



**Liste a todas las otras personas que vivirán en la casa con usted, incluyendo niños.**

Nombre	Fecha de nacimiento	Relación con el solicitante	¿Tienen ingresos?	Si es así, ¿cuánto?	Fuente de los ingresos (p. Ej. trabajo, SSI, etc.)
			<input type="checkbox"/> sí <input type="checkbox"/> no	\$	
			<input type="checkbox"/> sí <input type="checkbox"/> no	\$	
			<input type="checkbox"/> sí <input type="checkbox"/> no	\$	
			<input type="checkbox"/> sí <input type="checkbox"/> no	\$	
			<input type="checkbox"/> sí <input type="checkbox"/> no	\$	
			<input type="checkbox"/> sí <input type="checkbox"/> no	\$	

**Por favor responda las siguientes preguntas.**

<b>Elegibilidad general</b>		Solicitante	Co-solicitante
¿Ha vivido o trabajado en los condados de Davidson, Dickson o Cheatham durante los últimos seis meses?		<input type="checkbox"/> sí <input type="checkbox"/> no	<input type="checkbox"/> sí <input type="checkbox"/> no
¿Alguna vez ha realizado una solicitud para una casa de Habitat?		<input type="checkbox"/> sí <input type="checkbox"/> no	<input type="checkbox"/> sí <input type="checkbox"/> no
¿Alguna vez usted, o alguien con quien estuvo o está casado, tuvo propiedad de una casa en los últimos tres años?		<input type="checkbox"/> sí <input type="checkbox"/> no	<input type="checkbox"/> sí <input type="checkbox"/> no
¿Tiene un procedimiento de bancarrota que no ha sido liberado/desestimado durante al menos un año?		<input type="checkbox"/> sí <input type="checkbox"/> no	<input type="checkbox"/> sí <input type="checkbox"/> no
¿Ha tenido ingresos estables en los Estados Unidos durante los últimos dos años?		<input type="checkbox"/> sí <input type="checkbox"/> no	<input type="checkbox"/> sí <input type="checkbox"/> no
¿Tiene préstamos estudiantiles actualmente diferidos?		<input type="checkbox"/> sí <input type="checkbox"/> no	<input type="checkbox"/> sí <input type="checkbox"/> no
Si PAGA pensión alimenticia a alguien más, por favor indique el pago mensual.		\$	\$
Si tiene un pago de automóvil, por favor indique el pago mensual.		\$	\$
Por favor liste el total mensual de cualquier otro pago por préstamos.		\$	\$
<b>Necesidad de vivienda</b>			
¿Su residencia es una vivienda pública?		<input type="checkbox"/> sí <input type="checkbox"/> no	
¿Recibe asistencia para la renta de la Sección 8?		<input type="checkbox"/> sí <input type="checkbox"/> no	
¿Usted o alguien en su hogar tiene una necesidad especial, incluyendo discapacidades físicas, mentales o de desarrollo?		<input type="checkbox"/> sí <input type="checkbox"/> no	
¿Vive con amigos, familiares o con otra unidad familiar?		<input type="checkbox"/> sí <input type="checkbox"/> no	
¿Hay más de dos personas por recámara (contando la sala como recámara)?		<input type="checkbox"/> sí <input type="checkbox"/> no	
¿No tiene casa o enfrenta la posible pérdida de su casa debido a una expropiación o desalojo?		<input type="checkbox"/> sí <input type="checkbox"/> no	
¿Su casa sufrió daños por la inundación de mayo de 2010?		<input type="checkbox"/> sí <input type="checkbox"/> no	
¿Cuánto paga actualmente de renta mensual?		\$	
<b>Voluntad para unirse</b>			
¿Está dispuesto a contribuir hasta 470 "horas de sudor" al asistir a clases para propietarios y al unirse como voluntario para construir su casa?		<input type="checkbox"/> sí <input type="checkbox"/> no	
¿Está dispuesto a ahorrar al menos \$2500 para los gastos de cierre de su casa dentro de los siguientes 6 a 12 meses?		<input type="checkbox"/> sí <input type="checkbox"/> no	
¿Está dispuesto a recibir un hogar en cualquier lugar que Habitat tenga disponible?		<input type="checkbox"/> sí <input type="checkbox"/> no	
¿Cómo supo del programa Habitat for Humanity? <input type="checkbox"/> Amigo o familiar <input type="checkbox"/> Internet <input type="checkbox"/> Propietario de Habitat - ¿Quién? _____ <input type="checkbox"/> TV, periódico, revista <input type="checkbox"/> Otra agencia - ¿Cuál? _____ <input type="checkbox"/> Otro - ¿Dónde? _____		¿En dónde obtuvo este cuestionario? <input type="checkbox"/> Amigo o familiar <input type="checkbox"/> Oficina de Nashville Area Habitat for Humanity <input type="checkbox"/> Internet <input type="checkbox"/> Otra agencia - ¿Cuál? _____ <input type="checkbox"/> Propietario de Habitat - ¿Quién? _____ <input type="checkbox"/> Otro - ¿Dónde? _____	

Por favor indíquenos cualquier otra cosa que sea importante sobre su situación de vivienda o financiera actual.

---



---



---

Al firmar y entregar este cuestionario, estoy solicitando que se me considere para el programa de propiedad de vivienda de Nashville Area Habitat for Humanity. Comprendo que se usará mi reporte de crédito para ayudar a determinar mi elegibilidad.

\_\_\_\_\_  
Firma del solicitante

\_\_\_\_\_  
Firma del co-solicitante

\_\_\_\_\_  
Fecha



Estamos comprometidos con la misión y espíritu de la política de los EE.UU. para alcanzar oportunidades equitativas de vivienda a lo largo del país. Alentamos y apoyamos un programa afirmativo de publicidad y mercadotecnia en el cual no hay barreras para obtener una vivienda debido a la raza, color de piel, religión, sexo, discapacidad, estado civil u origen nacional.