

Community Housing Development Corporation

Formulario para Servicios de Asesoramiento para Dueños de Casa 1-6

Favor de completar todas las páginas de este formulario lo más claro y completo posible

Dueño de Casa:

Apellido: Sr. Sra. Srta. Dr.	Primer Nombre:	Segundo Nombre:
Dirección:	Ciudad:	Código Postal:
Tiempo viviendo en esta domicilio:	Teléfono de Casa:	Teléfono de Trabajo/Celular:
Número de Seguro Social:	Fecha de Nacimiento:	Dirección Electrónica:

Co-Dueño de Casa:

Apellido: Sr. Sra. Srta. Dr.	Primer Nombre:	Segundo Nombre:
Dirección:	Ciudad:	Código Postal:
Tiempo viviendo en esta domicilio:	Teléfono de Casa:	Teléfono de Trabajo/Celular
Número de Seguro Social:	Fecha de Nacimiento:	Dirección Electrónica:

Número de Miembros en el Hogar: _____ Incluya la información de todas las personas que viven en su hogar

Nombre:	Edad:	Relación:	Nombre:	Edad:	Relación:

Información Sobre su Casa:

Año de Compra:	Precio Original de Compra:	Enganche que puso para la compra:
¿Cuántas Refinanciaciones?	Fecha de la Última Refinanciación:	Dinero Total que Saco de Su Casa:

Información sobre sus Préstamos y Obligaciones de Casa:

Préstamos Totales: _____

1	Nombre del Prestamista/Banco Actual:	Número de Cuenta del Préstamo:			
Balance:	Pago Mensual:	Interés:	Fecha de Ajuste:		
Pagos Atrasados:	<input type="checkbox"/> Actual <input type="checkbox"/> 1-2 meses <input type="checkbox"/> 3-4 meses <input type="checkbox"/> 5 meses o más				
Tipo de Interés/Termino:	<input type="checkbox"/> Interés Fijo <input type="checkbox"/> Variable (ARM) <input type="checkbox"/> Interés Solamente (I/O) <input type="checkbox"/> Híbrido <input type="checkbox"/> 3/27 <input type="checkbox"/> 2/28 <input type="checkbox"/> FHA <input type="checkbox"/> VA <input type="checkbox"/> Privado				
Impuestos de Propiedad:	<input type="checkbox"/> fideicomiso	<input type="checkbox"/> actual	<input type="checkbox"/> tarde	fecha de ultimo pago: _____	Balance: _____
Seguro de Casa:	<input type="checkbox"/> fideicomiso	<input type="checkbox"/> actual	<input type="checkbox"/> tarde	fecha de ultimo pago: _____	Balance: _____
Asociación de Propietarios (HOA)	<input type="checkbox"/> fideicomiso	<input type="checkbox"/> actual	<input type="checkbox"/> tarde	fecha de ultimo pago: _____	Balance: _____

2	Nombre del Prestamista/Banco Actual:	Número de Cuenta del Préstamo:	
Balance:	Pago Mensual:	Interés:	Fecha de Ajuste:
Pagos Atrasados:	<input type="checkbox"/> Actual <input type="checkbox"/> 1-2 meses <input type="checkbox"/> 3-4 meses <input type="checkbox"/> 5 meses o mas		
Tipo de Interés/Termino:	<input type="checkbox"/> Interés Fijo <input type="checkbox"/> Variable <input type="checkbox"/> I/O <input type="checkbox"/> Híbrido <input type="checkbox"/> 3/27 <input type="checkbox"/> 2/28 <input type="checkbox"/> FHA <input type="checkbox"/> VA <input type="checkbox"/> Privado		

Community Housing Development Corporation

Formulario para Servicios de Asesoramiento para Dueños de Casa 2-6

Favor de completar todas las páginas de este formulario lo más claro y completo posible

Ingresos de Empleo de Todos los Miembros Adultos de su Hogar:

Nombre:	Compañía y Dirección:	Posición:	Fechas:	Ingreso Bruto Anual:

¿Más Empleos? Marque Aquí e incluya una lista con esta aplicación.

Otros Ingresos: Incluya SSI, AFDC, child support, Ingresos de Intereses, etc. Que reciba cualquier miembro de su hogar.

Nombre:	Tipo de Ingreso:	Ingreso Bruto Anual:

Total de Ingreso Bruto Anual de Todas las Diferentes Fuentes:

2010 (hasta la fecha)	
2009	
2008	

¿Usted asistió a algún programa de educación para primeros compradores? ¿Nombre de la organización? _____

¿Como se entero de CHDC? _____

-
1. ¿Usted declara "Cabeza de Familia" en su declaración de impuestos? Si No
 2. ¿Nació fuera de los Estados Unidos? Si No
 3. ¿Cual es su primer idioma? _____
 4. ¿Es usted discapacitado permanentemente? Si No
 5. ¿Es usted Veterano de las fuerzas armadas? Si No
 6. Raza (Marque solo un casillero):
 - Afro-Americano Blanco Asiático Nativo Americano/Nativo de Alaska
 - Nativo Hawaiano/Islas del Pacifico Asiático y Blanco Afro-Americano y Blanco
 - Nativo Americano/Nativo de Alaska y Blanco Nativo Americano/Nativo de Alaska y Afro-Americano
 - Afro-americano y Blanco Otro: _____
 7. ¿Hispano/Latino? Si No
 8. ¿Usted recibe ingresos de las siguientes fuentes?
 - CalWORKs Asistencia General Seguro Social Estampillas de comida
 - Medi-Cal Otro: _____ Ninguno
-

Al firmar abajo estoy certificando que toda la información que he proveído en este formulario es correcta. Doy autorización a CHDC para que verifique esta información. Doy autorización a Community Housing Development Corporation que obtenga mi reporte de crédito y comparta cualquier información con prestamistas, agencias del gobierno, nuestros fundadores y otras entidades para razones de evaluación y monitoreo de nuestros programas. También autorizo a CHDC a que obtenga una copia de mi HUDI (Estado Final) de la compra, refinanciación o venta de mi propiedad y compartir esta información para razones de estadísticas sobre mi transacción con otras entidades mencionadas arriba.

Community Housing Development Corporation (CHDC) alquila, maneja, y vende propiedades. Ofrecemos segundos préstamos para primeros compradores de vivienda a través del programa CalHome del estado de California. CHDC trabaja actualmente en sociedad financiera con las agencias siguientes: City of Antioch Redevelopment Agency / Bank of America/Citibank / Contra Costa County Redevelopment Agency / City of Emeryville Redevelopment Agency / First American Title Company / Housing and Economic Rights Advocates / Kaufman and Broad Home Builders / Mechanics Bank / City of Richmond Redevelopment Agency / City of Walnut Creek Redevelopment Agency / Wells Fargo Bank

Acepto los servicios de conserjería de vivienda de CHDC y reconozco que no estoy obligado de ninguna manera a comprar o rentar las propiedades de CHDC/otras agencias o de participar en los servicios de CHDC/otras agencias.

Firma del Dueño: _____

Fecha: _____

Firma del Co-Dueño: _____

Fecha: _____



1535-A Third Street • Richmond, California 94801
Tel: (510) 412-9290 • Fax: (510) 215-9276 • WWW.CHDCNR.COM

Community Housing Development Corporation

Formulario para Servicios de Asesoramiento para Dueños de Casa 3-6

Favor de completar todas las páginas de este formulario lo más claro y completo posible

Presupuesto Mensual

Nombre:

de Préstamo:

Fecha:

Dirección de la propiedad:

Ingresos	Monto
Ingreso Neto 1	
Ingreso Bruto 1	
Ingreso Neto 2	
Ingreso Bruto 2	
Asistencia Publica	
Manutención de Menor (child support)	
Intereses/Dividendos	
Ingresos de renta	
Otros	
Ingreso Total Neto	\$0.00
Ingreso Total Bruto	\$0.00

Ahorros	
Cuenta de Cheques	
Cuenta de Cheques	
Cuenta de Ahorros	
401k	
IRA	
Autos Pagados	
Plusvalía de otras propiedades	
Otro	
Total	\$0.00

Calculo de su Plusvalía	
Valor Actual de su Propiedad	
Menos	
1ra Hipoteca	
2da Hipoteca/Línea de Crédito	
3ra Hipoteca/Línea de Crédito	
Pagos Atrasados	
Impuestos Atrasados	
Otro	
Plusvalía Total	\$0.00

*Basado en estimado de Zillow.com

Gastos Esenciales	Actual	Propuesta
Vivienda		
1ra Hipoteca		
2da Hipoteca/Línea de Crédito		
Impuestos de Propiedad		
Seguro de Vivienda		
HOA-Asociación		
Electricidad y Gas		
Agua/Desagüe/Basura		
Teléfono de Casa/Celulares		
Cable de Televisión		
Internet		
Sistema de Alarma		
Gastos del Hogar		
Comida/Artículos del Hogar		
Ropa/Lavandería/Tintorería		
Transportación (Gas/Bus/Puentes)		
Seguro de Auto		
Seguro Medico/Dental		
Deudas Medicas/Medicinas		
Manutención del Menor/Ex-Cónyuge		
Cuidado de Niños/Guardería		
Gastos Escolares		
Subscripciones (Periódicos/Revistas)		
Mantenimiento de Casa		
Unión		
Mascotas		
Entretenimiento		
Otro		
Préstamos de Auto		
Tarjetas de Crédito		
Préstamos Personales		
Préstamos Escolares		
Otro		
Otro		
Total	\$0.00	\$0.00

Análisis Actual:

Total de Ingreso Neto Mensual:	\$0.00
Total de Gastos Mensuales	\$0.00
Balance (+/-)	\$0.00

Análisis de Propuesta

Total de Ingreso Neto Mensual:	\$0.00
Total de Gastos Mensuales	\$0.00
Balance (+/-)	\$0.00

Community Housing Development Corporation

Formulario para Servicios de Asesoramiento para Dueños de Casa 4-6

Favor de completar todas las páginas de este formulario lo más claro y completo posible

Número de Cliente: _____

Acuerdo Mutuo de Nuestros Servicios de Asesoramiento

Contrato del cliente y del consejero Community Housing Development Corporation (CHDC) y sus consejeros divulga la información siguiente y acuerda proporcionar los servicios siguientes

- Desarrollar un plan/un presupuesto del gasto.
- Analizar los atrasos hipotecarios, incluyendo la cantidad y la causa de los atrasos.
- Proporcionar una presentación y una explicación de las opciones razonables disponibles para evitar la ejecución de hipoteca.
- Asistirá con comunicaciones con el prestamista y otros acreedores en caso sea necesario.
- Explicara el proceso y la cronología de la ejecución de hipoteca.
- Identificara los recursos adicionales si son necesarios.
- Referirá a los recursos necesarios, si son necesarios.
- La confidencialidad, la honradez, el respeto y el profesionalismo en todos los servicios proporcionados por CHDC.
- El consejero(a) estará disponible para contestar preguntas del cliente sobre el plan de acción.
- Los comentarios del consejero(a) sobre el resultado del caso son solamente expresiones de opinión.
- CHDC no promete ni garantiza el resultado de ningún caso referente a estos servicios que estén más allá de nuestro control.
- CHDC divulga que posee productos de préstamo y propiedades para la venta y alquiler. Bajo ninguna circunstancia el cliente es obligado a comprar, alquilar, o financiar con los productos o propiedades de CHDC para obtener acceso a los servicios de nuestra organización.

El cliente acuerda proporcionar los servicios siguientes:

- El cliente acuerda proporcionar siempre información honesta y completa al consejero, verbalmente o en escrito.
- El cliente acuerda proporcionar toda la información necesaria de la documentación y cualquier información requerida dentro del tiempo dado.
- El cliente llegara puntual a sus citas y entiende que si llega tarde, la cita todavía terminará en el tiempo programado. El cliente llamara por lo menos 3 horas antes de su cita para cancelar.
- El cliente informara a su consejero(a) sobre cualquier cambio en su situación inmediatamente.
- Mientras que el cliente puede cancelar servicios (en escrito) en cualquier momento, son conscientes que CHDC puede cancelar proporcionar servicios al cliente si ellos rompe este acuerdo.

Nombre del dueño de casa: _____

Firma del cliente: _____

Fecha: _____

Nombre del co-dueño de casa: _____

Firma del co-dueño de casa: _____

Fecha: _____

Consejero: _____

Firma del consejero: _____

Fecha: _____

Community Housing Development Corporation

Formulario para Servicios de Asesoramiento para Dueños de Casa 5-6

Favor de completar todas las páginas de este formulario lo más claro y completo posible

Authorization for Release of Information

Date: _____

To:

Attention: Loss Mitigation

Re: Account #

Borrower(s) Last 4 digits of social security # _____ / _____

Borrower(s): (1) _____

(Print Only)

(2) _____

Subject Property Address:

To Whom It May Concern:

I will be working with **Community Housing Development Corporation (CHDC)**, to assist me in resolving a mortgage default or imminent default. I hereby authorize my current lender/servicer to release/exchange information concerning my account to CHDC, a non-profit HUD approved, NeighborWorks® America affiliate housing counseling organization.

I further authorize my current lender/servicer to discuss my case with the counselor, _____ from CHDC. He/She will be working to help address the financial hardship and to propose a loss mitigation plan acceptable to your company. At present, I request that the attached form (**Loan Information Request for Mortgage Servicer**) be completed and returned via e-mail to _____ or by fax to (510) 215-9276.

I hereby acknowledge that this consent is voluntary and valid until such request is fulfilled. I further acknowledge that I may revoke this consent at any time except to the extent that action based on this consent has been taken. I also acknowledge that a copy of this form is as valid as the original.

Thank you for taking the time to handle this urgent request.

Very truly yours,

Client Signature: _____

Client Signature: _____

Community Housing Development Corporation

Formulario para Servicios de Asesoramiento para Dueños de Casa 6-6

Favor de completar todas las páginas de este formulario lo más claro y completo posible

Para procesar su caso por favor mande su formulario completo y firmado junto con copias de los siguientes documentos lo mas pronto posible de lo contrario su caso se retrasara.

- Copia de talones de pago reflejando los últimos 30 días de todos los adultos trabajando en el hogar los cuales quisiera usar en la petición de modificación. Por favor incluya la fecha cuando esta persona empezó a trabajar y si le pagan semanal, cada dos semanas, dos veces por mes o mensual.
- Copia del último estado de cuenta de banco. Por favor incluya todas las páginas.
- Carta de explicación con fecha y firmada con razón de porque necesita asistencia con su hipoteca. Ejemplo adjunto.

Ejemplos:

- Perdida de ingresos como reducción de horas, reducción de salario o perdida total de empleo después que recibió su préstamo actual.
- Incremento significativo en el pago de su hipoteca
- Ha sufrido otras causas las cuales han incrementado sus gastos. ¿come gastos médicos?

¡El valor de su propiedad no es una razón por la cual no puede continuar en hacer sus pagos hipotecarios!

- Completar Presupuesto/Análisis financiero del hogar adjunto.
- Pago de \$20.00 no reembolsado para revisar el reporte de crédito de cada adulto que este en el préstamo. Puede mandar cheque a nombre de CHDC.
- Copia del último estado de cuenta de su hipoteca(s).
- Copia de su declaración de impuestos reciente firmada. Por favor incluya todas las páginas.
- Copia del último recibo de impuestos de la propiedad que recibió del condado.
- Copia de la declaración de póliza de seguro de la propiedad.
- Copia de un recibo reciente de alguna utilidad como agua o basura.

***Por favor asegúrese de enviar copias.**

1535-A Third Street • Richmond, California 94801

Tel: (510) 412-9290 • Fax: (510) 215-9276 • WWW.CHDCNR.COM

