



Por favor imprima y envíe por correo a:

# Helping Hands

Iowa Valley Habitat for Humanity

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:  Secundario:	¿Usted es propietario de su casa?      Sí/No  ¿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	
¿Usted es dispuesto a apoyar a Iowa Valley Hábitat para la Humanidad por saludar a los voluntarios, ayudar a recaudar dinero en apoyo de nuestros programas, y/o trabajar en el proyecto de construcción?      Sí/No	
¿Tiene seguro de propietarios de vivienda actual?      Sí/No	
¿Usted es dispuesto y capaz de pagar por parte/toda de la reparación?      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 solo será utilizado 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.

Nombre	Fecha de nacimiento	Marque si es discapacitado	Marque si es veterano militar de EE. UU.	Ingreso <b>bruto</b> anual	Fuente de ingresos	Relación a solicitante
						Solicitante

Ingreso total de la familia: \$

Adjunte la verificación de **TODOS** los ingresos familiares para **CADA ADULTO** de la casa.

- La verificación de los ingresos puede incluir la declaración de impuestos más reciente, la declaración mensual del seguro social, otras declaraciones de ingresos de jubilación, tres meses de talones de pago, etc. (Por favor, anote en los estados de cuenta adjuntos si representan ingresos anuales, mensuales, quincenales o semanales).
- Si un adulto de la casa es un estudiante de tiempo completo, por favor aporte la prueba de su estatus de estudiante.

--

<b>Sección 3: Activos</b>	
<b>Tipo de activo</b>	<b>Valor</b>
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:	

<b>Sección 4: Petición de trabajo</b>	
<p>¿Usted tiene discapacidad o padece una enfermedad que dificulta la movilización dentro de su casa?</p> <p>De ser así, sírvase describir su discapacidad o enfermedad y las áreas de su casa que son difíciles navegar.</p>	<b>Sí/No</b>

¿Cuáles otras áreas de su casa le gustaría que consideráramos reparar/arreglar?

### **Sección 5: Comprobante de propiedad de vivienda**

Es la política de Iowa Valley Hábitat para la Humanidad completar los proyectos de construcción 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 y solicitar que los propietarios ayuden en los esfuerzos de recaudación de fondos. 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 y de materiales.
- 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.*

### **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, 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 del solicitante

\_\_\_\_\_  
Fecha

## Lista de documentos

(se requieren los elementos en cursivo)

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