Hicoria Pines Homes, Inc.

Homeownership Application/Aplicacion para ser dueño de casa

I. APPLICANT(S) INFORMATION /INFORMACCION DE APLICANTE

Applicant's Name (First Name, Middle Initial, Last Name)		Co-Applicant's Name (First Name, Middle Initial, Last Name)	
Applicant's Address/Direccion (street, city, state & zip)		Co- Applicant's Address/Direccion (street, city, state & zip)	
Home/Cell Phone ( )	Email	Home/Cell Phone ( )	Email
DOB/Fecha de Nacimiento		DOB/Fecha de nacimiento	

Marital Status/Estado Civil (Circle one)(Circule uno)

Single/Soltero Married/Casado Divorced/ Divorciado Separated/ Separado

Marital Status/Estado Civil (Circle one)(Circule uno)

Single/Soltero Married/Casado Divorced/ Divorciado Separated/ Separado

II. OCCUPANT(S)/OCUPANTE(S)

List anyone that would occupy the house who is not listed above./Listar cualquier persona que occuparia the casa que no aparece en la lista anterior.

Name/Nombre	Date of birth Fecha de Nacimiento	Full time student/ Estudiante	Social Security/ Numero Social	Gender/ Genero	Relationship to applicant/ Relacion al solicitante	Monthly Income/ Ingresos mensuales

III. INCOME/INGRESOS

Employer's Name/Nombre de Empleador		Employer's Name/Nombre de Empleador	
Employer's Address/Direccion de Empleador (street, city, state & zip)		Employer's Address/Direccion de Empleador (street, city, state & zip)	
Start Date/Fecha de Inicio / /	Position/Posicion	Start Date/Fecha de Inicio / /	Position/Posicion
Monthly Income/Ingresos mensuales	Work Phone/Telefono del trabajo ( )	Monthly Income/Ingresos mensuales	Work Phone/Telefono del trabajo ( )

IV. CURRENT HOUSING/VIVIENDA ACTUAL

Current status/Estado actual (Circle all that apply/Circule todos lo que correspondan)

Own/Propietario Rent/Renta Section 8/ Seccion 8 Live with family/Vive con familia Veteran/Veterano Subsidized

Have you ever owned a house?/Alguna vez ha sido dueño de casa?

Yes/Si No

Is anyone in the household a veteran? Alguien en su hogar es veterano?

Yes/Si No

Landlord Name/Nombre de propietario	Landlord Phone Number/Telefono de propietario ( )	Monthly Rent/Pago Mensual	# of Rooms/# de Dormitorios

Hicoria Pines Homes, Inc.

INFORMATION DISCLOSURE AUTHORIZATION

To whom it may concern:

I/We hereby authorize the release of any personal and financial information requested by Habitat for Humanity of Greater Miami, including but not limited to: credit check, employment and income records, landlord statements, bank statements, sexual predator check, and criminal record check.

I/We hereby authorize any recipient hereof to consider a photocopy or any reproduction of this document to serve as the original.

I/We understand that information obtained from these reports will be shared internally at Habitat with only those parties involved in making a decision about my/our application to purchase a home.

A quien le pueda interesar:

Yo/Nosotros autorizamos entregar información personal y financiera a Habitat for Humanity of Greater Miami, incluyendo pero no limitado a: chequeo de credito, historia de empleo e ingresos, recibo de renta, estados de cuentas de banco, chequeo de antecedents penales y depredadores sexuales.

Yo/Nosotros autorizamos la reproducción y fotocopias de este documento.

Yo/Nosotros entendemos que la información obtenida en estos reportes sea compartida internamente en Habitat por empleados involucrados para tomar una decision acerca de mi aplicación para comprar casa.

APPLICANT /APLICANTE

_____ _____ _____

Signature/Firma Date/Fecha Social Security Number/Numero de seguro social

_____ _____

Print Name/Nombre del Aplicante Date of Birth/Fecha de Nacimiento

CO-APPLICANT /CO-APLICANTE

_____ _____ _____

Signature/Firma Date/Fecha Social Security Number/Numero de seguro social

_____ _____

Print Name/Nombre del Aplicante Date of Birth/Fecha de Nacimiento

Other adult over 18 #1/ Otro adulto mayor de 18 años #1

_____ _____ _____

Signature/Firma Date/Fecha Social Security Number/Numero de seguro social

_____ _____

Print Name/Nombre del Aplicante Date of Birth/Fecha de Nacimiento

Hicoria Pines Homes, Inc.

NOTE: Attach additional sheets as necessary for all household embers 18 years and over

Date/Fecha: _____

VOLUNTARY INFORMATION FOR MONITORING PURPOSES
INFORMACIÓN VOLUNTARIA PARA MONITOREO SOLAMENTE

You are not required to furnish the information below but are encouraged to do so. The law provides that a Lender may neither discriminate on the basis of this information nor on whether you choose to furnish it. However, if you choose not to furnish it, under Federal regulations, the Lender is required to note race and sex on the basis of visual observations or surname. If you do not wish to furnish the information requested, please check the box below.

No es requerido completer la siguiente información, pero le agradeceremos si lo hace. La ley indica que el prestamista no debe discriminar en base a esta información si usted desea o no completarla. Sin embargo, si usted decide no completar esta información, bajo las regulaciones federales este prestamista necesita notar raza y sexo en base a observaciones visuales. Si usted no desea completer esta información, por favor indique en la casilla abajo.

Applicant (Aplicante)

Race/National Origin Raza / Origen nacional:

____ African American (Negro)

____ Hispanic (Hispano)

____ European American (Blanco)

____ American Indian (Indio americano)

____ Asian or Pacific Islander (Asiatico o Isleño del pacifico)

Sex (Sexo):

____ Female (Feminino)
____ Male (Masculino)

☐ I do not wish to furnish this information/ (No deseo completar esta información)

Co-Applicant (Co-Aplicante)

Race/National Origin Raza / Origen nacional:

____ African American (Negro)

____ Hispanic (Hispano)

____ European American (Blanco)

____ American Indian (Indio americano)

____ Asian or Pacific Islander (Asiatico o Isleño del pacifico)

Sex (Sexo):

____ Female (Feminino)
____ Male (Masculino)

☐ I do not wish to furnish this information/ (No deseo completar esta información)