

AUTORIDAD DE VIVIENDA PÚBLICA DE DELAWARE SOLICITUD DEL PROGRAMA DE ASISTENCIA HIPOTECARIA DE EMERGENCIA DE DELAWARE					PARA USO DE LA DSHA ÚNICAMENTE		
La Autoridad de Vivienda Pública de Delaware (DSHA) usará esta solicitud y otra información financiera para determinar si usted reúne los requisitos para recibir una subvención en virtud del Programa de Asistencia Hipotecaria de Emergencia de Delaware (DEMAP). Esta iniciativa está diseñada para ayudar a evitar ejecuciones hipotecarias. La DSHA puede usar su número del Seguro Social para obtener un informe crediticio. SI PRESENTA ESTA INFORMACIÓN SIN SUMINISTRAR TODOS LOS DATOS REQUERIDOS, ES POSIBLE QUE LA DSHA NO PUEDA AYUDARLO. El acreedor hipotecario luego tendrá libertad para ejecutar su hipoteca.							
Solicitante			N.º de Seguro Social		Fecha de nacimiento		
Dirección de residencia			Ciudad		Condado	Estado	C.P.
Tipo de vivienda: Unifamiliar Dúplex Adosada/en serie Condominio Móvil/remolque Otro (explique)							
Dirección de la propiedad hipotecada (si difiere de la indicada anteriormente)				Explique si la dirección es diferente:			
Dirección		Ciudad		Condado	Estado	C.P.	
Cosolicitante			Relación	N.º de Seguro Social		Fecha de nacimiento	
Dirección		Ciudad		Condado	Estado	C.P.	
¿Hace cuánto que es residente de Delaware?		Años Meses		¿Actualmente vive en la propiedad hipotecada?		Años Meses	
¿Hace cuánto que vive en la propiedad?		Años Meses		¿Es esta su residencia principal?		Años Meses	
¿Es usted el titular de la propiedad en cuestión?		Sí No					
¿Su préstamo está actualmente en indulgencia?		Sí No		Si la respuesta es sí, ¿cuándo vence la indulgencia? _____			
¿Todos los propietarios son parte de la solicitud y están dispuestos a firmar documentos para recibir una subvención en caso de aprobarse la solicitud? Sí No Si la respuesta es no, explique.							
¿Usted cobra alquiler por cualquier parte de la propiedad?		Sí No		Si la respuesta es sí, ¿cuánto? ¿Durante qué período?			
¿La propiedad se utiliza con algún fin comercial?		Sí No		Si la respuesta es sí, ¿qué porcentaje? Explique.			
¿Ya presentó una solicitud del DEMAP anteriormente?		Sí No		Si la respuesta es sí, ¿cuándo?			
Nombre del prestamista hipotecario	Dirección		Número de préstamo		Monto del préstamo	Término	
1.							
2.							
Pagos mensuales	Fecha del último pago completo		Último monto aplicado al mes/año		Monto de mora		
1.							
2.							
Total					Total		
¿Ha intentado efectuar pagos totales o parciales desde la fecha del último pago de una cuota completa de la hipoteca?					Sí No		
¿El acreedor hipotecario aceptó algún pago?					Sí No Si la respuesta es sí, indique las fechas y los montos:		
Es posible que se dé prioridad a expedientes sin indulgencia activa.							
Estado civil: Casado/a* Separado/a Soltero/a Divorciado/a Viudo/a *(incluye parejas de hecho y convivientes)					Cantidad de dependientes: Edades:		
¿Usted paga o recibe una cuota alimentaria, manutención de menores o manutención por separación judicial?					Sí No		
Monto por mes: _____							
Indique todas las fuentes de "ingresos", incluidos pagos del seguro social, pensiones, seguro de desempleo, compensación de trabajadores y ayuda económica en efectivo, que haya recibido antes del 1.º de marzo de 2020.							
Nombre/fuente	Monto/mes	Descripción	Fecha de inicio	Nombre/fuente	Monto/mes	Descripción	Fecha de inicio
Indique todas las fuentes de "ingresos", incluidos pagos del seguro social, pensiones, seguro de desempleo, compensación de trabajadores y ayuda económica en efectivo, que reciba actualmente.							
Explique las razones por las cuales el COVID-19 afectó sus ingresos.							

INFORMACIÓN PARA SEGUIMIENTO POR PARTE DEL GOBIERNO

La siguiente información es solicitada por el Gobierno federal para ciertos tipos de subvenciones de viviendas con el fin de controlar el cumplimiento por parte del prestamista de las leyes de igualdad de oportunidades de crédito, vivienda equitativa y divulgación de deudas hipotecarias. La presentación de esta información no es obligatoria pero es de gran utilidad. La ley prevé que un prestamista no puede discriminar por motivo de la información que se suministre o se decida no suministrar en la presente. Si decide proporcionar estos datos, procure incluir la información de raza y origen étnico. En el caso de raza, puede seleccionar más de una opción. Si no proporciona la información de raza, origen étnico y sexo, de conformidad con las normas federales, este prestamista tiene la obligación de especificar la información sobre la base de su apreciación visual y el apellido, si es que realizó la solicitud en persona. Si no desea proporcionar la información, marque el casillero a continuación. (El prestamista debe recibir el material anterior para garantizar que las declaraciones cumplan con todos los requisitos a los que esté sujeto el prestamista en virtud de las leyes estatales aplicables al tipo de subvención particular que se solicite).

<p>PRESTATARIO No deseo proporcionar esta información</p> <p>Origen étnico: Hispano o latino Ni hispano ni latino</p> <p>Raza: Amerindia o indígena de Alaska Asiática Nativa de Hawái u otra isla del Pacífico Blanca Negra/afroamericana</p> <p>Sexo: Femenino Masculino</p>	<p>COPRESTATARIO: No deseo proporcionar esta información</p> <p>Origen étnico: Hispano o latino Ni hispano ni latino</p> <p>Raza: Amerindia o indígena de Alaska Asiática Nativa de Hawái u otra isla del Pacífico Blanca Negra/afroamericana</p> <p>Sexo: Femenino Masculino</p>
---	--

ACUERDO: El que suscribe solicita la Subvención que se describe en la presente, y manifiesta que la vivienda no se utilizará para ningún fin ilegal o restringido y que toda la información suministrada en esta solicitud es verdadera y se ha proporcionado con el objetivo de obtener una Subvención.

RECONOCIMIENTO: Cada una de las partes que suscriben la presente reconoce que cualquier titular de la Subvención, incluidos sus administradores, sucesores y cesionarios, puede volver a verificar cualquier información incluida en la solicitud u obtener cualquier información o dato que se relacione con la Subvención, para cualquier fin legítimo a través de cualquier fuente, incluidos los nombres de una fuente en la solicitud o una entidad de verificación crediticia.

Por la presente, autorizo la divulgación del historial de pagos de la hipoteca, información de la hipoteca, información de deuda de la hipoteca, registros laborales y otra información financiera personal a la Autoridad de Vivienda Pública de Delaware, sita en 820 N. French St., 10th Floor Wilmington, DE 19801.

Asimismo, autorizo la divulgación de la información mencionada anteriormente por cualquier medio posible, incluidas, entre otras, conversaciones telefónicas, correo, fax, correo electrónico o cualquier otro medio electrónico.

Comprendo que esta autorización se utilizará junto con esta solicitud de Subvención y, en el caso de que se apruebe la Subvención, seguirá vigente en lo sucesivo hasta que se cancele la totalidad de la deuda a la DSHA.

TERGIVERSACIÓN: Comprendo perfectamente que la tergiversación intencional de cualquier información financiera que se realice junto con la presentación de esta solicitud dará lugar a la denegación de la Subvención o el requerimiento obligatorio de que se devuelvan de inmediato todos los desembolsos de la Subvención que se hayan efectuado como consecuencia de dicha tergiversación, y los acreedores hipotecarios podrán, en cualquier momento posterior, iniciar cualquier acción legal aplicable para que se cumplan los términos de la hipoteca sin que medie ninguna otra restricción o requerimiento. Manifiesto que la información suministrada en la presente solicitud con el objetivo de obtener fondos de asistencia para la vivienda a través del Programa es fiel y exacta, a mi leal saber y entender, y no se ha proporcionado para ningún fin fraudulento, indebido o ilegal, ni para ningún otro fin que no sea mi aceptación en el Programa. Al firmar este formulario, usted también acepta que un representante de la Autoridad de Vivienda Pública de Delaware (DSHA) se comunique con usted para hacerle preguntas o solicitar información adicional.

Firma del solicitante _____	Fecha _____	Firma del cosolicitante _____	Fecha _____
	<u>Mejor horario para llamar:</u>		<u>Mejor horario para llamar:</u>
Teléfono particular _____		Teléfono particular _____	
Teléfono laboral _____		Teléfono laboral _____	
Celular _____		Celular _____	
Dirección de correo electrónico (si corresponde) _____		Dirección de correo electrónico (si corresponde) _____	

Nombre de la agencia de asesoramiento _____ Número de teléfono _____ Dirección de correo electrónico del asesor: _____	Nombre del asesor: _____ Firma del asesor: _____
--	---