



**RENTAL INTAKE FORM**

Información del Solicitante:		
Nombre:		
Apellido:		
Fecha de Nacimiento:		Seguro Social / ITIN #
Género:	Masculino	Femenino
Teléfono de Casa:		
Teléfono de Celular:		
Mejor número para contactarlo:	Casa	Celular
Correo Electrónico:		
Datos demográficos:		
Raza (Maque sólo una):		
Indio Americano /Nativo de Alaska		Indios Americanos / nativos de Alaska y blanco
Asiático		Indios americanos y nativos de Alaska y negros africanos americanos
Asiático/Isleño del Pacífico		Negro o afroamericano
Nativo hawaiano u otras islas del Pacífico		Negro o afroamericano y blanco
Otro:		Blanco
Etnicidad:	Hispano	No Hispano
		Decido no responder
Idioma preferido:	Español	Inglés
		Otro idioma:
¿Es usted competente o capacitado en el idioma Inglés?	No	Si
Tipo Doméstico (Que sólo uno):		
Adulto Solo		Casado/a sin dependientes
Jefe de Hogar - Mujer		Casado/a con dependientes
Jefe de Hogar - Hombre		Dos o más adultos independientes
Otro tipo de hogar (describe):		
Número de Personas en su Hogar:		Número de Dependientes:
Nivel de Educación (Marque solo uno):		
No Secundaria	Certificado Profesional	Bachillerato
Secundaria	Algunos estudios universitarios	Maestría
GED Diploma	Grado de Asociado	Doctorado
¿Se encuentra discapacitado?	No	Si
		¿Es usted veterano de las fuerzas armadas?
		No
		Si





Información de la propiedad:					
Dirección:					
City, State ZIP:					
Tipo de Propiedad:	Casa Familiar	2-Unidades	3-Unidades	4-Unidades	5 o mas unidades
Esta atrasado en su rent?	Si	No	Cuantos Meses?		
Como se entero de SCH?					
Que seguro médico tiene:					
Tarjeta Medicaid	Medicare	Sin Seguro			
Salud de la comunidad:					
Está interesado en conectarse con un Doctor oh clínica y reunirse con nuestro Trabajador de Salud Comunitario para obtener más información					
		Si	No		
NO RELLENAR - uso del consejero:					
City Ordinance (RLTO)	Rental Assistance (IDHS)	Credit Check			
Conflict Resolution	Rental Assistance (EFSP)	Background Check			
Apartment Search	Security Deposit	City Lead Safe			
Eviction Process	Eviction Notices	LIHTF			
Lease	Notarized Letter	Utility Assistance			
Fair Housing	Illegal Lockout	Inspection Information			
Apartment Listing	Housing Choice Voucher (Section 8)	Referral: _____			
CHA General	CHA Senior Application	Otro: _____			
Ingresos:					
\$0.00 - \$15,000	\$15,001 - \$30,000	\$31,000 - \$45,000	\$46,000 - \$60,000	\$61,000 +	

Por la presente autorizo e instruyo a la Coalición Española para la Vivienda (en adelante SCH) a usar esta información con el único propósito de ayudar con mis necesidades de vivienda y retener información para el cumplimiento de diferentes programas y financiadores. Reconozco que he recibido la Declaración de divulgación.

**Signature:** \_\_\_\_\_ **Date:** \_\_\_\_\_

**Co-Signature:** \_\_\_\_\_ **Date:** \_\_\_\_\_





**PRESUPUESTO**

CASE # \_\_\_\_\_

Ingreso Mensual	Ingresos Brutos	Ingresos Netos	Frecuencia: (Marque con una "X")			
			Semanal	Cada 2 Semanas	2 veces al mes	Mensual
Salario del solicitante						
Salario de co-solicitante						
Ayuda Publica						
Seguro Social						
Otros Ingresos						
Ingresos Total de la Familia						

Gastos Mensuales	Cuenta
Hipoteca o Renta	\$
Seguro de Casa	\$
Impuestos de Propiedad	\$
Natural Gas-Oil	\$
Luz	\$
Agua	\$
Teléfono: Basico	\$
Telefono: Celular	\$
Comida	\$
Cuidado Personal	\$
Auto: Pago	\$
Auto: Gasolina	\$
Auto: Seguro	\$
Auto: Mantenimiento	\$
Transportación: CTA, Metra, Taxi	\$
Seguro: Medico, Vida	\$
Educación	\$
Pensiones Alimenticias, Pensiones Infantiles	\$
Internet	\$
Entretenimiento: Cable	\$
Entretenimiento: Restaurantes	\$
Entretenimiento: Cine	\$
Otros Gastos:	\$

**CUENTAS DE CREDITO**

# de Cuenta	Abierta/Cerrada	Balance	Pago Mensual	En Colección
			Ingresos Total de Familia Disponible:	
			Gastos Totales:	
			Ingresos después de Gastos	





CASE # \_\_\_\_\_

### DECLARACIÓN DE DIVULGACIÓN

Esta Declaración de divulgación es proporcionada Spanish Coalition for Housing ("Beneficiario") a todos los clientes que buscan servicios de asesoramiento del Beneficiario.

#### Lista completa de servicios proporcionados por el concesionario, además de asesoramiento:

Prevención de ejecuciones hipotecarias. Asesoramiento y talleres de educación financiera, asesoramiento y talleres previos a la compra. Asesoramiento posterior a la compra. Asistencia energética de LIHEAP. Climatización. Prevención de personas sin hogar. Capacitación y asistencia técnica para propietarios. Asesoramiento de alquiler. Alcance de la diversidad de la CHA. Asesoramiento sobre hipotecas inversas (HECM) y referencias a otros programas relacionados.

#### Descripción de cualquier relación financiera entre el Beneficiario y cualquier otro socio de la industria:

Spanish Coalition for Housing recibe subvenciones o patrocinios de las siguientes instituciones financieras: Associated Bank. Baird & Warner Companies. Bank of America. BMO Harris Bank, CIBC (formerly the Private Bank), Citibank, COUNTRY Financial. Devon Bank. Fifth Third Bank. First Midwest Bank, First Savings Bank of Hegewisch. Freddie Mac. Huntington National Bank, JP Morgan Chase. Liberty Bank for Savings, Marquette Bank. Mutual of Omaha Mortgage, National Association of Real Estate Professionals - Chicago Chapter, PNC Bank, State Farm, U.S. Bank. Wells Fargo, and Wintrust Financial Corporation. La organización también está financiada por Unidos US, the Illinois Housing Development Authority, the Chicago Housing Authority, Y the City of Chicago Department of Housing.

Como cliente del concesionario, no está obligado a recibir ningún otro servicio ofrecido por el concesionario o sus socios industriales (como se identificó anteriormente).

El concesionario certifica que su personal y los voluntarios que proporcionarán vivienda y / o asesoramiento financiero en virtud de la subvención no tienen conflicto (s) de interés debido a cualquier otra relación con socios de la industria (identificados anteriormente o no) que puedan beneficiarse de una situación financiera particular. Resultados del asesoramiento.

Spanish Coalition for Housing:

Firma del representante autorizado

Joseph Lopez, Director Ejecutivo

Nombre y título en letra de imprenta

\_\_\_\_\_

Fecha





### PÓLIZA DE PRIVACIDAD

Spanish Coalition for Housing (SCH) está comprometido a asegurar la privacidad de los individuos y/o familias que nos han contactado solicitando asistencia. Nosotros entendemos que las inquietudes que se discuten son personales. Nosotros aseguramos que toda la información proporcionada verbal y por escrito será manejada dentro de las consideraciones éticas y legales. Su "información personal no pública," como información sobre su deuda total, ingresos, gastos de vivienda e información personal referente con su situación financiera, será proporcionada a acreedores, monitoreo del programa y otros solo con su autorización y firma en el Acuerdo de Consejería para la Disminución de una Ejecución Hipotecaria. Podríamos utilizar información referente a su caso con el propósito de evaluar nuestros servicios, coleccionar información de investigación y diseñar programas futuros.

#### Tipos de información que nosotros acerca de usted

- Información que obtenemos de forma verbal, referente a aplicaciones u otras formas, como su nombre, dirección, número de seguro social e ingresos.
- Información referente a sus transacciones con nosotros, sus acreedores u otros, como su cuenta bancaria, historial de pago e uso de tarjetas de crédito.
- Información que recibimos por medio de una agencia de reporte de crédito, como su historial de crédito.

#### Usted puede reservarse el derecho de no divulgar cierta información

1. Usted puede reservarse el derecho de no divulgar información no pública a terceros (así como sus acreedores), favor de informarnos el no divulgar esta información.
2. Si usted decide no divulgar la información mencionada anteriormente, nosotros seríamos incapaces de responder a preguntas referentes a sus acreedores. Si en cualquier momento, usted decide cambiar su decisión referente a la divulgación de información, usted puede comunicarse con nosotros al 773-933-7575, 773-342-7575 o 312-850-2660.

#### Información revelada a terceros

1. Siempre y cuando usted no allá optado por no divulgar información, nosotros podríamos revelar o proporcionar toda la información que nosotros coleccionamos, como ha sido descrito anteriormente, a sus acreedores o a terceros los cuales hemos determinado que podrían asistirle, podrían asistirnos con servicios de consejería o es un requisito para poder obtener donaciones las cuales hace nuestros servicios posibles.
2. Nosotros también podríamos revelar cualquier información personal no publica referente a usted o clientes anteriores a cualquier persona como lo permita la ley (ejemplo, si existe un proceso legal).
3. Dentro de la organización, nosotros restringimos acceso a información personal no pública acerca de usted a los empleados que deben conocer esa información para poder proporcionarle sus servicios. Nosotros mantenemos un proceso seguro físico y electrónico para proteger su información personal no pública que cumple con las regulaciones federales.

Solicitante/Propietario: \_\_\_\_\_

Date: \_\_\_\_\_

Co-solicitante/co- Propietario: \_\_\_\_\_

Date: \_\_\_\_\_





CASE # \_\_\_\_\_

### AUTORIZACIÓN DEL CLIENTE PARA AGENCIA DE CONSEJERIA DE VIVIENDA

Me encuentro interesado en participar en las sesiones de conserjería para obtener asistencia en mi situación de vivienda. Entiendo que mi consejero puede discutir mi información acerca de mi historial de crédito, situación financiera, empleo, y otra información conmigo y con otros representantes de instituciones financieras, agencias y otras organizaciones como sea necesario para mejorar mi situación de vivienda actual. Entiendo que esta información personal será tratada de forma totalmente confidencial y que NINGUNA información acerca de mi situación será discutida con ninguna persona o institución que no esté directamente envuelto en los esfuerzos para mejorar mi situación de vivienda actual.

Por lo tanto yo autorizo a mi consejero de vivienda a discutir mi información acerca de mi situación actual que sea considerada necesaria en el intento de mejorar mi situación de vivienda. Autorizo a divulgar y/o obtener información de crédito, financiera, empleo u otra información.

Entiendo que el consejero puede hacer recomendaciones, pero yo mantengo la libertad de elegir trabajar con algún agente de bienes y raíces, prestamista, abogado y/u otro representante(s) de mi elección. La agencia de conserjería de vivienda trabajara con dichos representantes para asistirme a mejorar mi situación de vivienda.

Entiendo y acepto que en consideración de la asistencia brindada por la agencia de consejería sobre mi situación de vivienda. Yo acuerdo de mantener fuera a la agencia de conserjería, sus agentes y/o empleados de cualquier compromiso o reclamo legal.

Yo autorizo a SCH de que verifique 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 también autorizo a SCH a obtener un reporte de crédito y verifique otros medios de información de crédito. Incluyendo cualquier hipoteca pasada o presente que haya tenido y recomendación de arrendador. Entendido que una copia de esta forma puede servir como autorización.

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

Date: \_\_\_\_\_

Firma del co-solicitante: \_\_\_\_\_

Date: \_\_\_\_\_