan conocer dicha información para proporcionar productos y servicios para ti y para ayudarles a hacer su trabajo, incluyendo decisiones de préstamo, ayudar en la obtención de préstamos de otros, y asesoría financiera. Mantenemos procedimientos de seguridad física y electrónica para protección la confidencialidad e integridad de los datos personales en nuestra posesión y protección contra acceso no autorizado. Utilizamos archivos bloqueados, software de autenticación y detección para proteger su información de nuestras medidas de seguridad cumplen con las regulaciones federales para proteger su información personal del usuario.

Inicial _____

COMPARACIÓN DE PRÉSTAMOS HIPOTECARIOS

El Departamento de HUD, NCLR y HEA anima a cada participante en nuestra educación de vivienda o programas de consejería para estar plenamente informados sobre los términos y condiciones de cualquier préstamo hipotecario que puede aplicar. HUD (El Departamento de Vivienda y Desarrollo Urbano de EE. UU.), NCLR y HEA sugiere que haga su propia investigación independiente sobre los diversos tipos de préstamos hipotecarios, tasa de interés y términos asociados con el préstamo específico que ha aplicado y cualquier otro tipo de préstamo que pueda interesarle.

Inicial _____



INFORMACIÓN QUE RECOPIAMOS

Recopilamos información personal para

- Apoyar nuestro asesoramiento de capacidad financiera,
- Ayudar en la capacitación para nuestros proyectos de desarrollo económico
- Realizar una evaluación de la accesibilidad de hipoteca
- Ayudarle a comprar y obtener un préstamo hipotecario de un prestamista.

Nosotros recopilamos información personal sobre usted de las siguientes fuentes:

- Información que recibimos de usted en aplicaciones u otras formas,
- Información que recibimos de una agencia de informe del consumidor
- Información que recibimos de terceros partidos independientes autorizados por usted que nos proporcione su información.

Inicial _____

INFORMACION QUE DIVULGAMOS

Puede que divulguemos la siguiente información personal de usted:

- Información que recibimos de usted en aplicaciones u otras formas, tal como su nombre, dirección, número de seguro social, empleador, ocupación, activos, deudas y renta;
- Información que recibimos de la agencia, tal como los informes del Buró de crédito, su historial de crédito y su solvencia de informe del consumidor.

Inicial _____

A QUIEN DIVULGAMOS

Podemos divulgar su información personal a los siguientes tipos de terceros no afiliados:

- Proveedores de servicios financieros, tales como las empresas dedicadas a ofrecer hipotecas o préstamos con garantía hipotecaria.
- Otros, tales como organizaciones sin fines de lucro o gubernamentales involucrados en el desarrollo comunitario, pero sólo para el programa de revisión con fines de auditoria, investigación y supervisión.
- También podemos divulgar información personal sobre usted a tercer partes según lo permitido por la ley

Inicial _____

Monitorización por posible fraude

Monotoring por posible fraude requiere la identificación de procesos, controles y otros procedimientos para mitigar el riesgo, incluyendo un sistema de información segura y efectiva las actividades de vigilancia y control de calidad adecuados. FCP tiene un sistema de reporte de fraude / residuos para su cliente utilice si sospechan actividades inapropiadas ocurren. El sistema puede ser acceso al:

<https://apps.floridahousing.org/standAlone/OIGFWAForm/>

Antes de compartir información personal con no afiliados de tercer parte, excepto como se describe en esta política, nosotros le daremos la oportunidad de dirigir que dicha información no será divulgada.

Dirigiéndonos a no hacer revelaciones a terceros no afiliados

Si desea excluirse, diríjanos no hacer divulgaciones de su información personal (excepto las divulgaciones permitidos por la ley) como se describe en esta notificación.

Por favor indicar en el recuadro debajo de su opción de privacidad:

En relación con la determinación de mi habilidad para obtener un préstamo hipotecario, yo (nosotros)

Autoriza No Autoriza

Consentimiento para divulgar información

HEA compartir con potencial prestamistas hipotecarios, agencias gubernamentales, Nación Council De La Raza (NCLR), Eric Salazar y/o Victor Burrola y/o otras organizaciones sin fines de lucro mi informe de crédito y cualquier información que he proporcionado, incluyendo cualquier computaciones y evaluaciones que se han producido en base a dicha información. Reconozco que la información obtenida se utilizará únicamente por HEA y NCLR para propósito de la creación de un plan de asesoría de vivienda. Si autoriza, estos prestamistas pueden comunicarse conmigo para discutir préstamos por los cuales puede ser elegible, y estas agencias gubernamentales y sin fines de lucro pueden comunicarse conmigo para propósitos de evaluación de programa u ofrecer otros servicios. Entiendo que puedo revocar mi consentimiento a estas revelaciones notificando HEA Programa de Propiedad de Vivienda en escrito.

Firma del Solicitante

Firma del Co-Solicitante

Imprimir Nombre del Solicitante/Fecha

Imprimir Nombre del Co-Solicitante/Fecha



AUTORIZACIÓN DE PRESENTACIÓN DE INFORMES DE CRÉDITO

Con respecto a mi solicitud para recibir Asesoramiento de Viviendas y mi búsqueda (a) adquirir bienes para obtener un préstamo hipotecario, o (b) recibir Consejería de Delincuencia Hipotecaria o a la Compra Posterior y Consejería de refinanciamiento y (c) para propósitos de revisión de duración hasta 3 meses de Sesión de Orientación inicial.

Yo (nosotros) _____
HEA para obtener una copia de mi/nuestro informe de crédito

Autoriza *No* autoriza

Firma del Solicitante

Firma del Co-Solicitante

Imprimir Nombre del Solicitante/ Fecha

Imprimir Nombre del Co-Solicitante/Fecha

COMPARICION DE PRÉSTAMO DE HIPOTECA

El Departamento estadounidense de la HUD, NCLR y HEA anima a cada participante en nuestra educación del alojamiento o programas de orientación a ser totalmente informado en cuanto a los términos y condiciones de cualquier préstamo hipotecario que pueda aplicar. HUD (El Departamento de Vivienda y Desarrollo Urbano de EE. UU.), NCLR y HEA sugiere que haga su propia investigación independiente en los diversos tipos de préstamos hipotecarios, tasas de interés y términos asociados con el préstamo específico que aplica y cualquier otro tipo del préstamo puede estar interesado.

Yo (nosotros) certifico que yo (nosotros) he recibido 3 comparaciones de préstamos y copias de todas las revelaciones de la HEA

Inicial _____



FCP Autorización

Por favor imprima

Nombre del Prestatario: _____

Nombre del Co-Prestatario: _____

Dirección de la Propiedad: _____

Nombre de la Compañía Hipotecaria: _____

Yo autorizo a Alianza de Educación & Vivienda para presentar información a nivel de cliente a la Florida Housing Finance Corporation para el programa de Consejería de Ejecuciones Hipotecarias.

Yo autorizo a la Florida Housing Finance Corporation para abrir los archivos que deben ser revisadas para propósitos de monitoreo y cumplimiento de programa.

Yo autorizo a la Florida Housing Finance Corporation para realizar un seguimiento conmigo relacionado con la evaluación del programa.

Firma de Prestatario: _____ **Fecha:** _____

Firma del Co-Prestatario: _____ **Fecha:** _____



PROGRAMA DE ASESORÍA DE LA FLORIDA Y PRÁCTICAS DE PRIVACIDAD Y POLÍTICA

Valoramos su confianza y estamos dedicados a la dirección responsable, del uso y protección de la información personal. Este aviso describe nuestra política en cuanto a la colección y la revelación de la información personal. La información personal, como usado en este aviso, significa la información que identifica a un individuo personalmente y no es por otra parte la información disponible en público.

Incluye la información financiera personal como historial de crédito, ingresos, historial de empleo, activos financieros, información de la cuenta bancaria y deudas financieras. También incluye su número de seguro social y otra información que nos ha proporcionado en la aplicación o formas que ha completado.

Información que recopilamos

Nosotros recopilamos información personal sobre usted para apoyar nuestro programa asesoría de vivienda de las siguientes fuentes:

- Información que recibimos de usted en aplicaciones u otras formas;
- Información sobre sus transacciones con nosotros, nuestros afiliados u otros;
- Información que recibimos de una agencia de informes del consumidor y
- Información que recibimos de las referencias personales y laborales.

Información que divulgamos

Nosotros podemos revelar los siguientes tipos de información personal acerca de usted con el único propósito de ayudar a usted con la necesidad de viviendas y de cumplimiento del programa y controles de auditoría:

- Información que recibimos de usted en aplicaciones u otras formas, como su nombre, dirección, número de seguro social, empleador, ocupación, activos, deudas e ingresos;
- Información sobre sus transacciones con nosotros, nuestros afiliados u otros, tales como su saldo de cuenta, historial de pago y partidos en sus transacciones; y
- Información que recibimos de una agencia de informes al consumidor, como su reporte de Buró de crédito, su historial de crédito y su solvencia.

A quién divulgamos

Estamos obligados a proporcionar información acerca de usted a la Florida Housing Finance Corporation como la Agencia de financiamiento para el programa de asesoramiento de una ejecución hipotecaria y sus agentes autorizados para fines de reportaje de datos , cumplimiento de normas programay con fines de auditoria.

Confidencialidad y Seguridad

Nosotros Restringimos el acceso a su información personal a empleados que necesitan esa información para ayudarles a ofrecer servicios a usted, incluyendo ayuda a tomar decisiones de préstamo, ayuda a obtener préstamos de otros, asesoría hipotecaria y financiera. Mantenemos procedimientos de seguridad física y electrónica para proteger la confidencialidad e integridad de información personal en nuestro poder y la protección contra el acceso no autorizado. Usamos archivos cerrados con llave, autenticación del usuario y un programa de detención para proteger su información. Nuestras medidas de seguridad cumplen con las regulaciones federales para proteger su información personal.



Monitoreo por posible fraude

Vigilancia de posible fraude requiere la identificación de los procesos, controles y otros procedimientos para reducir el riesgo, incluyendo un seguro y eficaz sistema de información, vigilancia adecuada y aseguramiento de calidad de actividades. FCP tiene un fraude/sistema de residuos de presentación de informes para que los clientes puedan utilizar si sospecha actividades que ocurren inapropiadas. El sistema puede accederse al:

<https://apps.floridahousing.org/StandAlone/OIGWAForm/>



DIVULGACIÓN DEL PROGRAMA DE CONSEJERÍA DE EJECUCIÓN HIPOTECARIA

Propósito de la Consejería de Vivienda

Yo / Nosotros entendemos que el propósito del Programa de asesoramiento en ejecuciones hipotecarias es proporcionar asesoramiento y educación para ayudar a los clientes a resolver los problemas financieros que los ponen en riesgo de perder su casa. El consejero analizará mi / nuestra situación financiera y de crédito, vivienda, y desarrollar un plan para resolver esos problemas. El consejero también proporcionará asistencia a la gestión de la deuda de la carga y la preparación de un plan de presupuesto mensual manejable. Yo / Nosotros entendemos además que no se sea responsabilidad del consejero para solucionar el problema para mí / nosotros, sino más bien proporcionar orientación y educación me facultan / tenemos que perseguir una modificación de préstamo u otra resolución de mi / nuestro prestamista.

Asistencia Modificación de Préstamos

Como parte de la participación en el programa de asesoría hipotecaria, yo / nosotros entendemos que el consejero le ayudará a identificar los programas que mejor se adapten a mis / nuestras necesidades. Yo / nosotros entendemos que con mi / nuestro permiso, mi / nuestra información se presentará a mi / nuestro prestamista la consideración de una modificación u otras opciones de resolución. Yo / Nosotros entendemos que el consejero supervisará mi / nuestro progreso para asegurar que el proceso se ejecuta sin problemas y proporcionar la asistencia necesaria. Yo / Nosotros entendemos que la agencia de asesoría no garantiza que yo / nosotros recibiremos una modificación de préstamo o cualquier otra resolución de mi / nuestro prestamista.

Clases de Educación de Gestión Financiera

Yo / Nosotros entendemos que, como parte del programa de asesoría hipotecaria, yo / nosotros seré requerido para completar las clases de educación de gestión financiera

Responsabilidad del Cliente

Yo/nosotros entendemos que es mi/nuestra responsabilidad de trabajar en conjunto con el proceso de asesoramiento y que la falta de no colaborar resultará en la suspensión de mi programa de asesoría. Esto incluye, pero no se limita a que faltan tres veces consecutivas los nombramientos.

Yo/nosotros hemos leído y entendemos nuestros derechos y responsabilidades detalladas en esta forma.

Firma Applicante

Firma de Co-Applicante

Fecha

Fecha



Contrato Cliente-Asesor

La agencia para la vivienda y la educación y sus consejeros acuerdan proveer los siguientes servicios:

- Desarrollar un presupuesto de gastos.
- Analizar las causas del atraso incluida la cantidad adeudada.
- Presentar y explicar las diferentes opciones disponibles al propietario de vivienda.
- Asistirlo en la comunicación con el administrador del préstamo.
- Cumplir con el plan de acción prometido.
- Explicación acerca del proceso de cobros y del remate de la vivienda.
- Referirlo a las entidades necesarias.
- Confidencialidad, honestidad, respeto y profesionalismo será proveído en los servicios.

Yo/ Nosotros _____ Cumpliremos los siguientes términos del servicio:

Daremos siempre información veraz y completa a nuestro asesor, ya sea verbalmente o por escrito.

Entregaremos la documentación necesaria dentro de los términos solicitados.

Estaremos puntuales en nuestras citas, si nos demoramos estaremos perdiendo nuestro tiempo.

Llamaremos al menos seis horas antes de la cita, si tenemos un inconveniente para asistir.

Contactaremos inmediatamente al asesor si hay algún cambio en nuestra situación. Entendemos que si incumplimos este acuerdo perderemos nuestro derecho a la consejería.

Propietario

Fecha

Propietario

Fecha

Asesor

Fecha

Request for Transcript of Tax Return

- ▶ Do not sign this form unless all applicable lines have been completed.
- ▶ Request may be rejected if the form is incomplete or illegible.
- ▶ For more information about Form 4506-T, visit www.irs.gov/form4506t.

Tip. Use Form 4506-T to order a transcript or other return information free of charge. See the product list below. You can quickly request transcripts by using our automated self-help service tools. Please visit us at IRS.gov and click on "Get a Tax Transcript..." under "Tools" or call 1-800-908-9946. If you need a copy of your return, use **Form 4506, Request for Copy of Tax Return**. There is a fee to get a copy of your return.

1a Name shown on tax return. If a joint return, enter the name shown first.	1b First social security number on tax return, individual taxpayer identification number, or employer identification number (see instructions)
2a If a joint return, enter spouse's name shown on tax return.	2b Second social security number or individual taxpayer identification number if joint tax return
3 Current name, address (including apt., room, or suite no.), city, state, and ZIP code (see instructions)	
4 Previous address shown on the last return filed if different from line 3 (see instructions)	
5 If the transcript or tax information is to be mailed to a third party (such as a mortgage company), enter the third party's name, address, and telephone number.	

Caution: If the tax transcript is being mailed to a third party, ensure that you have filled in lines 6 through 9 before signing. Sign and date the form once you have filled in these lines. Completing these steps helps to protect your privacy. Once the IRS discloses your tax transcript to the third party listed on line 5, the IRS has no control over what the third party does with the information. If you would like to limit the third party's authority to disclose your transcript information, you can specify this limitation in your written agreement with the third party.

6 Transcript requested. Enter the tax form number here (1040, 1065, 1120, etc.) and check the appropriate box below. Enter only one tax form number per request. ▶ _____

a Return Transcript, which includes most of the line items of a tax return as filed with the IRS. A tax return transcript does not reflect changes made to the account after the return is processed. Transcripts are only available for the following returns: Form 1040 series, Form 1065, Form 1120, Form 1120-A, Form 1120-H, Form 1120-L, and Form 1120S. Return transcripts are available for the current year and returns processed during the prior 3 processing years. Most requests will be processed within 10 business days

b Account Transcript, which contains information on the financial status of the account, such as payments made on the account, penalty assessments, and adjustments made by you or the IRS after the return was filed. Return information is limited to items such as tax liability and estimated tax payments. Account transcripts are available for most returns. Most requests will be processed within 10 business days

c Record of Account, which provides the most detailed information as it is a combination of the Return Transcript and the Account Transcript. Available for current year and 3 prior tax years. Most requests will be processed within 10 business days

7 Verification of Nonfiling, which is proof from the IRS that you **did not** file a return for the year. Current year requests are only available after June 15th. There are no availability restrictions on prior year requests. Most requests will be processed within 10 business days

8 Form W-2, Form 1099 series, Form 1098 series, or Form 5498 series transcript. The IRS can provide a transcript that includes data from these information returns. State or local information is not included with the Form W-2 information. The IRS may be able to provide this transcript information for up to 10 years. Information for the current year is generally not available until the year after it is filed with the IRS. For example, W-2 information for 2011, filed in 2012, will likely not be available from the IRS until 2013. If you need W-2 information for retirement purposes, you should contact the Social Security Administration at 1-800-772-1213. Most requests will be processed within 10 business days

Caution: If you need a copy of Form W-2 or Form 1099, you should first contact the payer. To get a copy of the Form W-2 or Form 1099 filed with your return, you must use Form 4506 and request a copy of your return, which includes all attachments.

9 Year or period requested. Enter the ending date of the year or period, using the mm/dd/yyyy format. If you are requesting more than four years or periods, you must attach another Form 4506-T. For requests relating to quarterly tax returns, such as Form 941, you must enter each quarter or tax period separately.

/	/	/	/
---	---	---	---

Caution: Do not sign this form unless all applicable lines have been completed.

Signature of taxpayer(s). I declare that I am either the taxpayer whose name is shown on line 1a or 2a, or a person authorized to obtain the tax information requested. If the request applies to a joint return, at least one spouse must sign. If signed by a corporate officer, 1 percent or more shareholder, partner, managing member, guardian, tax matters partner, executor, receiver, administrator, trustee, or party other than the taxpayer, I certify that I have the authority to execute Form 4506-T on behalf of the taxpayer. **Note:** For transcripts being sent to a third party, this form must be received within 120 days of the signature date.

<input type="checkbox"/> Signatory attests that he/she has read the attestation clause and upon so reading declares that he/she has the authority to sign the Form 4506-T. See instructions.	Phone number of taxpayer on line 1a or 2a
Sign Here ▶ _____ Signature (see instructions)	_____ Date
▶ _____ Title (if line 1a above is a corporation, partnership, estate, or trust)	
▶ _____ Spouse's signature	_____ Date

Section references are to the Internal Revenue Code unless otherwise noted.

Future Developments

For the latest information about Form 4506-T and its instructions, go to www.irs.gov/form4506t. Information about any recent developments affecting Form 4506-T (such as legislation enacted after we released it) will be posted on that page.

General Instructions

Caution: Do not sign this form unless all applicable lines have been completed.

Purpose of form. Use Form 4506-T to request tax return information. You can also designate (on line 5) a third party to receive the information. Taxpayers using a tax year beginning in one calendar year and ending in the following year (fiscal tax year) must file Form 4506-T to request a return transcript.

Note: If you are unsure of which type of transcript you need, request the Record of Account, as it provides the most detailed information.

Tip. Use Form 4506, Request for Copy of Tax Return, to request copies of tax returns.

Automated transcript request. You can quickly request transcripts by using our automated self-help service tools. Please visit us at IRS.gov and click on "Get a Tax Transcript..." under "Tools" or call 1-800-908-9946.

Where to file. Mail or fax Form 4506-T to the address below for the state you lived in, or the state your business was in, when that return was filed. There are two address charts: one for individual transcripts (Form 1040 series and Form W-2) and one for all other transcripts.

If you are requesting more than one transcript or other product and the chart below shows two different addresses, send your request to the address based on the address of your most recent return.

Chart for individual transcripts (Form 1040 series and Form W-2 and Form 1099)

If you filed an individual return and lived in:

	Mail or fax to:
Alabama, Kentucky, Louisiana, Mississippi, Tennessee, Texas, a foreign country, American Samoa, Puerto Rico, Guam, the Commonwealth of the Northern Mariana Islands, the U.S. Virgin Islands, or A.P.O. or F.P.O. address	Internal Revenue Service RAIVS Team Stop 6716 AUSC Austin, TX 73301
Alaska, Arizona, Arkansas, California, Colorado, Hawaii, Idaho, Illinois, Indiana, Iowa, Kansas, Michigan, Minnesota, Montana, Nebraska, Nevada, New Mexico, North Dakota, Oklahoma, Oregon, South Dakota, Utah, Washington, Wisconsin, Wyoming	512-460-2272
Alabama, Arizona, Arkansas, California, Colorado, Hawaii, Idaho, Illinois, Indiana, Iowa, Kansas, Michigan, Minnesota, Montana, Nebraska, Nevada, New Mexico, North Dakota, Oklahoma, Oregon, South Dakota, Utah, Washington, Wisconsin, Wyoming	Internal Revenue Service RAIVS Team Stop 37106 Fresno, CA 93888
Connecticut, Delaware, District of Columbia, Florida, Georgia, Maine, Maryland, Massachusetts, Missouri, New Hampshire, New Jersey, New York, North Carolina, Ohio, Pennsylvania, Rhode Island, South Carolina, Vermont, Virginia, West Virginia	559-456-7227
Connecticut, Delaware, District of Columbia, Florida, Georgia, Maine, Maryland, Massachusetts, Missouri, New Hampshire, New Jersey, New York, North Carolina, Ohio, Pennsylvania, Rhode Island, South Carolina, Vermont, Virginia, West Virginia	Internal Revenue Service RAIVS Team Stop 6705 P-6 Kansas City, MO 64999
Connecticut, Delaware, District of Columbia, Florida, Georgia, Maine, Maryland, Massachusetts, Missouri, New Hampshire, New Jersey, New York, North Carolina, Ohio, Pennsylvania, Rhode Island, South Carolina, Vermont, Virginia, West Virginia	816-292-6102

Chart for all other transcripts

If you lived in or your business was in:

	Mail or fax to:
Alabama, Alaska, Arizona, Arkansas, California, Colorado, Florida, Hawaii, Idaho, Iowa, Kansas, Louisiana, Minnesota, Mississippi, Missouri, Montana, Nebraska, Nevada, New Mexico, North Dakota, Oklahoma, Oregon, South Dakota, Texas, Utah, Washington, Wyoming, a foreign country, American Samoa, Puerto Rico, Guam, the Commonwealth of the Northern Mariana Islands, the U.S. Virgin Islands, or A.P.O. or F.P.O. address	Internal Revenue Service RAIVS Team P.O. Box 9941 Mail Stop 6734 Ogden, UT 84409
Connecticut, Delaware, District of Columbia, Georgia, Illinois, Indiana, Kentucky, Maine, Maryland, Massachusetts, Michigan, New Hampshire, New Jersey, New York, North Carolina, Ohio, Pennsylvania, Rhode Island, South Carolina, Tennessee, Vermont, Virginia, West Virginia, Wisconsin	801-620-6922
Connecticut, Delaware, District of Columbia, Georgia, Illinois, Indiana, Kentucky, Maine, Maryland, Massachusetts, Michigan, New Hampshire, New Jersey, New York, North Carolina, Ohio, Pennsylvania, Rhode Island, South Carolina, Tennessee, Vermont, Virginia, West Virginia, Wisconsin	Internal Revenue Service RAIVS Team P.O. Box 145500 Stop 2800 F Cincinnati, OH 45250
Connecticut, Delaware, District of Columbia, Georgia, Illinois, Indiana, Kentucky, Maine, Maryland, Massachusetts, Michigan, New Hampshire, New Jersey, New York, North Carolina, Ohio, Pennsylvania, Rhode Island, South Carolina, Tennessee, Vermont, Virginia, West Virginia, Wisconsin	859-669-3592

Line 1b. Enter your employer identification number (EIN) if your request relates to a business return. Otherwise, enter the first social security number (SSN) or your individual taxpayer identification number (ITIN) shown on the return. For example, if you are requesting Form 1040 that includes Schedule C (Form 1040), enter your SSN.

Line 3. Enter your current address. If you use a P.O. box, include it on this line.

Line 4. Enter the address shown on the last return filed if different from the address entered on line 3.

Note: If the addresses on lines 3 and 4 are different and you have not changed your address with the IRS, file Form 8822, Change of Address. For a business address, file Form 8822-B, Change of Address or Responsible Party — Business.

Line 6. Enter only one tax form number per request.

Signature and date. Form 4506-T must be signed and dated by the taxpayer listed on line 1a or 2a. If you completed line 5 requesting the information be sent to a third party, the IRS must receive Form 4506-T within 120 days of the date signed by the taxpayer or it will be rejected. Ensure that all applicable lines are completed before signing.



You must check the box in the signature area to acknowledge you have the authority to sign and request the information. The form will not be processed and returned to you if the box is unchecked.

Individuals. Transcripts of jointly filed tax returns may be furnished to either spouse. Only one signature is required. Sign Form 4506-T exactly as your name appeared on the original return. If you changed your name, also sign your current name.

Corporations. Generally, Form 4506-T can be signed by: (1) an officer having legal authority to bind the corporation, (2) any person designated by the board of directors or other governing body, or (3) any officer or employee on written request by any principal officer and attested to by the secretary or other officer. A bona fide shareholder of record owning 1 percent or more of the outstanding stock of the corporation may submit a Form 4506-T but must provide documentation to support the requester's right to receive the information.

Partnerships. Generally, Form 4506-T can be signed by any person who was a member of the partnership during any part of the tax period requested on line 9.

All others. See section 6103(e) if the taxpayer has died, is insolvent, is a dissolved corporation, or if a trustee, guardian, executor, receiver, or administrator is acting for the taxpayer.

Note: If you are Heir at law, Next of kin, or Beneficiary you must be able to establish a material interest in the estate or trust.

Documentation. For entities other than individuals, you must attach the authorization document. For example, this could be the letter from the principal officer authorizing an employee of the corporation or the letters testamentary authorizing an individual to act for an estate.

Signature by a representative. A representative can sign Form 4506-T for a taxpayer only if the taxpayer has specifically delegated this authority to the representative on Form 2848, line 5. The representative must attach Form 2848 showing the delegation to Form 4506-T.

Privacy Act and Paperwork Reduction Act Notice.

We ask for the information on this form to establish your right to gain access to the requested tax information under the Internal Revenue Code. We need this information to properly identify the tax information and respond to your request. You are not required to request any transcript; if you do request a transcript, sections 6103 and 6109 and their regulations require you to provide this information, including your SSN or EIN. If you do not provide this information, we may not be able to process your request. Providing false or fraudulent information may subject you to penalties.

Routine uses of this information include giving it to the Department of Justice for civil and criminal litigation, and cities, states, the District of Columbia, and U.S. commonwealths and possessions for use in administering their tax laws. We may also disclose this information to other countries under a tax treaty, to federal and state agencies to enforce federal nontax criminal laws, or to federal law enforcement and intelligence agencies to combat terrorism.

You are not required to provide the information requested on a form that is subject to the Paperwork Reduction Act unless the form displays a valid OMB control number. Books or records relating to a form or its instructions must be retained as long as their contents may become material in the administration of any Internal Revenue law. Generally, tax returns and return information are confidential, as required by section 6103.

The time needed to complete and file Form 4506-T will vary depending on individual circumstances. The estimated average time is: **Learning about the law or the form**, 10 min.; **Preparing the form**, 12 min.; and **Copying, assembling, and sending the form to the IRS**, 20 min.

If you have comments concerning the accuracy of these time estimates or suggestions for making Form 4506-T simpler, we would be happy to hear from you. You can write to:

Internal Revenue Service
Tax Forms and Publications Division
1111 Constitution Ave. NW, IR-6526
Washington, DC 20224

Do not send the form to this address. Instead, see *Where to file* on this page.



PRESUPUESTO

Aplicante

Co-Applicante

I N G R E S O S

Bruto Mensual \$ _____
 Neto Mensual \$ _____
 Pensión niños \$ _____
 Pensión esposa \$ _____
 Inversiones \$ _____
 Retiro/Pensión \$ _____
 SSI / SSD \$ _____
 Otros \$ _____

TOTAL INGRESOS \$ _____

Bruto Mensual \$ _____
 Neto Mensual \$ _____
 Pensión niños \$ _____
 Pensión esposa \$ _____
 Inversiones \$ _____
 Retiro/Pensión \$ _____
 SSI / SSD \$ _____
 Otros \$ _____

TOTAL INGRESOS \$ _____

GASTOS MENSUALES – (Por favor complete ambas columnas abajo)

Hipoteca (P& I) \$ _____
 Impuestos Propiedad \$ _____
 Seguro de Inundación \$ _____
 Seguro de Vivienda \$ _____
 Segunda Hipoteca \$ _____
 HOA/ Admin. Condo \$ _____
 Reparación de Casa \$ _____
 Electricidad \$ _____
 Agua \$ _____
 Alcantarillado \$ _____
 Recolección de Basura \$ _____
 Cable / Internet \$ _____

 Teléfono \$ _____
 Celular \$ _____
 Préstamo de estudio \$ _____
 Libros y otros \$ _____
 Almuerzos de escuela \$ _____
 Tarjetas de Crédito \$ _____
 (pagos mínimos)

Préstamo de carro \$ _____
 Seguro de automóvil \$ _____
 Manten. Carro \$ _____
 Gasolina / Aceite \$ _____
 Pensión niños \$ _____
 Pensión esposa \$ _____
 Alimentos \$ _____
 Restaurante \$ _____
 Recreación \$ _____
 Cuidado personal \$ _____
 Donaciones \$ _____
 Cuentas medicas \$ _____
 (No cubiertas)
 Medicinas (No cubiertas) \$ _____
 Gastos de mascota \$ _____
 Otros seguros \$ _____
 Otros gastos \$ _____

TOTAL GASTOS \$ _____

TOTAL INGRESOS MENOS TOTAL GASTOS \$ _____

Making Home Affordable Program Request for Mortgage Assistance (RMA)

Request For Mortgage Assistance (RMA) page 1



Requesting mortgage assistance for mortgage loan number: _____

- I/We want to: Keep the property Sell the property
- The property is my/our: Primary residence Second home Investment property
- The property is: Owner occupied Renter occupied Vacant

Borrower information

Borrower		Co-borrower	
Borrower's name		Co-borrower's name	
Social Security number	Date of birth	Social Security number	Date of birth
Home phone number ()		Home phone number ()	
Cell phone number ()		Cell phone number ()	
Work phone number ()		Work phone number ()	
Email address		Email address	
Mailing address		Mailing address (if different than borrower's)	

Have you contacted a credit-counseling agency for help? Yes No

If yes, complete counselor contact information below.

Counselor's name: _____ Counselor's phone number: () _____

Counselor's email: _____

Is any borrower a service member? Yes No

If yes, have you recently been deployed away from your principal residence or recently received a permanent change of station order?

Yes No

Have you filed for bankruptcy? Yes No

If yes: Chapter 7 Chapter 11 Chapter 12 Chapter 13

Filing date: _____ Has your bankruptcy been discharged? Yes No

Bankruptcy case number: _____

Please note that if you have or will receive a discharge from a bankruptcy case, and the mortgage was not reaffirmed in the bankruptcy case, we will only exercise our rights against the property and are not attempting any act to collect the discharged debt from you personally. Additionally, your decision to discuss workout options with us is strictly voluntary. You are not obligated to pursue any workout options discussed with us. At your request, we will immediately terminate any such discussions should you no longer wish to pursue these options.

How many single family properties other than your principal residence do you and/or any co-borrower(s) own individually, jointly, or with others?

Has the mortgage on your principal residence ever had a Home Affordable Modification Program (HAMP) trial period plan or permanent modification?

Yes No

Has the mortgage on any other property that you or any co-borrower own had a permanent HAMP modification?

Yes No

If yes, how many? _____

Are you or any co-borrower currently in or being considered for a HAMP trial period plan on a property other than your principal residence?

Yes No

Principal residence information

Note: If you are requesting mortgage assistance, you must complete this section even if you are not seeking mortgage assistance on your principal residence.

Principal residence loan number

Principal residence servicer name

Property address (if same as mailing address, write "same")

Number of people who live in the home

Is this property listed for sale? Yes No

If yes, what was property listing date? _____

Have you received an offer on the property? Yes No

Date of offer: _____ Amount of offer: \$ _____ Closing date: _____

Agent/Agency name: _____ Agent/Agency phone number () _____

For sale by owner? Yes No

Who pays the real estate tax bill on your property? I do Servicer does

Are the taxes current? Yes No
 Monthly condominium or homeowners association fee? Yes \$ _____
 Are fees paid current? Yes No
 Paid to (Name and Address) _____

Who pays the homeowners insurance policy for your property?

I do Servicer does Paid by condominium or homeowners association (HOA)
 Is the policy current? Yes No

If paid by you or your condominium or HOA, name of insurance company: _____
 Insurance company phone number: () _____
 Annual homeowners insurance: \$ _____

If there are additional liens/mortgages or judgments on this property, name the person(s), company or firm and phone number(s).

Lien holder's name/Servicer: _____ Phone number: () _____
 Loan number: _____ Balance: \$ _____
 Lien holder's name/Servicer: _____ Phone number: () _____
 Loan number: _____ Balance: \$ _____

Complete this section ONLY if you are requesting mortgage assistance with a property that is not your principal residence.

Principal residence servicer name: _____
 Principal residence phone number: () _____
 Is the mortgage on your principal residence paid? Yes No
 If no, number of months your payment is past due (if known): _____

Hardship Affidavit

I am requesting review under the Making Home Affordable Program. I am having difficulty making my monthly payment because of financial difficulties created by (check all that apply):

- My household income has been reduced. For example: reduced pay or hours, decline in business earnings, death, disability or divorce of a borrower or co-borrower.
- My monthly debt payments are excessive and I am overextended with my creditors. Debt includes credit cards, home equity or other debt.
- My expenses have increased. For example: monthly mortgage payment reset, high medical or health care costs, uninsured losses, increased utilities or property taxes.
- My cash reserves, including all liquid assets, are insufficient to maintain my current mortgage payment and cover basic living expenses at the same time.
- I am unemployed and (a) I am receiving/will receive unemployment benefits or (b) my unemployment benefits ended less than 6 months ago.

Other

Explanation (continue on back of page 3 if necessary):

Income/expenses for household

Important note: All income must be documented.

Combined income and expense of borrower and co-borrower

You are not required to disclose child support, alimony or separation maintenance income unless you choose to have it considered by your servicer.

1 Monthly household income		2 Monthly household expenses/debt		3 Household assets	
Monthly gross wages	\$	First mortgage payment	\$	Checking account(s)	\$
Overtime	\$	Second mortgage payment/ other liens	\$		\$
Borrower start date of employment (MMDDYYYY)		Homeowners insurance ¹	\$	Savings/money market account(s)	\$
Co-borrower start date of employment (MMDDYYYY)		Property taxes ²	\$		\$
Borrower other employment start date (MMDDYYYY) (if borrower has a second job)		Credit cards/installment loan(s) (total minimum payment per month)	\$	Certificate(s) of deposit (CDs)	\$
Co-borrower other employment start date (MMDDYYYY)		Alimony/separation maintenance/child support payments	\$		\$
Child support/alimony/separation maintenance	\$	Net rental expenses/ property maintenance expenses	\$		\$
Non-taxable Social Security/Social Security Disability Insurance	\$	Homeowners association/ condominium fees	\$	Stocks/bond(s)	\$
Taxable Social Security benefits	\$	Child care expenses	\$		\$
Other monthly income from pensions, annuities or retirement plans	\$	Car payments, including car lease payments	\$	Other cash on hand	\$
Tips, commissions and bonus income	\$	Car insurance/gas/ maintenance	\$	Other real estate (estimated value)	\$
Self-employment income	\$	Health insurance/medical expenses	\$	Other	\$
Unemployment income	\$	Life insurance premiums (not withheld from pay)	\$		\$
Start date of unemployment (MMDDYYYY)		Groceries	\$		\$
Gross rent received ³	\$	Water/sewer/utilities	\$		\$
Boarder income	\$	Internet/cable/satellite/cell phone/home phone	\$		
Food stamps/Welfare	\$	Personal loans/tuition	\$	Do not include retirement plans when calculating assets (401(k), pension funds, annuities, IRAs, Keogh plans, etc.)	
Other (investment income, royalties, interest, dividends, etc.)	\$	Charitable contributions	\$		
		Mortgage payments for other properties ⁴			
		Other	\$		
Total (gross income)	\$	Total debts/expenses	\$	Total assets	\$

1. Only include your homeowners insurance payment if you pay this amount yourself.

2. Only include your property tax payments if you pay them yourself.

3. Include rental income received from all properties you own EXCEPT a property for which you are seeking mortgage assistance in the following section.

4. Include mortgage payments on all properties you own EXCEPT your principal residence and the property for which you are seeking mortgage assistance in the following section.

Information about your other properties

Other properties owned

You must provide information about all properties that you or the co-borrower own, other than your principal residence and the property that you are requesting assistance for. (See below.) Use additional sheets if necessary.

Other Property #1

Property address: _____

Loan number: _____ Servicer name: _____

Mortgage balance: \$ _____ Current value: \$ _____

Property is: Vacant Second or seasonal home Rented

Gross monthly rent: \$ _____ Monthly mortgage payment*: \$ _____

Other Property #2

Property address: _____

Loan number: _____ Servicer name: _____

Mortgage balance: \$ _____ Current value: \$ _____

Property is: Vacant Second or seasonal home Rented

Gross monthly rent: \$ _____ Monthly mortgage payment*: \$ _____

Other Property #3

Property address: _____

Loan number: _____ Servicer name: _____

Mortgage balance: \$ _____ Current value: \$ _____

Property is: Vacant Second or seasonal home Rented

Gross monthly rent: \$ _____ Monthly mortgage payment*: \$ _____

* The amount of the monthly payment made to your Servicer – including, if applicable, monthly principal, interest, real property taxes and insurance premiums.

Other property for which assistance is requested

Complete this section ONLY if you are requesting mortgage assistance with a property that is not your principal residence.

I am requesting mortgage assistance with a rental property. Yes No

I am requesting mortgage assistance with a second or seasonal home. Yes No

If yes to either, I want to: Keep the property Sell the property

Property address: _____

Loan number: _____

Do you have a second mortgage on the property? Yes No

If yes, Servicer name: _____ Loan number: _____

Do you have condominium or homeowner association (HOA) fees? Yes No

If yes, monthly fee: \$ _____

Are HOA fees paid current? Yes No

Name and address that fees are paid to: _____

Does your mortgage payment include taxes and insurance? Yes No

If no, are the taxes and insurance paid current? Yes No

If insurance is paid by you or HOA, name of insurance company: _____ Insurance company phone number: (____) _____

Annual homeowners insurance: \$ _____ Annual property taxes: \$ _____

If requesting assistance with a rental property, property is currently:

- Vacant and available for rent Occupied without rent by your legal dependent, parent or grandparent as their principal residence
- Occupied by a tenant as their principal residence Other _____

If rental property is occupied by a tenant:

Term of lease / occupancy: ____/____/____ - ____/____/____
MM / DD / YYYY - MM / DD / YYYY

Gross monthly rent: \$ _____

If rental property is vacant, describe efforts to rent property: _____

If applicable, describe relationship of and duration of non-rent paying occupant of rental property: _____

Is the property for sale? Yes No

If yes, listing agent's name: _____ Phone number: (____) _____

List date: _____

Have you received a purchase offer? Yes No

Amount of offer: \$ _____ Closing date: _____

Rental Property Certification

You must complete this certification if you are requesting a mortgage modification with respect to a rental property.

By checking this box and initialing below, I am requesting a mortgage modification under MHA with respect to the rental property as previously described and I hereby certify under penalty of perjury that each of the following statements is true and correct with respect to that property:

1. I intend to rent the property to a tenant or tenants for at least five years following the effective date of my mortgage modification. I understand that the servicer, the U.S. Department of the Treasury, or their respective agents may ask me to provide evidence of my intention to rent the property during such time. I further understand that such evidence must show that I used reasonable efforts to rent the property



to a tenant or tenants on a year-round basis, if the property is or becomes vacant during such five-year period. Note: The term "reasonable efforts" includes, without limitation, advertising the property for rent in local newspapers, websites or other commonly used forms of written or electronic media, and/or engaging a real estate or other professional to assist in renting the property, in either case, at or below market rent.

2. The property is not my secondary residence and I do not intend to use the property as a secondary residence for at least five years following the effective date of my mortgage modification. I understand that if I do use the property as a secondary residence during such five-year period, my use of the property may be considered to be inconsistent with the certifications I have made herein. Note: The term "secondary residence" includes, without limitation, a second home, vacation home or other type of residence that I personally use or occupy on a part-time, seasonal or other basis.

3. I do not own more than five (5) single-family homes (i.e., one-to-four unit properties) (exclusive of my principal residence).

Notwithstanding the foregoing certifications, I may at any time sell the property, occupy it as my principal residence, or permit my legal dependent, parent or grandparent to occupy it as their principal residence with no rent charged or collected, none of which will be considered to be inconsistent with the certifications made herein.

This certification is effective on the date I signed this form or the date the RMA is received by your Servicer.

Initials: Borrower: _____ Co-borrower: _____

Dodd-Frank Certification

The following information is requested by the federal government in accordance with the Dodd-Frank Wall Street Reform and Consumer Protection Act (Pub. L.111-203). **You are required to furnish this information.** The law provides that no person shall be eligible to begin receiving assistance from the Making Home Affordable Program, authorized under the Emergency Economic Stabilization Act of 2008 (12 U.S.C. 5201 et seq.), or any other mortgage assistance program authorized or funded by that Act, if such person, in connection with a mortgage or real estate transaction, has been convicted, within the last 10 years, of any one of the following: (A) felony larceny, theft, fraud, or forgery, (B) money laundering or (C) tax evasion.

I certify under penalty of perjury that I have not been convicted within the last 10 years of any one of the following in connection with a mortgage or real estate transaction:

- (a) felony larceny, theft, fraud, or forgery,
- (b) money laundering or
- (c) tax evasion.

I understand that the servicer, the U.S. Department of the Treasury, or their respective agents may investigate the accuracy of my statements by performing routine background checks, including automated searches of federal, state and county databases, to confirm that I have not been convicted of such crimes. I also understand that knowingly submitting false information may violate Federal law. This certification is effective on the date I signed this form or the date this RMA is received by your servicer.

Borrower and Co-Borrower Acknowledgment and Agreement

1. I certify that all of the information in this RMA is truthful and the hardship(s) identified above has contributed to submission of this request for mortgage relief.

2. I understand and acknowledge that the Servicer, the U.S. Department of the Treasury, the owner or guarantor of my mortgage loan, or their respective agents may investigate the accuracy of my statements, may require me to provide additional supporting documentation and that knowingly submitting false information may violate Federal and other applicable law.

3. I authorize and give permission to the Servicer, the U.S. Department of Treasury, and their respective agents, to assemble and use a current consumer report on all borrowers obligated on the loan to investigate each borrower's eligibility for MHA and the accuracy of my statements and any documentation that I provide in connection with my request for assistance. I understand that these consumer reports may include, without limitation, a credit report, and be assembled and used at any point during the application process to assess each borrower's eligibility thereafter.

4. I understand that if I have intentionally defaulted on my existing mortgage, engaged in fraud or if it is determined that any of my statements or any information contained in the documentation that I provide are materially false and that I was ineligible for assistance under MHA, the Servicer, the U.S. Department of the Treasury, or their respective agents may terminate my participation in MHA, including any right to future benefits and incentives that otherwise would have been available under the program, and also may seek other remedies available at law and in equity, such as recouping any benefits or incentives previously received.

5. I certify that any property for which I am requesting assistance is a habitable residential property that is not subject to a condemnation notice.

6. I certify that I am willing to provide all requested documents and to respond to all Servicer communications in a timely manner. I understand that time is of the essence.

7. I understand that the Servicer will use the information I provide to evaluate my eligibility for available relief options and foreclosure alternatives, but the Servicer is not obligated to offer me assistance based solely on the representations in this document or other documentation submitted in connection with my request.

8. I am willing to commit to credit counseling if it is determined that my financial hardship is related to excessive debt.

9. If I am eligible for assistance under MHA, and I accept and agree to all terms of an MHA notice, plan or agreement, I also agree that the terms of this Acknowledgment and Agreement are incorporated into such notice, plan or agreement by references as if set forth therein full. My first timely payment, if required, following my Servicer's determination and notification of my eligibility or prequalification for MHA assistance will serve as my acceptance of the terms set forth in the notice, plan, or agreement sent to me.

10. I understand that the Servicer will collect and record personal information, including, but not limited to, my name, address, telephone number, Social Security number, credit score, income, payment history, government monitoring information, and information about account balances and activity. I understand and consent to the disclosure of my personal information and the terms of any Making Home Affordable Agreement by Servicer to (a) the U.S. Department of the Treasury or its agents, (b) Fannie Mae and Freddie Mac in connection with their responsibilities under the Homeowner Affordability and Stability Plan; (c) any investor, insurer, guarantor or Servicer that owns, insures, guarantees or services my first lien or subordinate lien (if applicable) mortgage loan(s); (d) companies and or individuals that perform support services in conjunction with home preservation mortgage assistance efforts; (e) auditors, including but not limited to independent auditors, regulators and agencies and (f) any HUD-certified housing counselor.

11. I consent to being contacted concerning this request for mortgage assistance at any email address or cellular or mobile telephone number I have provided to the Servicer. This includes text messages and telephone calls to my cellular or mobile telephone.

Borrower signature(s):

The undersigned certifies under penalty of perjury that all statements in this document are true and correct.

Borrower signature

Co-borrower signature

Borrower Social Security number

Co-borrower Social Security number

Borrower date of birth

Co-borrower date of birth

Date

Date

Contacts — if you have questions

If you have questions about this document or your available options, please contact your home preservation specialist.

If you have questions about your options that your Servicer cannot answer or if you need further counseling, call the Homeowner's HOPE™ Hotline at 1-888-995-HOPE (4673). A Hotline counselor will help you by answering questions about your available options and providing you with free HUD-certified counseling services in English and Spanish.

Information for government monitoring purposes

The following information is requested by the federal government in order to monitor compliance with federal statutes that prohibit discrimination in housing. **You are not required to furnish this information, but are encouraged to do so. The law provides that a lender or Servicer may not discriminate either on the basis of this information, or on whether you choose to furnish it.** If you furnish the information, please provide both ethnicity and race. For race, you may check more than one designation. If you do not furnish ethnicity, race, or sex, the lender or Servicer is required to note the information on the basis of visual observation and surname if you have made this request for assistance in person. **If you do not wish to furnish the information, please check the box below.**

Borrower	<input type="checkbox"/> I do not wish to furnish this information.	Co-borrower	<input type="checkbox"/> I do not wish to furnish this information.
Ethnicity:	<input type="checkbox"/> Hispanic or Latino <input type="checkbox"/> Not Hispanic or Latino	Ethnicity:	<input type="checkbox"/> Hispanic or Latino <input type="checkbox"/> Not Hispanic or Latino
Race:	<input type="checkbox"/> American Indian or Alaska Native <input type="checkbox"/> Asian <input type="checkbox"/> Black or African American <input type="checkbox"/> Native Hawaiian or Other Pacific Islander <input type="checkbox"/> White	Race:	<input type="checkbox"/> American Indian or Alaska Native <input type="checkbox"/> Asian <input type="checkbox"/> Black or African American <input type="checkbox"/> Native Hawaiian or Other Pacific Islander <input type="checkbox"/> White
Sex:	<input type="checkbox"/> Female <input type="checkbox"/> Male	Sex:	<input type="checkbox"/> Female <input type="checkbox"/> Male

To be completed by interviewer

This application was taken by:
 Face-to-face interview
 Mail
 Telephone
 Internet

Interviewer's name (print or type)	Interviewer's ID number
Interviewer's signature	Date
Interviewer's phone number (include area code)	
Name /Address of interviewer's employer	

Notice to Borrower

Be advised that you are signing this document under penalty of perjury. Any misstatement of material fact made in the completion of these documents including but not limited to misstatement regarding your occupancy in your home, hardship circumstances, and/or income will subject you to potential criminal investigation and prosecution for the following crimes: perjury, false statements, mail fraud, and wire fraud. The information contained in these documents is subject to examination and verification. Any potential misrepresentation will be referred to the appropriate law enforcement authority for investigation and prosecution.

If you are aware of fraud, waste, abuse, mismanagement or misrepresentations affiliated with the Troubled Asset Relief Program, please contact the SIGTARP Hotline by calling 1-877-SIG-2009 (toll-free), 202-622-4559 (fax), or www.sig tarp.gov. Mail can be sent to Hotline Office of the Special Inspector General for Troubled Asset Relief Program, 1801 L St. NW, Washington, DC 20220.





Lista de verificación de Pre-ejecución hipotecaria

LOS ARTÍCULOS SIGUIENTES SON DOCUMENTOS REQUERIDOS PARA LA EVALUACIÓN INICIAL; TODOS LOS DOCUMENTOS REQUERIDOS DEBEN SER PROPORCIONADOS COMO COPIAS CLARAS Y LEGIBLES; POR FAVOR NO PRESENTE ORIGINALES YA QUE NO SERÁN ACEPTADOS, NI SE HARÁN COPIAS PARA USTED; POR FAVOR IMPRIMA CLARAMENTE TODA LA INFORMACIÓN.

**** TODOS LOS DOCUMENTOS DEBEN SER RECIBIDAS ANTES DE REVISAR SU ARCHIVO****

- El costo de informes de crédito por individual o conjunta es de la exclusiva responsabilidad del cliente. Es la única tarifa por servicios de asesoría. **FCP require dos informes de crédito, uno al principio de la Consejería y otro al final.** Pagar por giro postal (money order). **Nota: tarifa está sujeta a cambios sin previo aviso.**
- Ingreso (Talonarios de pago de los últimos 30 días) Nota: Todos los ingresos en el hogar (Pensión alimenticia, el apoyo a los niños, SSI, Jubilación, 2nd Trabajo, Inversiones, etc.) Si trabaja por cuenta propia, por favor proporcione el trimestre más reciente del estado de pérdidas y ganancias que deberá ser firmado y fechado. Nota: Puede que sea necesario que sea preparado por un conatbilista o contador según sea requerido por inversionista o el prestamista.
- Estados de cuenta bancarios de los 2 últimos meses para todas las cuentas, incluso si las páginas están en blanco. Recursos Personales- Cuentas de ahorro, los fondos del mercado monetario, IRA, 401K o 403B, bonos, acciones, participaciones en otros inmuebles de otras fuentes de fondos, lo que puede utilizarse para curar atrasos.
- Correspondencia del Prestamista (una copia de todas las cartas recibidas de prestamista/Service o su abogado)
- Copia más reciente del estado de cuenta Hipotecario, copia del seguro de dueños para la propiedad y copia de la factura del Impuesto sobre la propiedad si no custodiar, copia de pago para la Asociación de propietarios de casa (HOA or Homeowner Association) ,si es aplicable.
- Presupuesto que muestre los ingresos reales, descripción pago mínimo mensual.
- Carta de dificultades describiendo brevemente las circunstancias del problema, lo que se hizo para resolver el problema y como mantenerse actualizados si se concede la modificación. Nota: Debe ser firmado y fechado por ambos prestatarios, si aplicable.
- La forma 1040 con W2's/1099 para los 2 años más recientes; con todas las páginas, firmado y fechado.
- Otros activos si alguna.
- Copias del estado de cuentas de las tarjetas de crédito, préstamos de automóvil (s) y todos los otros préstamos personales.
- Copias de las facturas de utilidad, factura de electricidad y cuenta de agua.
- Forma de IRS 4506-T
- Copia de la hipoteca y la nota para la propiedad en cuestión.

Please return all copies to:

Housing and Education Alliance

9215 N Florida Ave., Suite 101 Tampa, Florida 33612



LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS DEBERA DE CONSERVARLOS



Alianza de Educación y Vivienda (HEA) Valora su confianza y estamos comprometidos a la entrega de servicios de alta calidad y al uso de dirección responsable y la protección de su información personal. Este aviso describe nuestra política en cuanto a la recopilación y divulgación de información personal y nuestras políticas relativas a los conflictos de intereses. Como una organización de desarrollo comunitario sin fines de lucro fundada en 2002 con la misión de proveer culturalmente (servicios en Inglés y Español), educación de vivienda, educación después de compra, asesoramiento de ejecución preventiva de vivienda, reconstrucción de crédito y educación alfabetización financiera, asesoría hipotecaria de volver al trabajo y otros programas relacionados con vivienda ofrecidos por HEA en el futuro.

AUTORIZACION, DECLARACIONES Y PRACTICAS DE POLITICA

CONFLICTO DE INTERESES

HEA certifica que el personal y voluntarios que proporcionarán educación o consejería no tienen conflictos de interés debido a las relaciones con administradores, agencias inmobiliarias, los prestamistas hipotecarios o de otras entidades que pueden beneficiarse de asesoramiento particular los resultados.

Inicial _____

ACUERDO DE ASESORÍA DE VIVIENDA

Participando en nuestra educación de comprador de vivienda, educación después de compra, consejería de prevención de ejecución hipotecaria, reconstrucción de crédito, educación financiera o programa de asesoría hipotecaria de vuelta al trabajo, usted acepta recibir consejería de educación, información y solicitud de asistencia, incluyendo los cálculos, evaluaciones y contratación de servicios, en relación con su búsqueda de una compra de una vivienda, (b) calificar para un préstamo hipotecario u otros programas de asistencia de compradores de vivienda (c) para obtener mejor términos de préstamo con su hipoteca actual o (d) prevenir una casa en ejecución hipotecaria. Mientras que son bienvenidos y alentados a hacerlo, usted está en ninguna manera obligado a participar en cualquiera de nuestros socios de servicios locales, programas de beca, u otros servicios. HEA también nos es obligado a inscribirle en cualquier otro programa como resultado de su participación en cualquier programa de Educación de comprador de vivienda. Cada programa de HEA es administrado por separado y usted debe buscar información sobre sus aplicaciones relativas a su programa de interés. Doy permiso para que los administradores del programa FCP y / o sus agentes en el seguimiento conmigo para los próximos 3 años a los efectos de la evaluación del programa.

Inicial _____

PROYECTOS DE DESARROLLOS INMOBILIARIOS Y OTROS PROGRAMAS DE BECAS

HEA puede poseer y desarrollar bienes inmuebles con el fin de venta o alquiler para familias de bajo ingreso en relación con su misión de desarrollo comunitario. Participación en HEA's educación de compradores de vivienda o programas de consejería le obliga en ninguna manera a vender o alquilar cualquiera de nuestras propiedades de desarrollo, brindarle cualquier asistencia monetaria, o proporcionarle cualquier servicio adicional. Cada servicio y programa fuera la educación de compradores de vivienda y asesoramiento se ofrece de forma independiente y tiene su propia aplicación, proceso de adquisiciones y bases de participación.

Inicial _____

TARIFA DEL PROGRAMA

Se evalúa una cuota de \$50.00 por participante para la inscripción en el la clase de educación de compradores de vivienda. Una cuota por la Consejería de vivienda se calcula en \$50.00 por hora. Programa de asesoría hipotecaria de vuelta al trabajo o hipoteca de alto costo es un costo de \$125.00 y Sección 32/ Asesoría de alto costo de hipoteca es un costo de \$150.00. Otros cargos pueden ser cobrados por los servicios prestados por HEA.

Inicial _____

TASA DE INFORME DE CRÉDITO

Se le cobrará una tarifa por si su informe de crédito es solicitado por HEA. **Esta tarifa será responsabilidad exclusiva del cliente.** Esta tarifa podrá ser perdonada si usted cumple muy bajo criterios de ingreso y no se aplica para servicios de consejería de "prevenir la ejecución hipotecaria". FCP requiere dos informes de crédito, uno a principios de consejería y uno al final.

Inicial _____

FUENTES DE FONDOS

HEA recibe fondos de varias fuentes, incluyendo pero no limitado a los bancos y sus fundaciones caritativas. Algunos de los cuales sería el Consejo Nacional de La Raza (NCLR), Citi, Wells Fargo, Regions Bank, TD Bank, 3rd Federal Savings and Loan y Préstamo, JPMorgan Chase, Bank of America, PNC Bank, BB&T, Florida Housing Finance Corporation. Usted no está bajo ninguna obligación de obtener un préstamo o cualquier otro producto o servicio de cualquiera de las anteriormente mencionadas instituciones de préstamos y son en realidad, alentado por HEA a comparar por opciones de productos de préstamo que mejor se adapten a sus necesidades.

Inicial _____

AUTORIZACIONES Y POLÍTICA DE PRIVACIDAD

Información personal, como se usa en este aviso, significa información que identifica personalmente a un individuo y **no es** de lo contrario información públicamente disponible. Incluye información financiera personal tal como historial de crédito, ingresos, historial de empleo, bienes financieros, información de cuenta bancaria y deudas financieras. También incluye su número de seguro social y otra información que usted nos ha dado en cualquier aplicación o formas que has completado.

Inicial _____

CONFIDENCIALIDAD Y SEGURIDAD

Nosotros restringimos el acceso a información personal sobre usted a aquellos de nuestros empleados que necesitan conocer dicha información para proporcionar productos y servicios para ti y para ayudarles a hacer su trabajo, incluyendo decisiones de préstamo, ayudar en la obtención de préstamos de otros, y asesoría financiera. Mantenemos procedimientos de seguridad física y electrónica para protección la confidencialidad e integridad de los datos personales en nuestra posesión y protección contra acceso no autorizado. Utilizamos archivos bloqueados, software de autenticación y detección para proteger su información de nuestras medidas de seguridad cumplen con las regulaciones federales para proteger su información personal del usuario.

Inicial _____

COMPARACIÓN DE PRÉSTAMOS HIPOTECARIOS

El Departamento de HUD, NCLR y HEA anima a cada participante en nuestra educación de vivienda o programas de consejería para estar plenamente informados sobre los términos y condiciones de cualquier préstamo hipotecario que puede aplicar. HUD (El Departamento de Vivienda y Desarrollo Urbano de EE. UU.), NCLR y HEA sugiere que haga su propia investigación independiente sobre los diversos tipos de préstamos hipotecarios, tasa de interés y términos asociados con el préstamo específico que ha aplicado y cualquier otro tipo de préstamo que pueda interesarle.

Inicial _____



INFORMACIÓN QUE RECOPIAMOS

Recopilamos información personal para

- Apoyar nuestro asesoramiento de capacidad financiera,
- Ayudar en la capacitación para nuestros proyectos de desarrollo económico
- Realizar una evaluación de la accesibilidad de hipoteca
- Ayudarle a comprar y obtener un préstamo hipotecario de un prestamista.

Nosotros recopilamos información personal sobre usted de las siguientes fuentes:

- Información que recibimos de usted en aplicaciones u otras formas,
- Información que recibimos de una agencia de informe del consumidor
- Información que recibimos de terceros partidos independientes autorizados por usted que nos proporcione su información.

Inicial _____

INFORMACION QUE DIVULGAMOS

Puede que divulguemos la siguiente información personal de usted:

- Información que recibimos de usted en aplicaciones u otras formas, tal como su nombre, dirección, número de seguro social, empleador, ocupación, activos, deudas y renta;
- Información que recibimos de la agencia, tal como los informes del Buró de crédito, su historial de crédito y su solvencia de informe del consumidor.

Inicial _____

A QUIEN DIVULGAMOS

Podemos divulgar su información personal a los siguientes tipos de terceros no afiliados:

- Proveedores de servicios financieros, tales como las empresas dedicadas a ofrecer hipotecas o préstamos con garantía hipotecaria.
- Otros, tales como organizaciones sin fines de lucro o gubernamentales involucrados en el desarrollo comunitario, pero sólo para el programa de revisión con fines de auditoria, investigación y supervisión.
- También podemos divulgar información personal sobre usted a tercer partes según lo permitido por la ley

Inicial _____

Monitorización por posible fraude

Monotoring por posible fraude requiere la identificación de procesos, controles y otros procedimientos para mitigar el riesgo, incluyendo un sistema de información segura y efectiva las actividades de vigilancia y control de calidad adecuados. FCP tiene un sistema de reporte de fraude / residuos para su cliente utilice si sospechan actividades inapropiadas ocurren. El sistema puede ser acceso al:

<https://apps.floridahousing.org/standAlone/OIGFWAForm/>

Antes de compartir información personal con no afiliados de tercer parte, excepto como se describe en esta política, nosotros le daremos la oportunidad de dirigir que dicha información no será divulgada.

Dirigiéndonos a no hacer revelaciones a terceros no afiliados

Si desea excluirse, diríjanos no hacer divulgaciones de su información personal (excepto las divulgaciones permitidos por la ley) como se describe en esta notificación.

Por favor indicar en el recuadro debajo de su opción de privacidad:

En relación con la determinación de mi habilidad para obtener un préstamo hipotecario, yo (nosotros)

Autoriza No Autoriza

Consentimiento para divulgar información

HEA compartir con potencial prestamistas hipotecarios, agencias gubernamentales, Nación Council De La Raza (NCLR), Eric Salazar y/o Victor Burrola y/o otras organizaciones sin fines de lucro mi informe de crédito y cualquier información que he proporcionado, incluyendo cualquier computaciones y evaluaciones que se han producido en base a dicha información. Reconozco que la información obtenida se utilizará únicamente por HEA y NCLR para propósito de la creación de un plan de asesoría de vivienda. Si autoriza, estos prestamistas pueden comunicarse conmigo para discutir préstamos por los cuales puede ser elegible, y estas agencias gubernamentales y sin fines de lucro pueden comunicarse conmigo para propósitos de evaluación de programa u ofrecer otros servicios. Entiendo que puedo revocar mi consentimiento a estas revelaciones notificando HEA Programa de Propiedad de Vivienda en escrito.

Firma del Solicitante

Firma del Co-Solicitante

Imprimir Nombre del Solicitante/Fecha

Imprimir Nombre del Co-Solicitante/Fecha



AUTORIZACIÓN DE PRESENTACIÓN DE INFORMES DE CRÉDITO

Con respecto a mi solicitud para recibir Asesoramiento de Viviendas y mi búsqueda (a) adquirir bienes para obtener un préstamo hipotecario, o (b) recibir Consejería de Delincuencia Hipotecaria o a la Compra Posterior y Consejería de refinanciamiento y (c) para propósitos de revisión de duración hasta 3 meses de Sesión de Orientación inicial.

Yo (nosotros) _____
HEA para obtener una copia de mi/nuestro informe de crédito

Autoriza No autoriza

Firma del Solicitante

Firma del Co-Solicitante

Imprimir Nombre del Solicitante/ Fecha

Imprimir Nombre del Co-Solicitante/Fecha

COMPARICION DE PRÉSTAMO DE HIPOTECA

El Departamento estadounidense de la HUD, NCLR y HEA anima a cada participante en nuestra educación del alojamiento o programas de orientación a ser totalmente informado en cuanto a los términos y condiciones de cualquier préstamo hipotecario que pueda aplicar. HUD (El Departamento de Vivienda y Desarrollo Urbano de EE. UU.), NCLR y HEA sugiere que haga su propia investigación independiente en los diversos tipos de préstamos hipotecarios, tasas de interés y términos asociados con el préstamo específico que aplica y cualquier otro tipo del préstamo puede estar interesado.

Yo (nosotros) certifico que yo (nosotros) he recibido 3 comparaciones de préstamos y copias de todas las revelaciones de la HEA

Inicial _____



Contrato Cliente-Asesor

La agencia para la vivienda y la educación y sus consejeros acuerdan proveer los siguientes servicios:

- Desarrollar un presupuesto de gastos.
- Analizar las causas del atraso incluida la cantidad adeudada.
- Presentar y explicar las diferentes opciones disponibles al propietario de vivienda.
- Asistirlo en la comunicación con el administrador del préstamo.
- Cumplir con el plan de acción prometido.
- Explicación acerca del proceso de cobros y del remate de la vivienda.
- Referirlo a las entidades necesarias.
- Confidencialidad, honestidad, respeto y profesionalismo será proveído en los servicios.

Yo/ Nosotros _____ Cumpliremos los siguientes términos del servicio:

Daremos siempre información veraz y completa a nuestro asesor, ya sea verbalmente o por escrito.

Entregaremos la documentación necesaria dentro de los términos solicitados.

Estaremos puntuales en nuestras citas, si nos demoramos estaremos perdiendo nuestro tiempo.

Llamaremos al menos seis horas antes de la cita, si tenemos un inconveniente para asistir.

Contactaremos inmediatamente al asesor si hay algún cambio en nuestra situación. Entendemos que si incumplimos este acuerdo perderemos nuestro derecho a la consejería.

Propietario

Fecha

Propietario

Fecha

Asesor

Fecha



PROGRAMA DE ASESORÍA DE LA FLORIDA Y PRÁCTICAS DE PRIVACIDAD Y POLÍTICA

Valoramos su confianza y estamos dedicados a la dirección responsable, del uso y protección de la información personal. Este aviso describe nuestra política en cuanto a la colección y la revelación de la información personal. La información personal, como usado en este aviso, significa la información que identifica a un individuo personalmente y no es por otra parte la información disponible en público.

Incluye la información financiera personal como historial de crédito, ingresos, historial de empleo, activos financieros, información de la cuenta bancaria y deudas financieras. También incluye su número de seguro social y otra información que nos ha proporcionado en la aplicación o formas que ha completado.

Información que recopilamos

Nosotros recopilamos información personal sobre usted para apoyar nuestro programa asesoría de vivienda de las siguientes fuentes:

- Información que recibimos de usted en aplicaciones u otras formas;
- Información sobre sus transacciones con nosotros, nuestros afiliados u otros;
- Información que recibimos de una agencia de informes del consumidor y
- Información que recibimos de las referencias personales y laborales.

Información que divulgamos

Nosotros podemos revelar los siguientes tipos de información personal acerca de usted con el único propósito de ayudar a usted con la necesidad de viviendas y de cumplimiento del programa y controles de auditoría:

- Información que recibimos de usted en aplicaciones u otras formas, como su nombre, dirección, número de seguro social, empleador, ocupación, activos, deudas e ingresos;
- Información sobre sus transacciones con nosotros, nuestros afiliados u otros, tales como su saldo de cuenta, historial de pago y partidos en sus transacciones; y
- Información que recibimos de una agencia de informes al consumidor, como su reporte de Buró de crédito, su historial de crédito y su solvencia.

A quién divulgamos

Estamos obligados a proporcionar información acerca de usted a la Florida Housing Finance Corporation como la Agencia de financiamiento para el programa de asesoramiento de una ejecución hipotecaria y sus agentes autorizados para fines de reportaje de datos, cumplimiento de normas programay con fines de auditoría.

Confidencialidad y Seguridad

Nosotros Restringimos el acceso a su información personal a empleados que necesitan esa información para ayudarles a ofrecer servicios a usted, incluyendo ayuda a tomar decisiones de préstamo, ayuda a obtener préstamos de otros, asesoría hipotecaria y financiera. Mantenemos procedimientos de seguridad física y electrónica para proteger la confidencialidad e integridad de información personal en nuestro poder y la protección contra el acceso no autorizado. Usamos archivos cerrados con llave, autenticación del usuario y un programa de detención para proteger su información. Nuestras medidas de seguridad cumplen con las regulaciones federales para proteger su información personal.



Monitoreo por posible fraude

Vigilancia de posible fraude requiere la identificación de los procesos, controles y otros procedimientos para reducir el riesgo, incluyendo un seguro y eficaz sistema de información, vigilancia adecuada y aseguramiento de calidad de actividades. FCP tiene un fraude/sistema de residuos de presentación de informes para que los clientes puedan utilizar si sospecha actividades que ocurren inapropiadas. El sistema puede accederse al:

<https://apps.floridahousing.org/StandAlone/OIGWAForm/>



DIVULGACIÓN DEL PROGRAMA DE CONSEJERÍA DE EJECUCIÓN HIPOTECARIA

Propósito de la Consejería de Vivienda

Yo / Nosotros entendemos que el propósito del Programa de asesoramiento en ejecuciones hipotecarias es proporcionar asesoramiento y educación para ayudar a los clientes a resolver los problemas financieros que los ponen en riesgo de perder su casa. El consejero analizará mi / nuestra situación financiera y de crédito, vivienda, y desarrollar un plan para resolver esos problemas. El consejero también proporcionará asistencia a la gestión de la deuda de la carga y la preparación de un plan de presupuesto mensual manejable. Yo / Nosotros entendemos además que no se sea responsabilidad del consejero para solucionar el problema para mí / nosotros, sino más bien proporcionar orientación y educación me facultan / tenemos que perseguir una modificación de préstamo u otra resolución de mi / nuestro prestamista.

Asistencia Modificación de Préstamos

Como parte de la participación en el programa de asesoría hipotecaria, yo / nosotros entendemos que el consejero le ayudará a identificar los programas que mejor se adapten a mis / nuestras necesidades. Yo / nosotros entendemos que con mi / nuestro permiso, mi / nuestra información se presentará a mi / nuestro prestamista la consideración de una modificación u otras opciones de resolución. Yo / Nosotros entendemos que el consejero supervisará mi / nuestro progreso para asegurar que el proceso se ejecuta sin problemas y proporcionar la asistencia necesaria. Yo / Nosotros entendemos que la agencia de asesoría no garantiza que yo / nosotros recibiremos una modificación de préstamo o cualquier otra resolución de mi / nuestro prestamista.

Clases de Educación de Gestión Financiera

Yo / Nosotros entendemos que, como parte del programa de asesoría hipotecaria, yo / nosotros seré requerido para completar las clases de educación de gestión financiera

Responsabilidad del Cliente

Yo/nosotros entendemos que es mi/nuestra responsabilidad de trabajar en conjunto con el proceso de asesoramiento y que la falta de no colaborar resultará en la suspensión de mi programa de asesoría. Esto incluye, pero no se limita a que faltan tres veces consecutivas los nombramientos.

Yo/nosotros hemos leído y entendemos nuestros derechos y responsabilidades detalladas en esta forma.

Firma Applicante

Firma de Co-Applicante

Fecha

Fecha