

APLICANTE PRINCIPAL (FAVOR DE COMPLETAR)

Primer Nombre: _____ Segundo Nombre: _____ Apellido _____ : _____
 Suffix: _____

Direccion: _____

Ciudad _____ Estado: _____ Codigo Postal: _____

Telefono Casa: (____) ____-____ Trabajo: (____) ____-____ Mobil: (____) ____-____

Por favor encierre en un circulo el telefono que prefiera a que se le llame.

Idioma preferido: _____

Email: _____

SERVICIOS REQUERIDOS

Tipos de Servicio	<input type="checkbox"/> Educacion	<input type="checkbox"/> Compra de Casas
	<input type="checkbox"/> Servicios de Propietario	<input type="checkbox"/> Mortgage Default/Early Delinquency
	<input type="checkbox"/> Renta	<input type="checkbox"/> Buscando Albergue
	<input type="checkbox"/> Servicios Personas sin Hogar	

Numero total de Co-aplicantes: _____

Referido por: _____

DEMOGRAFICOS

Raza & Origen etnico: _____
 (Por favor incluya todos los que apliquen)

Cuantos habitan en su casa : _____ Sexo: M F
 (incluyase usted)

Es usted cabeza de familia? Si No Veterano? Y Nacido Fuera US (y) (n)
 Pais de Origen _____

Edad: _____ Fecha de Nacimiento: ____/____/____
 Mes/Dia /Año

RELACIONE LOS MENORES DE EDAD DEPENDIENTES SUYOS POR EDAD Y SEXO:

Sexo (Genero) del Menor	Edad del Menor

INGRESOS

Empleador actual: _____ Fecha Comenzo: _____

Numero de años en esta profesion? _____ Empleado por cuenta propia? [] Si [] No

Posicion: _____ Tipo de negocio: _____

Ingreso Mensual: \$ _____ Ingreso Neto: \$ _____

Direccion del trabajo: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Codigo Postal: _____

Telefono del trabajo: _____

Es usted trabajador agricola? [] Si [] No

Relacione trabajos anteriores (donde haya trabajado durante los 3 ultimos años)

Nombre y Direccion del Trabajo	Fecha de comienzo	Fecha que termino

OTROS INGRESOS

(Por favor complete todos lo que aplican)

Type	Monthly Income	Liquid Assets	Amount
AFDC		Checking	\$
Alimony		Ahorro	\$
Bonos		CD's	
Pension a menores		Securities (stocks, bonds, etc.)	
Comisiones		Retiro	
Dividendos/Intereses		Other Assets:	
Overtime			
SSI			

AUTORIZACION

Yo autorizo a DHIC, Inc. Centro de Compra de Casas a:

- a. Obtener mi/nuestro reporte de credito a fin de revisar mi/nuestro credito al momento de la cita personal de consejeria financiera en conexion con mi deseo de obtener un prestamo para la compra de la propiedad inmueble;
- b. Obtener dicho reporte de credito a fin de evaluar mi situacion crediticia y
- c. Obtener la forma HUD-1 Settlement Statement, Reporte de Credito, Avaluo de la propiedad (Appraisal) y la Nota del Prestamo cuando se haya efectuado la compra de la casa, del cliente o prestamista o compañía de titulo, quien nos haya hecho el cierre de la transaccion .
- d. Proveer informacion al prestamista y agencias gubernamentales en coneccion con nuestra aplicacion para solicitar financiamiento de la hipoteca. Dicha informacion incluye, sin limitacion a historial de credito, de empleo , estados de cuenta bancarias y declaracion de impuestos , informacion de cuentas e informacion acerca de la propiedad comprada.
- e. Contactar el cliente a la direccion, numeros de telefono y correos electronicos (email) provistos en esta aplicacion.
- f. DHIC, INC podra referir su caso a un Agente de Bienes Raices (Realtor). Si DHIC, Inc. lo refirere a usted a un Realtor para representarle, DHIC, Inc. recibira \$750 de commission del Realtor por referirle a usted despues que se haya cerrado la transaccion de compra de la propiedad.

Yo/Nosotros entendemos que cualquier representacion intencional o negligente de la informacion ofrecida en esta aplicacion podra ser sancionada legalmente en forma civil y/o criminal bajo los estatutos Numero 18 delCodigo de Estados Unidos, Seccion 1001.

Cliente

Fecha

