



**División de Programas y Servicios**  
**Paquete de Solicitud de Programas de Educación y Asesoramiento**

Bienvenido a Visionary Home Builders of California, Inc. (VHB) Centro de Vivienda, Alquiler y Educación Financiera

Esta aplicación se utilizará para inscribirlo en los programas ofrecidos por nuestra agencia, que incluyen:

- **Educación y Asesoramiento para Compradores de Vivienda:**
  - Una clase de educación para compradores de vivienda de 8 horas aprobada por HUD para ayudar a los compradores de vivienda actuales y potenciales con la información necesaria para tomar decisiones informadas con respecto a la compra de una vivienda.
  
- **Asesoramiento de Alquiler:**
  - Un programa diseñado para ayudar a los participantes que no están listos para la compra de una vivienda pero desean convertirse en inquilinos sostenibles y conocedores en la comprensión del proceso de selección de ingreso, los depósitos requeridos, el informe de crédito y los requisitos de informes de crédito, las responsabilidades de los inquilinos y propietarios y la vivienda justa.
  
- **Capacidad Financiera/Educación**
  - Un taller que proporciona información a los participantes sobre cómo crear un plan/presupuesto de gastos, crear y mantener crédito, pagar deudas y crear metas de ahorro.

Por favor complete la solicitud relacionada con el programa que ha elegido y devuélvala a nuestra oficina. Si una pregunta no se aplica a usted, marque N/A (No Aplicable). Si tiene alguna pregunta por favor contáctenos en:

315 N. San Joaquin Street, Stockton, CA 95202  
Phone: (209) 466-6811 Fax: (209) 466-3465  
[www.visionaryhomebuilders.org](http://www.visionaryhomebuilders.org)

## Lista de Verificación

**Por Favor Tenga en Cuenta: No Podemos Aceptar Documentos Originales. Lleve copias de los documentos requeridos y las Páginas Completadas por programa solicitado como se indica a continuación:**

Aplicación: Parte 1, 2, 3, 4 y 5

**Tenga en cuenta: En la parte 2; coloque una “x” en la  junto al programa para el que busca servicios.**

Ingreso Neto: Plan de Gastos/Presupuesto (Mensual)

Formularios de Divulgación: 1 y 2

Formularios de Autorización: 1 y 2

Licencia de Conducir/Tarjeta de Identificación (Identificación con Foto)

Tarjeta de Seguro Social

Últimos 3 Meses: Talones de cheques de su Trabajo

Últimos 3 Meses: Cuentas de Cheques y Cuentas de Ahorro

Últimos 3 Meses: Estados de Cuenta de Jubilación y Inversión

Últimos 3 Años: Declaraciones de Impuestos Federales, incluo todas los W2's y 1099's

**Si es aplicable:**

- Papeles Finales de Descargo de Bancarrota
- Aviso Final de Ejecución Hipotecaria
- Si ha visto a un prestamista, traiga su solicitud de préstamo (1003), Ilustración de Costo del Préstamo (Estimación de Buena Fe) y carta de aprobación previa.

**Costos:**

- Costo de la Clase/Taller: \$50.00 por persona
- Cargo por Informe de Crédito: \$23.05 por persona

**Los fondos deben estar en la forma de un Cheque de Caja o giro postal pagadero a:**

**Visionary Home Builders of California, Inc.**

**NO SE ACEPTAN Cheques Personales y Efectivo**

## Información del Aplicante

Primer Nombre: \_\_\_\_\_ Segundo Nombre: \_\_\_\_\_  
Apellido: \_\_\_\_\_  
Jefe de Hogar:  Sí  No  
Número de Seguro Social: \_\_\_\_\_  
Licencia de Conducir/# de ID: \_\_\_\_\_  
Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
Teléfono Móvil: (\_\_\_\_) \_\_\_\_-\_\_\_\_  
Teléfono de Casa: (\_\_\_\_) \_\_\_\_-\_\_\_\_  
Correo Electrónico: \_\_\_\_\_  
Dirección de Casa: \_\_\_\_\_  
Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_  
¿Su dirección de correo es la misma?  Sí  No  
Años viviendo en la residencia actual: \_\_\_\_\_  
Pago de la Vivienda: \_\_\_\_\_  
Tamaño del Hogar: \_\_\_\_\_ # Dependientes: \_\_\_\_  
Edades: \_\_\_\_\_

### **Información de Empleo e Ingresos: (2 años)**

**Empleador Actual:** \_\_\_\_\_  
Título del Puesto: \_\_\_\_\_  
Teléfono: (\_\_\_\_) \_\_\_\_-\_\_\_\_  
Fecha de Contratación: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
Ingreso Mensual: Bruto: \$ \_\_\_\_\_ Neto: \$ \_\_\_\_\_

**Empleador Anterior:** \_\_\_\_\_  
Título del Puesto: \_\_\_\_\_  
Teléfono: (\_\_\_\_) \_\_\_\_-\_\_\_\_  
Fecha de Contratación: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
Ingreso Mensual: Bruto: \$ \_\_\_\_\_ Neto: \$ \_\_\_\_\_

**Empleador Anterior:** \_\_\_\_\_  
Título del Puesto: \_\_\_\_\_  
Teléfono: (\_\_\_\_) \_\_\_\_-\_\_\_\_  
Fecha de Contratación: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
Ingreso Mensual: Bruto: \$ \_\_\_\_\_ Neto: \$ \_\_\_\_\_

**Other Otra Fuente de Ingresos:** \_\_\_\_\_  
Cantidad Mensual: \$ \_\_\_\_\_

## Información del Co-Solicitante

Relación con el Solicitante: \_\_\_\_\_  
Primer Nombre: \_\_\_\_\_ Segundo Nombre: \_\_\_\_\_  
Apellido: \_\_\_\_\_  
Jefe de Hogar:  Sí  No  
Número de Seguro Social: \_\_\_\_\_  
Licencia de Conducir/# de ID: \_\_\_\_\_  
Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
Teléfono Móvil: (\_\_\_\_) \_\_\_\_-\_\_\_\_  
Teléfono de Casa: (\_\_\_\_) \_\_\_\_-\_\_\_\_  
Correo Electrónico: \_\_\_\_\_  
Dirección de Casa: \_\_\_\_\_  
Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_  
¿Su dirección de correo es la misma?  Sí  No  
Años viviendo en la residencia actual: \_\_\_\_\_  
Pago de la Vivienda: \_\_\_\_\_  
Tamaño del Hogar: \_\_\_\_\_ # Dependientes: \_\_\_\_  
Edades: \_\_\_\_\_

### **Información de Empleo e Ingresos: (2 años)**

**Empleador Actual:** \_\_\_\_\_  
Título del Puesto: \_\_\_\_\_  
Teléfono: (\_\_\_\_) \_\_\_\_-\_\_\_\_  
Fecha de Contratación: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
Ingreso Mensual: Bruto: \$ \_\_\_\_\_ Neto: \$ \_\_\_\_\_

**Empleador Anterior:** \_\_\_\_\_  
Título del Puesto: \_\_\_\_\_  
Teléfono: (\_\_\_\_) \_\_\_\_-\_\_\_\_  
Fecha de Contratación: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
Ingreso Mensual: Bruto: \$ \_\_\_\_\_ Neto: \$ \_\_\_\_\_

**Empleador Anterior:** \_\_\_\_\_  
Título del Puesto: \_\_\_\_\_  
Teléfono: (\_\_\_\_) \_\_\_\_-\_\_\_\_  
Fecha de Contratación: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
Ingreso Mensual: Bruto: \$ \_\_\_\_\_ Neto: \$ \_\_\_\_\_

**Otra Fuente de Ingresos:** \_\_\_\_\_  
Cantidad Mensual: \$ \_\_\_\_\_

**Cada Solicitante y Co-Solicitante debe completar este Formulario**  
**Coloque una "x" en la  junto al programa para el que busca servicios**

- Clase de Educación para Compradores de Vivienda     Asesoramiento de Alquiler  
 Capacidades Financieras/Taller de Educación

Cliente Anterior:     Sí     No    # de Co-Solicitantes: \_\_\_\_\_

Si la respuesta es "No", explique: \_\_\_\_\_

Primer Nombre: \_\_\_\_\_ MI: \_\_\_\_\_ Apellido: \_\_\_\_\_

Dirección de Casa: \_\_\_\_\_ Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_\_

Correo Electrónico: \_\_\_\_\_

Teléfono Móvil: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_    Teléfono de Trabajo: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Teléfono de Casa: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_    Teléfono de Trabajo: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

**Idioma Preferido:**     Inglés     Español     Otro: \_\_\_\_\_    Competente en Inglés:  Sí  No

**Fuente de referencia: ¿Cómo se enteró de Visionary Home Builders of California, Inc.?**

- Amigo/familiar     Volante/Letrero     Facebook/Redes sociales     Sitio web     Entré a la Oficina  
 Cliente Anterior     HUD/Gobierno     Agencia Sin Fines de Lucro     Prestamista/Banco  
 Agente de Bienes Raíces     Periódico     TV     Radio     Other: \_\_\_\_\_

**Monitoreo de Gobierno y Reporte de Información Demográfica**

- **Raza:**     Asiático     Indio Americano/Nativo de Alaska     Afro-Americano  
 Nativo de Las Islas de Hawai y el Pacífico     Blanco     Hispano     Otra Raza Múltiple
- **Origen Étnico (opcional):**  Camboyano     Chino     Filipino     Hmong     Vietnamita  
 Mexicano     Puertorriqueño
- **Número en el Hogar:** \_\_\_\_\_
- **Vive en una Zona Rural:**     Sí     No
- **Género:**     Masculino     Femenino     Otro/No Conforme
- **Educación:**     Universidad     Escuela Secundaria     GED     Primaria/Vocacional     Ninguna
- **Ingreso Anual del Hogar:** \$ \_\_\_\_\_    **Residencia Actual:**     Propio     Alquiler     Otro  
*Marque aquí  si no desea proporcionar la información solicitada a continuación; Si no, continua:*
- **Jefe de Hogar:**  Sí     No    **Nacido en el Extranjero:**     Sí     No
- **Edad:** \_\_\_\_\_    **Fecha de Nacimiento:** \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_
- **¿Está Incapacitado?**     Sí     No    **¿Es usted un Dependiente Discapacitado?**     Sí     No
- **Estado Civil:**     Casado     Soltero     Otro
- **Militar Activo:**     Sí     No    **¿Es usted un Veterano:**     Sí     No
- **Comprador de Vivienda por Primera Vez:**     Sí     No
- **Comprador de Vivienda de Primera generación:**     Sí     No



**Información Sobre Sus Bienes**

¿Ha sido propietario de una propiedad inmobiliaria en los últimos tres (3) años?    Sí    No

¿Ha tenido una quiebra?    Sí    No      Sí respondió "Sí" Fecha: \_\_\_\_\_

¿Ha tenido una ejecución hipotecaria?    Sí    No      Sí respondió "Sí" Fecha: \_\_\_\_\_

<b><u>Nombre de Banco/Institución</u></b>	<b><u>Balance</u></b>	<b><u>Nombre de Banco/Institución</u></b>	<b><u>Balance</u></b>
Efectivo: _____	\$ _____	CD's: _____	\$ _____
Cuenta de Cheques: _____	\$ _____	Acciones/Bonos: _____	\$ _____
Cuenta de Cheques: _____	\$ _____	Jubilación: _____	\$ _____
Ahorros: _____	\$ _____	Fondos de Regalo: _____	\$ _____
Ahorros: _____	\$ _____	Otro: _____	\$ _____

**Información de Deudas**

<b><u>Nombre del Prestamista</u></b>	<b><u>Pago Mensual</u></b>	<b><u>Balance</u></b>
1. _____	\$ _____	\$ _____
2. _____	\$ _____	\$ _____
3. _____	\$ _____	\$ _____
4. _____	\$ _____	\$ _____
5. _____	\$ _____	\$ _____
6. _____	\$ _____	\$ _____
7. _____	\$ _____	\$ _____
8. _____	\$ _____	\$ _____
9. _____	\$ _____	\$ _____
10. _____	\$ _____	\$ _____
11. _____	\$ _____	\$ _____
12. _____	\$ _____	\$ _____

**Página de Declaración**

- 1. ¿Hay juicios pendientes contra ti?  Sí  No
- 2. ¿Ha sido declarado en quiebra en los últimos 7 años?  Sí  No
- 3. ¿Se le han adjudicado propiedades, juicio hipotecario o se le han otorgado títulos o escrituras en lugar de ello en los últimos 7 años?  Sí  No
- 4. ¿Eres parte de una demanda?  Sí  No
- 5. ¿Se le ha obligado directa o indirectamente a algún préstamo que resultó en una ejecución hipotecaria, transferencia de título en lugar de ejecución hipotecaria, o juicio? (Esto incluye préstamos para: hipoteca de la casa, SBA, mejoras para el hogar, educativas, y casas fabricadas móviles).  Sí  No
- 6. ¿Se encuentra actualmente en mora o en incumplimiento de pago en cualquier Federal deuda o cualquier otro préstamo, hipoteca, obligación financiera, bonos o garantía de préstamo?  Sí  No
- 7. ¿Está obligado a pagar la pensión alimenticia, la manutención de los hijos o por separado mantenimiento?  Sí  No
- 8. ¿Hay alguna parte del pago inicial prestado?  Sí  No
- 9. ¿Eres un co-fabricante o patrocinador en una nota?  Sí  No

**Si respondió "Sí" a las preguntas 1 a 9, adjunte una hoja separada con la explicación. Incluya: Fecha, nombre y dirección del prestamista, número de caso de la FHA o VA, y motivos de la acción.**

- 10. ¿Eres un inmigrante en los EE. UU./Extranjero Nacido?  Sí  No
  - o Si su respuesta es "Sí", Año de Inmigración: \_\_\_\_\_
- 11. ¿Ocupará la propiedad como su residencia principal?  Sí  No
  - o Si la respuesta es "Sí", ¿ha tenido un interés de propiedad en los últimos tres años?  Sí  No
  - o Si su respuesta es "Sí": ¿Qué tipo de propiedad tenía? (Ver opciones abajo):
    - Residencia Principal  Segunda Vivienda  Propiedad de Inversión
  - o Si su respuesta es "Sí": ¿Cómo obtuvo el título de la casa? (Ver opciones abajo):
    - Solo por usted mismo  Conjuntamente con su Cónyuge
    - Conjuntamente con otra persona

\_\_\_\_\_  
Firma del Solicitante

\_\_\_\_\_  
Firma del Co-Solicitante

\_\_\_\_\_  
Nombre del Solicitante

\_\_\_\_\_  
Nombre del Co-Solicitante

Fecha: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Personal Autorizado – Firma y Nombre

Fecha: \_\_\_\_\_

**Autorización**

Al firmar a continuación, certifico/certificamos que lo anterior es verdadero y correcto y autorizamos a Visionary Home Builders of California, Inc. a:

- Extraiga mi/nuestro informe de crédito para revisar mi/nuestro informe de crédito.
- Verificar toda la información contenida en este documento.
- Obtener una copia de la declaración de liquidación HUD-1 del prestamista hipotecario o de la Compañía de Títulos que yo/nosotros utilicemos para mi/nuestro préstamo hipotecario.

Entiendo/entendemos que el ocultamiento intencional de información relacionada con el tamaño de la familia, los ingresos, los bienes, las tenencias, los bienes personales o reales, los negocios o las sociedades, las regalías, la pensión alimenticia, el pago de la deuda u otros criterios de elegibilidad dará como resultado la descalificación inmediata de cualquier Visionary Home Builders of California, Inc. programa(s) a partir del cual yo/nosotros hemos enviado información y podemos dar lugar a recursos civiles y/o penales a través del sistema legal.

\_\_\_\_\_  
Firma del Solicitante

\_\_\_\_\_  
Firma del Co-Solicitante

\_\_\_\_\_  
Nombre del Solicitante

\_\_\_\_\_  
Nombre del Co-Solicitante

Fecha: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Personal Autorizado – Firma y Nombre

Fecha: \_\_\_\_\_

## Ingreso Neto: Plan de Gastos/Presupuesto (Mensual)

<b>Alquiler/Vivienda:</b>	
Alquiler/1ra Hipoteca (Principal y Intereses)	\$
Impuestos Mensuales a la Propiedad	\$
Seguro de Inquilino/Propietario de Vivienda	\$
2da Hipoteca (Si corresponde)	\$
<b>Préstamos:</b>	
Préstamo(s) de Auto	\$
Préstamo(s) Estudiantiles	\$
Tarjeta de Crédito: 1 (pago mínimo)	\$
Tarjeta de Crédito: 2 (pago mínimo)	\$
Tarjeta de Crédito: 3 (pago mínimo)	\$
Tarjeta de Crédito: 4 (pago mínimo)	\$
<b>Educación:</b>	
Tasas Escolares/Libros/Suministros	\$
Almuerzos Escolares	\$
Matrícula	\$
Matrícula	\$
<b>Utilidades:</b>	
Electricidad y Gas	\$
Cesto de Basura	\$
Alcantarillado	\$
Teléfono(s)/Móvil	\$
<b>Comida:</b>	
Alimentos/Comestibles	\$
Comida en el Trabajo	\$
<b>Seguro:</b>	
Seguro de Vida	\$
Seguro de Mascotas	\$
<b>Salud Médica:</b>	
Visita al Médico/Dentista-Copago	\$
Medicamentos	\$
Seguro de Salud	\$
<b>Mantenimiento del Hogar:</b>	
Artículos de Limpieza	\$
Cuidado/Mantenimiento del Césped	\$
Asignación de Mantenimiento Mensual	\$
Control de Plagas	\$
<b>Auto:</b>	
Seguro de Auto	\$
Reparaciones de Automóviles/Smog/Inspección	\$
Combustible: Gasolina/Diesel	\$
Registro Anual/Etiquetas	\$

<b>Entretenimiento:</b>	
Eventos Atlético/Aficiones	\$
Televisión por Cable	\$
Internet	\$
Comer Fuera	\$
Alquiler de Películas	\$
Periódico/Revistas	\$
Vacaciones	\$
<b>Regalos/Donaciones:</b>	
Navidad	\$
Donación de la Iglesia	\$
Otros Regalos/Donaciones	\$
<b>Otro:</b>	
Regalos de Cumpleaños	\$
Cuenta de Cheques	\$
Alimentos/Gastos de Mascota	\$
Visitas Veterinarias	\$
Misceláneo/Gastar Dinero	\$
<b>Personal:</b>	
Subsidios	\$
Peluquería/Tienda de Belleza	\$
Cuidado de Los Niños	\$
Manutención de Los Hijos	\$
Pensión Alimenticia	\$
Cosas Personales	\$
Deportes Infantiles	\$
Otro	\$
<b>Ahorros:</b>	
Fondo de Emergencia	\$
Otros Ahorros	\$
<b>Ropa:</b>	
Ropa/Zapatos	\$
Lavadería/Tintorería	\$
<b>Otro:</b>	
	\$
	\$
	\$
<b>Resumen:</b>	
<b>Total Ingreso Neto:</b>	<b>\$</b>
<b>Total Gastos:</b>	<b>\$</b>
<b>Excedente/Déficit:</b>	<b>\$</b>

Solicitante - Firma y Nombre: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

Co-Solicitante - Firma y Nombre: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_



## Declaración de Divulgación de Los Programas de Conflicto de Intereses

Yo/nosotros, \_\_\_\_\_, hemos sido informados de que Visionary Home Builders of California, Inc. (VHB) brinda los siguientes servicios:

- **Asesoramiento y Educación Sobre la Propiedad de Vivienda:** Una clase de educación para compradores de vivienda de 8 horas aprobada por HUD para ayudar a los compradores de vivienda actuales y potenciales con la información necesaria para tomar decisiones informadas con respecto a la compra de una vivienda.
- **Asesoría de Alquiler:** Un programa diseñado para ayudar a los participantes que no están listos para la compra de una vivienda pero desean convertirse en inquilinos sostenibles e informados para comprender el proceso de selección de ingreso, los depósitos requeridos, el informe de crédito y los requisitos de informes de crédito, las responsabilidades del inquilino y propietario y la vivienda justa.
- **Capacidad Financiera/Educación:** Un taller que brinda información a los participantes sobre cómo crear un plan/presupuesto de gastos, crear y mantener créditos, pagar deudas y crear metas de ahorro.
- **Vivienda Asequible Multifamiliar:** Proporciona comunidades de alquiler asequibles para familias de ingresos bajos a moderados.
- **Agencia Inmobiliaria:** Los agentes inmobiliarios asisten a los clientes en la compra y venta de bienes inmuebles.
- **Empresa de Gestión de la Propiedad:** Supervisar y administrar las propiedades de "alquiler" de VHB.

Yo/Nosotros también reconocemos que VHB tiene relaciones financieras con socios de la industria, entre ellos: BAC Community Bank, Bank of America, BBVA, Bank of Stockton, Bank of the West, JPMorgan Chase, Citibank, F&M Bank, Oak Valley Community Bank, Ocwen, Union Bank, US Bancorp, Raza Development Fund y Wells Fargo. Yo/Nosotros reconocemos además que VHB tiene acuerdos de participación, financiamiento, administración y desarrollo de programas con varias agencias gubernamentales, incluidas ciudades y condados.

Finalmente, reconozco/acepto y acepto que los servicios que recibimos de VHB **no me obligan de ninguna manera** a recibir, comprar o utilizar cualquier otro servicio ofrecido por VHB, para comprar o alquilar una casa de VHB, para utilizar productos o servicios de cualquiera de los socios de la industria de VHB o cualquier otro proveedor, o recibir servicios o participar en cualquier programa de cualquier agencia gubernamental.

\_\_\_\_\_  
Firma del Solicitante

\_\_\_\_\_  
Firma del Co-Solicitante

\_\_\_\_\_  
Nombre del Solicitante

\_\_\_\_\_  
Nombre del Co-Solicitante

Fecha: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

**Divulgación del Programa de Consejería**

**Propósito de la Asesoría:** Yo/Nosotros entendemos que el propósito de la asesoría y el programa es brindar asesoría personalizada para ayudar a los participantes a reparar los problemas que pueden prevenir el financiamiento de hipotecas asequibles. El asesor analizará mi/nuestra situación financiera y crediticia, identificará las barreras que me impiden obtener financiamiento hipotecario asequible y desarrollará un plan para eliminar esas barreras. El consejero también brindará asistencia en el manejo de la carga de la deuda con la preparación de un plan presupuestario mensual y manejable. Además, entendemos/entendemos que no será responsabilidad del consejero reparar el problema para mí/nosotros, sino más bien proporcionar orientación y educación para capacitarnos/a para solucionar esos problemas que impiden un financiamiento hipotecario asequible. Comprendo/Entendemos que incluso si seguimos el plan y eliminamos las barreras, es posible que todavía no podamos obtener financiamiento hipotecario.

**Criterios Elegibles:** Yo/Nosotros entendemos que la agencia de asesoría brinda asistencia de asesoría de vivienda a clientes cuyos problemas se pueden resolver en 24 meses o menos. Comprendo/Entendemos que si se determina que mis/nuestros problemas tardarán más de 24 meses en solucionarse, se nos remitirá a un programa de asesoría de vivienda a largo plazo.

**Clases de Educación sobre Propiedad de Vivienda:** Yo/Nosotros entendemos que, como parte del programa de asesoría de vivienda, tendremos que asistir a clases de educación grupal sobre propiedad de vivienda.

**Mantener el Acuerdo Inofensivo:** En consideración de los servicios de asesoría proporcionados por Visionary Home Builders of California, Inc. estoy/estamos de acuerdo con liberar, dar de baja y mantener Visionary Home Builders of California, Inc. y sus respectivos empleados y voluntarios, (el "Indemnizado Partes"), inofensivo a cualquier responsabilidad, daños, reclamo, demanda, acción o demanda afirmada o incurrida por mí/nosotros como resultado de los servicios que yo/nosotros recibimos de las Partes Indemnizadas.

**Responsabilidad del Cliente:** Yo/Nosotros entendemos que es nuestra responsabilidad trabajar en conjunto con el proceso de asesoramiento y que el hecho de no cooperar resultará en la interrupción de mi programa de asesoramiento. Esto incluye pero no se limita a perder tres citas consecutivas.

\_\_\_\_\_  
Firma del Solicitante

\_\_\_\_\_  
Firma del Co-Solicitante

\_\_\_\_\_  
Nombre del Solicitante

\_\_\_\_\_  
Nombre del Co-Solicitante

Fecha: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Personal Autorizado – Firma y Nombre

Fecha: \_\_\_\_\_

**Autorización del Cliente para la Divulgación de Información**

Yo/Nosotros estamos de acuerdo en participar en sesiones de asesoría para ayudarme/a nosotros con mi/nuestra situación actual de vivienda y/o para proporcionar una hoja de ruta de maneras para tomar mejores decisiones de administración de dinero. Comprendo/Entendemos que los asesores y el personal de ventas pueden obtener y discutir información sobre mi/nuestro historial de crédito, situaciones financieras bancarias, empleo u otros temas relacionados que pueden mejorar mi/nuestra capacidad y las posibilidades de comprar/adquirir una vivienda. Además, entiendo/entendemos que esto es necesario para crear un plan/presupuesto de gastos, crear y mantener crédito, pagar deudas y crear metas de ahorro. Entiendo/Entendemos que toda la información se mantendrá confidencial y que no se divulgará información a ninguna persona que no esté directamente involucrada en el proceso de asesoramiento o de propiedad de vivienda.

Yo/Nosotros entendemos que yo/nosotros somos libres de elegir cualquier producto de préstamo o casa, independientemente de los productos de préstamo que se nos muestren o los hogares construidos por Visionary Home Builders of California, Inc.

Autorizo/Autorizamos a Visionary Home Builders of California, Inc. a compartir información crediticia, financiera, laboral y de otra índole con otras organizaciones gubernamentales, sin fines de lucro o instituciones crediticias, según sea necesario para ayudar a facilitar la propiedad de vivienda u otras alternativas de vivienda.

Como los firmantes, yo/nosotros hemos solicitado asesoría hipotecaria. Como tal, yo/nosotros damos permiso a Visionary Homebuilders of California, Inc. para obtener nuestro historial de crédito.

**Mantener el Acuerdo Inofensivo:** En consideración de los servicios de asesoría prestados por Visionary Home Builders of California, Inc. Estoy de acuerdo con liberar, dar de baja y mantener Visionary Home Builders of California, Inc. y sus respectivos empleados y voluntarios, ("Partes Indemnizadas"), inofensivo a cualquier responsabilidad, daños, reclamo, demanda, acción o demanda afirmada o incurrida por mí/nosotros como resultado de la divulgación de mi/nuestra información, siempre y cuando las Partes Indemnizadas hayan hecho esfuerzos razonables para mantenerlo confidencial.

\_\_\_\_\_  
Firma del Solicitante

\_\_\_\_\_  
Firma del Co-Solicitante

\_\_\_\_\_  
Nombre del Solicitante

\_\_\_\_\_  
Nombre del Co-Solicitante

\_\_\_\_\_  
Número de Seguro Social

\_\_\_\_\_  
Número de Seguro Social

Fecha: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Personal Autorizado – Firma y Nombre

Fecha: \_\_\_\_\_

**Autorización de Divulgación de Información**

Yo/Nosotros te autorizamos a liberar Visionary Home Builders of California, Inc., o/a quien asigne, la siguiente información con el fin de la verificación:

- Historial de empleo, fechas, títulos, horas, ingresos, etc.
- Cuentas bancarias y de ahorro de registro
- Préstamos hipotecarios(s), calificación de arrendador e información de pago
- Cualquier otra información que se considere necesaria en relación con un informe de crédito al consumidor para transacciones que involucren bienes raíces.

Esta información es para uso confidencial en la compilación de un archivo de crédito de préstamo hipotecario para un VA, FHA o préstamo hipotecario convencional.

Una copia fotográfica o impresa o enviada por fax de esta autorización es una copia válida de la firma(s) de los firmantes, se puede considerar que es el equivalente del original y se puede usar como original duplicado.

Su pronta respuesta ayudará a acelerar mi transacción de bienes raíces. Gracias por su cooperación.

Re: Préstamo #: \_\_\_\_\_  
(Si es aplicable)

Dirección de Propiedad: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma del Solicitante

\_\_\_\_\_  
Firma del Co-Solicitante

\_\_\_\_\_  
Nombre del Solicitante

\_\_\_\_\_  
Nombre del Co-Solicitante

\_\_\_\_\_  
Número de Seguro Social

\_\_\_\_\_  
Número de Seguro Social

Fecha: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

AVISO A LOS PRESTATARIOS: Este es un aviso a usted según lo exige la Ley de Derecho a la Privacidad Financiera de 1978, según la cual la FHA tiene derecho a acceder a los registros financieros que tienen las instituciones financieras en relación con la consideración o administración de asistencia para usted. Los registros financieros relacionados con su transacción estarán disponibles para la FHA sin previo aviso o autorización, pero esta institución no los divulgará ni divulgará a ninguna otra agencia gubernamental o departamento sin su consentimiento, excepto según lo exija o lo permita la ley.