

Programa de Consejería de Intervención de Ejecución Hipotecaria

Instrucciones de Solicitud

Complete la solicitud con su información actual.

Si quisiera ser contactado por correo electrónico, por favor revise que su dirección de correo electrónico este correcta y clara en su solicitud.

Su PRESUPUESTO tiene que incluir sus gastos e ingresos mensuales actuales. Esta información tiene que ser lo más exacta posible porque su consejero usara esta información para completar su análisis de asequibilidad.

Imprima, firme y ponga la fecha en todas las formas y regréselas por correo electrónico a kvizinau@chdcnr.com o por fax al 510-439-4897 para acelerar su caso.

Si usted no puede mandar su solicitud por correo electrónico o fax, usted la puede enviar por correo a:

1535-A Fred Jackson Way, Richmond, CA 94801

ATTN: Foreclosure Intervention Department

Proceso y Tiempo de Nuestro Programa

Una vez que recibimos una solicitud completa vamos a hacer una cita telefónica inicial dentro de 2-4 semanas a partir de la fecha de aplicación. Si usted tiene una venta de ejecución hipotecaria programada para el futuro, por favor envíe una copia de su Aviso de Venta con su solicitud y nosotros haremos todo lo posible para acelerar su caso.

En su sesión inicial por teléfono su consejero analizará su información, completara un análisis financiero sobre la base de la información obtenida de su presupuesto y determinar si la modificación puede ser alcanzable.

Si una modificación podría ser factible, su consejero creará un plan de acción con una lista de documentos que deberá someter lo más pronto posible para someter una solicitud de modificación a su prestamista.

Si una modificación no fuera posible, su consejero le informara sobre otras opciones y proporcionara recursos adicionales.

Community Housing Development Corporation

Formulario para Servicios de Asesoramiento para Dueños de Casa 1-4

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: | ¿Usted vive en esta propiedad? <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No |
| | | |
| Teléfono de Casa: | Teléfono de Celular: | Teléfono de Trabajo: |
| | | |
| 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: | ¿Usted vive en esta propiedad? <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No |
| | | |
| Teléfono de Casa: | Teléfono de Celular: | Teléfono de Trabajo: |
| | | |
| 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: |
| Tipo de Propiedad: | Single Family (detached) Townhouse Condo/Co-op Other: | |
| ¿Cuántas Refinanciaciones? | Fecha de la Última Refinanciación: | |
| Dinero Total que Saco de Su Casa: | Préstamos totales: | |

Información sobre sus Préstamos y Obligaciones de Casa:

| | | |
|----------------------------------|--|--------------------------------|
| 1 | Nombre del Prestamista/Banco Actual: | Número de Cuenta del Préstamo: |
| | | |
| Balance: | Pago Mensual: | Interés: Tipo de interés: |
| | | |
| Fecha de retraso: | Estado de Embargo: | Porque se retraso con su pago? |
| | | |
| 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 retraso: |
| | | |
| 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 | |

¿Ha sometido una petición de modificación a su banco?

si no / cuando: _____

¿Ha hecho una bancarrota? si no / capítulo 7 capítulo 13 / fecha de ejecución: _____

¿Su propiedad esta a la venta? si no / precio de venta: _____

¿Qué resultado desea obtener? Modificación Venta Embargo (Foreclosure)

Community Housing Development Corporation

Formulario para Servicios de Asesoramiento para Dueños de Casa 2

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: |
|---------|-----------------------|-----------|---------|----------------------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | Total: | |

¿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: |

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

Total de Ingreso Bruto Anual de Todas las Diferentes Fuentes:

| | |
|-----------------------|--|
| 2017 (hasta la fecha) | |
| 2016 | |
| 2015 | |

¿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. ¿Si usted no es "Cabeza de Familia", la "Cabeza de Familia" es mujer? Si No
 3. Estado civil: Casado(a) Soltero(a)
 4. Nivel de Educacion: Universidad
 5. ¿Nació fuera de los Estados Unidos? Si No
 6. ¿Cual es su primer idioma? _____
 7. ¿Es usted discapacitado permanentemente? Si No
 8. ¿Es usted Veterano de las fuerzas armadas? Si No
 9. 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: _____
 10. ¿Hispano/Latino? Si No
-

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 HUD1 (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. También autorizo a CHDC someter información acerca del nivel del cliente al sistema de colección de información de NFMC, autorizo que abran mi archivo para razones de monitoria y cumplimientos, y que se comuniquen con migo sobre las evaluaciones del programa. Tambien autorizo a CHDC a compartir mi información con el programa de ROOT si esto es necesario.

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 y Federal Home Loan Bank. CHDC trabaja actualmente en sociedad financiera con las agencias siguientes: City of Antioch / Bank of America /Bank of the West / Charles Schwab / Citibank / Contra Costa County / City of Emeryville / Housing and Economic Rights Advocates / JP Morgan Chase / City of Pinole / Mechanics Bank / City of Richmond / City of Walnut Creek / Wells Fargo Bank / East and West Contra Costa County SparkPoint Centers / City of Vallejo.

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: _____

Community Housing Development Corporation
Formulario para Servicios de Asesoramiento para Dueños de Casa 4
 Favor de completar todas las páginas de este formulario lo más claro y completo posible

Presupuesto
Mensual

Nombre:

de Préstamo:

Fecha: Dirección de la

| Ingresos | Monto | Gastos Esenciales | Actual | Propuesta |
|--------------------------------------|-------|--------------------------------------|--------|-----------|
| Ingreso Neto 1 | | Vivienda | | |
| Ingreso Bruto 1 | | Ira Hipoteca | | |
| Ingreso Neto 2 | | 2da Hipoteca/Línea de Crédito | | |
| Ingreso Bruto 2 | | Impuestos de Propiedad | | |
| Pension de Retiro | | Seguro de Vivienda | | |
| SSI/SSA | | HOA-Asociación | | |
| Manutención de Menor (child support) | | Electricidad y Gas | | |
| Ingresos de renta | | Agua/Desagüe/Basura | | |
| Otros: | | Teléfono de Casa/Celulares | | |
| Ingreso Total Neto | | Cable de Televisión | | |
| Ingreso Total Bruto | | Internet | | |
| | | Sistema de Alarma | | |
| Ahorros | | Gastos del Hogar | | |
| Cuenta de Cheques 1 | | Comida/Artículos del Hogar | | |
| Cuenta de Cheques 2 | | Ropa/Lavandería/Tintorería | | |
| Cuenta de Ahorros | | Transportación (Gas/Bus/Puentes) | | |
| Cuentas de Retiro | | Seguro de Auto | | |
| IRA/Money Market/CD | | Seguro Medico/Dental | | |
| Autos Pagados | | Deudas Medicas/Medicinas | | |
| Otros bienes raíces | | Manutención del Menor/Ex-Cónyuge | | |
| Otros | | Cuidado de Niños/Guardería | | |
| Total | | Gastos Escolares | | |
| | | Subscripciones (Periódicos/Revistas) | | |
| Calculo de su Plusvalía | | Mantenimiento de Casa | | |
| Valor Actual de su Propiedad | | Unión | | |
| Menos | | Mascotas | | |
| Ira Hipoteca | | Entretenimiento | | |
| 2da Hipoteca/Línea de Crédito | | Otro | | |
| Pagos atrasados | | Prestamos de Auto | | |
| Pagos atrasados de HOA | | Tarjetas de Crédito | | |
| Impuestos Atrasados | | Préstamos Personales | | |
| Otros Gravámenes (liens) | | Prestamos Escolares | | |
| Plusvalía Total | | Otros | | |
| | | Otros | | |
| | | Total | | |

*Basado en estimado de Zillow.com

Firma del Dueño

Firma del Co-Dueño

Fecha

Community Housing Development Corporation

Formulario para Servicios de Asesoramiento para Dueños de Casa 5-4

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

1535-A Fred Jackson Way • Richmond,
California 94801

Tel: (510) 412-9290 • Fax: (510) 221-2597 •

WWW.CHDCNR.COM

HUD#: _____

Client/NFMC #: _____

Acuerdo Mutuo de Nuestros Servicios de Asesoramiento

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

- Desarrollar un plan/presupuesto financiero.
- Analizar los atrasos hipotecarios incluyendo la cantidad y la causa de los atrasos.
- Proveer una presentación y explicación de las opciones razonables de mitigación hipotecaria para el dueño de casa.
- Asistir con la comunicación con el prestamista y otros acreedores en caso sea necesario.
- Explicación del proceso y de la cronología de la ejecución de una hipoteca.
- Identificación de recursos adicionales en caso sea necesario
- Referir a los recursos necesarios en caso sea necesario.
- La confidencialidad, honradez, respecto y el profesionalismo en todos los servicios proporcionaron por CHDC.
- El consejero estará disponible para contestar preguntas del cliente sobre el plan de acción.
- Los comentarios del consejero sobre el resultado del caso son expresiones de opinión solamente.
- CHDC no promete ni garantiza el resultado de ningún caso referente a estos servicios que estén más allá de nuestro control.
- CHDC le informa que posee propiedades y productos de préstamo para la venta. Bajo ninguna circunstancia el cliente esta obligado a comprar, alquilar, o financiar con los productos de préstamo o propiedades de CHDC para recibir los servicios enumerados en este acuerdo.

El cliente acuerda proporcionar los servicios siguientes:

- El cliente acuerda proporcionar en todo momento con información honesta y completa al consejero, verbal o en escrito.
- El cliente acuerda proporcionar toda información y documentos necesarios y actualizar su información dentro del tiempo dado.
- El cliente llegara puntual a sus citas y entiende que si llega tarde, la cita terminará en el tiempo programado. El cliente llamará 3 horas antes si no puede atender a su cita programada.
- El cliente se contactara con su consejero para informarle 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 el proporcionar de sus servicios al cliente en el momento que el cliente rompa este acuerdo.
- Cliente reconoce haber recibido una copia de la Política de privacidad y Las Practicas de CHDC.

Nombre del dueño de casa: _____

Firma del cliente: _____

Fecha: _____

Nombre del co-dueño de casa: _____

Firma del co-dueno de casa: _____

Fecha: _____

Consejero: _____

Firma del consejero: _____

Fecha _____