



**4035 W. North  
Chicago IL 60639  
P: (773) 342-7575  
F: (773) 342-8528**

**1915 S. Blue Island  
Chicago IL 60608  
P: (312) 850-2660  
F: (312) 850-2899**

**9117 S. Brandon  
Chicago IL 60617  
P: (773) 933-7575  
F: (773) 933-7578**

**Client Name:** \_\_\_\_\_  
**SCH Housing Counselor:** \_\_\_\_\_  
**Loan #** \_\_\_\_\_ **or Case #** \_\_\_\_\_

### **SCH CLIENT AUTHORIZATION FOR HOME COUNSELING AGENCY**

I would like to participate in your counseling sessions to help me address my housing needs. I understand that my housing counselor may discuss information about my credit history, financial situation employment and other information with me and with other representatives of financial institutions, or agencies, as necessary to assist me in improving my personal circumstances will be treated as totally confidential and that NO information about me will be discussed with anyone not directly involved in our efforts to address my housing needs.

I hereby authorize my housing counselor to discuss any information related to my personal circumstances that may be necessary in our attempts to address my housing needs, and to release and /or credit, financial, employment and other information to address my housing needs it is expressly understood that the housing counselor may make recommendations, it is my option to work with the real estate agent and /or attorney and/or other representative(s) of my choosing, and the housing counseling agency will work with such representative in assisting me to address my housing situation.

It is further understood that in consideration of the housing counseling agency's assistance with my housing needs. I agree to hold harmless the housing counseling agency and its agents and /or employees from any and all claims or causes of actions arising, or which may arise, from mistakes, errors or omissions in regards to aid counseling.

I/We hereby authorized SCH to verify my past or present employment earnings records bank accounts, stocks holding, and any other asset balances that are needed to process a mortgage loan application. I/We further authorized SCH to order a consumer credit report and verify other credit information, including past and present mortgage and landlord references. It is understood that a photocopy of this form will also serve as authorization

---

**Applicant Signature**

**Date**

---

**Applicant's Address**

**City**

**State**

**Zip Code**



4037 W. North  
Chicago IL 60639  
P: (773) 342-7575  
F: (773) 342-8528

1915 S. Blue Island  
Chicago IL 60608  
P: (312) 850-2660  
F: (312) 850-2899

9117 S. Brandon  
Chicago IL 60617  
P: (773) 933-7575  
F: (773) 933-7578

Nombre del Cliente: \_\_\_\_\_  
Consejero de SCH: \_\_\_\_\_  
# De Préstamo: \_\_\_\_\_ o # de Caso \_\_\_\_\_

**AUTORIZACIÓN DE SCH PARA AGENCIA DE CONSEJERIA**

Quisiera participar en sus secciones de conserjería para mi situación de vivienda. Entiendo que mi consejero de casa puede discutir mi información acerca de mi historial de crédito, situación financiera empleo, y otra información conmigo, y con otros representantes de instituciones financieras, y agencias, como sea necesario para asistirme a mejorar mi situación de vivienda. Yo entiendo que información acerca de mis circunstancias personales será tratada totalmente confidenciales y que NINGUNA información acerca de mi será discutida con nadie que no este directamente envuelto en los esfuerzos para mejorar mi situación de vivienda.

Por lo tanto autorizo a mi consejero de vivienda a discutir mi información acerca de mi circunstancia personal que sea necesaria en nuestro atento de mejorar mi situación de vivienda y para divulgar y/o obtener información de crédito, financiera, empleo u otra información.

Es expresamente entendido que es mi opción de trabajar con la persona de bienes y raíces y/o prestamista y/o abogado y/u otro representante(s) que yo escoja, y que la agencia de conserjería de vivienda trabajara con dichos representantes para asistirme a mejorar mi situación de vivienda.

Es entendido que en consideración de la asistencia brindad por la agencia de consejeros de vivienda con mi situación de vivienda. Y acuerdo de no culpar a la agencia de conserjería de vivienda y sus agentes y/o empleados de cualquier reclamo, causas de acciones que resulten, o que resultaran por errores u omisiones en mi conserjería.

Yo/Nosotros autorizo a SCH que verifiquen mi sueldo, cuentas bancarias, acciones de bolsa de valor, o cualquier otro bien personal que sea para procesar mi solicitud de préstamo para una hipoteca. Yo/Nosotros también autorizo a SCH que ordene un reporte de crédito y verifiquen otros medios de información de crédito. Incluyendo cualquier hipoteca pasada o presente que haya tenido y recomendación de arrendador. Es entendido que una fotocopia de esta forma puede servir como autorización.

\_\_\_\_\_  
Firma del Cliente Fecha

\_\_\_\_\_  
Domicilio del Cliente Ciudad Estado Zona Postal