



Por favor imprima y envíe por correo a:

Emergency Repair

Emergency Repair
2401 Scott Blvd
Iowa City, IA 52240
(319)337-8949

Sección 1: Información sobre el propietario/la residencia principal	
Nombre:	Fecha de nacimiento:
Dirección:	Correo electrónico: Condado:
Teléfono principal:	¿Usted es propietario de su casa? Sí/No
Secundario:	¿Si es así, por cuántos años?
¿Cuántas personas viven en su casa?	
¿Usted es veterano de las Fuerzas Armadas de los Estados Unidos? Sí/No	
¿Sus pagos hipotecarios se encuentran al día? Sí/No	
¿Sus pagos de impuestos a la propiedad se encuentran al día? Sí/No	
¿Tiene seguro de propietarios de vivienda actual? Sí/No	
¿Usted es dispuesto y capaz de pagar los gastos administrativos? Sí/No	



Sección 2: Información sobre el ingreso familiar y la hipoteca

Iowa Valley Hábitat para la Humanidad recopila información financiera para determinar la elegibilidad de cada solicitante. Esta información será confidencial y sólo será utilizada para evaluar si un candidato cumple con los criterios del programa.

Anote TODOS los miembros del hogar y TODAS las fuentes de ingresos de los miembros adultos del hogar. Incluya los ingresos no salariales de los niños menores de edad. NO incluya los ingresos ganados de los niños menores de edad.

Fuentes de ingresos: Salarios, Compensación Laboral, Beneficios de Veteranos, Desempleo, SSI, Beneficios de Seguro Social, Jubilación, Asistencia Pública, Pensiones Militares, Sustento de Menores, Pensión Alimenticia, Otro: Las cantidades deben desglosarse por categoría y por destinatario.

Sección 3: Activos

Tipo de activo	Valor
Cuenta corriente: Banco:	
Cuenta de ahorros: Banco:	
401(k)/ IRA:	
Acciones, Bonos, Fondos Mutuos, EFT:	
Valor de pólizas de vida en efectivo:	
Certificado de Depósito:	
Fideicomisos:	
Otro:	

Sección 4: Petición de trabajo

¿Cuál área de su casa necesita una reparación urgente?

Sección 5: Comprobante de propietario de vivienda

Es la política de Iowa Valley Hábitat para la Humanidad completar los proyectos de reparaciones urgentes solo en los hogares ocupados por los propietarios. Para verificar que el hogar es ocupado por el propietario, se requieren los siguientes documentos:

- Una copia de la escritura de la casa y/o un recibo de impuestos sobre la propiedad
- Comprobante de seguro de propietarios de vivienda
- Una copia de la fractura de servicios públicos

Sección 6: Medios de comunicación y publicidad

Si Helping Hands elija su proyecto, se pueden tomar fotografías de usted y de su casa. Con su consentimiento, IVHFH compartirá su historia con los medios de comunicación o en nuestro sitio de web.

¿Dónde conoció acerca del Programa de Helping Hands? (Por favor circule todos que aplican.)

TV Radio Periódico Folleto Internet Amigo/Vecino Comunidad Organización

Sección 7: Financiación

El objetivo de Helping Hands es ofrecer una alternativa asequible para el mantenimiento y la accesibilidad del hogar. Sin embargo, ninguno de los trabajos realizados por Iowa Valley Hábitat es gratuito. En algunos casos la financiación de la subvención compensará los costos de los materiales. Para mantener los proyectos asequibles, Helping Hands puede utilizar mano de obra voluntaria. Cada proyecto cumplirá nuestros altos estándares. Cuando corresponda, Iowa Valley Hábitat trabajará con los propietarios para crear un plan de pago manejable:

- Se conceden préstamos sin interés, cuando sea necesario, para cubrir los costos administrativos mínimos.
- Los préstamos deberán ser reembolsados con un pago mensual. El monto del pago depende de su capacidad de reembolso. Esto se arreglará antes de recibir el servicio.

Descargo de responsabilidad

IVHFH realizará verificaciones de antecedentes del solicitante y de cualquier adulto viviendo en el hogar. Aunque se considerarán todas las peticiones, la aceptación de una solicitud dependerá del proyecto de reparación. Iowa Valley Hábitat para la Humanidad evaluará el alcance del proyecto y la decisión final tomará a la discreción de IVHFH. Antes de comenzar el proyecto, se puede requerir un acuerdo escrito con detalles del alcance del trabajo y del reembolso. Cuando estén disponibles, los fondos

públicos se pueden utilizar para compensar el costo del proyecto. En tales casos, la información en la solicitud puede ser compartido con el personal de Johnson County.

Sección 8: Consentimiento del solicitante

Certifico que la información en esta solicitud es correcta y que soy el dueño de la propiedad en la dirección dada en esta solicitud. Actualmente no tengo la intención de mudarme ni vender mi hogar por al menos tres años.

Confirmando que cualquier persona físicamente capaz que está residiendo en mi casa o visitando para los días del proyecto contribuirán al proyecto de alguna manera, ya sea por trabajar junto a los voluntarios de Helping Hands o por proporcionar hospitalidad. Confirmando que, salvo las condiciones indicadas anteriormente, mi hogar es un lugar seguro por voluntarios.

En la medida en que lo permita la ley, sin afectar la cobertura proporcionada por el seguro de propietarios de vivienda requerido, acepto firmar el descargo y la exoneración de responsabilidad.

- Entiendo que presentar una solicitud no garantiza la aceptación en el Programa de Helping Hands.

Firma de solicitante

Fecha

Lista de documentos

(se requieren los elementos en cursiva)

Motivo del documento	Documento
Prueba de propiedad de vivienda	<ul style="list-style-type: none"> ● <i>Copia de la escritura de la casa y/o un recibo de impuestos sobre la propiedad</i> ● <i>Comprobante de seguro de propietarios de vivienda</i> ● <i>Copia de una fractura de servicios</i>
Ingreso familiar	<p>Se requieren dos de los siguientes</p> <ul style="list-style-type: none"> ● <i>Declaraciones de impuestos de los últimos dos años</i> ● <i>Tres meses de talones de pago/ declaración de seguro social</i> ● <i>Tres meses de estados de cuenta bancarios para cada cuenta</i> <p>Lo siguiente (si aplica)</p> <ul style="list-style-type: none"> ● <i>Copia de adjudicación de manutención de niños</i> ● <i>Copia de adjudicación de pensión alimenticia</i> ● <i>Carta de concesión de asistencia alimentaria</i> ● <i>Carta de concesión de asistencia social</i> ● <i>Carta de concesión de discapacidad</i> ● <i>Reporte de ingresos de inversión (pagos de dividendos y anualidades)</i> ● <i>Carta de concesión de compensación laboral</i> ● <i>Carta de concesión de pagos de pensión</i>
Verificación de activos	<p>Lo siguiente (si aplica)</p> <p>Estados de cuenta que proporcionan prueba de:</p> <ul style="list-style-type: none"> ● <i>Acciones</i> ● <i>Bonos</i> ● <i>Cuentas de jubilación</i> ● <i>Fondos de pensión</i> ● <i>Cuenta corriente</i> ● <i>Cuenta de ahorros</i> ● <i>Pólizas de seguro de vida</i>
Solicitud completada	<p><i>Por favor revise la solicitud para asegurarse de que todas las preguntas sean respondidas</i></p>