



Estimado Propietario:

Gracias por ponerse en contacto con el Housing Partnership y por tomar el primer paso necesario para encontrar un remedio a sus circunstancias hipotecaria. Entendemos su dificultad y estamos dispuestos a ayudarlos a encontrar una solución.

Para poder facilitar el servicio más eficiente, el primer paso es registrarse con nuestra oficina. Para registrarse, por favor complete el paquete de admisión adjunto en su totalidad. Asegúrese que la información que usted nos proporciona sea completa y precisa. El paquete de admisión requiere copias de los documentos indicados en la página numero dos (2). Por favor no envíe originales y asegúrese que las copias proporcionadas sean legibles.

Tenga en cuenta que no podemos explorar sus opciones o iniciar una cita con usted hasta recibir el paquete de admisión completado con copias de todos los documentos requeridos. Por favor envíe su paquete de solicitud por correo o traer en persona directamente a nuestra oficina: Housing Partnership, 2 East Blackwell St., Suite 12, Dover, NJ 07801. Una vez que el paquete de admisión sea recibido en nuestra oficina, podemos programar su cita con una especialista de intervención hipotecaria.

Debido al alto volumen de clientes, nuestra oficina no aceptará citas que no hayan sido registradas. Gracias.

Atentamente,

The Housing Partnership

La Asociación de viviendas y sus empleados **no** son abogados. La información proporcionada en este documento es para ser utilizado como un recurso y se basa únicamente en las experiencias de los consejeros y la formación de la agencia. Esta forma es sólo con el propósito de ofrecer intervención hipotecaria.

Housing Partnership is a HUD
Approved Nonprofit Organization





Documentos Requeridos con el Paquete de Admisión

Por favor verifique que se hayan enviado los siguientes elementos marcando la casilla:

Completar el formulario completo en el paquete de admisión

Completado el formulario de presupuesto familiar

Proporcionado la carta de dificultades

Firmado y fechado el formulario de autorización

Completar el formulario de pedido de informe de crédito

Firmaron el acuerdo de abogado/cliente

Por favor verifique que usted haya proporcionado una **copia** de todos los documentos siguientes con el paquete:

Copia de identificación

Copia de cupones de hipoteca o de cuentas

Correspondencia del administrador o abogado

Copias de talonarios de pago de los últimos 30 días de todos los prestatarios/colaboradores

Declaraciones de impuestos del año pasado

Copias de los dos últimos meses de estados de cuenta bancarios con todas las páginas incluidas incluso si en blanco

Copias de las últimas facturas de servicios públicos

Prueba de cualquier ingreso adicional como alquiler (deben ser acompañados por un contrato de arrendamiento)

Copia del informe de crédito (www.experian.com or www.annualcreditreport.com)

Yo/nosotros verifico/verificamos que yo/nosotros hemos completado las piezas indicadas, siempre que todos los documentos necesarios hayan sido recibidos, se reunirán con un especialista de intervención ejecución hipotecaria.

Nombre de prestatario: _____

Fecha

FIRMA de prestatario: _____

Nombre de co-prestatario: _____

Fecha

FIRMA de co- prestatario: _____

HOJA DE CONSEJOS DE DOCUMENTO

Documento	Explicación
Acuerdo de cliente/consejera	<p>Describe las responsabilidades del consejero y el cliente.</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Expectativa de la honestidad del cliente ▪ Política para cuando llegan tarde o no asistan a citas ▪ Describe las expectativas acerca de proporcionar los documentos necesarios ▪ Establece expectativas de seguimiento, o acción en artículos de plan ▪ Garantía de confidencialidad por parte de la consejera ▪ Le informa de que no hay ciertos resultados
Publicación de información y Formulario de autorización	<p>Permite a la agencia de asesoría:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Recibir información de otras fuentes sobre su préstamo • Presentar datos sobre su caso en un sistema de recolección de datos • Obtener su informe de crédito • Compartir información con la compañía hipotecaria • Compartir la información no identificable.
Aplicación de admisión	<p>Recopila la información necesaria para asistir en la intervención de una ejecución hipotecaria incluyendo:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Información de contacto del propietario • Contacto del administrador de la propiedad • Información de hipoteca • Impuestos de seguro e información de cuotas de asociación • Información de la propiedad
Ingresos y gastos Hoja de cálculo	<p>Proporciona la información necesaria a la agencia de consejería para ayudar a desarrollar el mejor plan de intervención de ejecuciones hipotecarias para usted.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Esta hoja de cálculo debe completarse en su totalidad. Si hay información incompleta, la cita se aplazará hasta que se complete la información
Declaración jurada de dificultades	<p>Describe sus dificultades a la compañía hipotecaria. Incluye:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Descripción del hecho que causo su dificultad • Resumen de su situación financiera • Las acciones que ha tomado <p>Asegúrese de evitar culpar a otros por su situación. Ser breve y conciso. Mantenga en mente que esta es una decisión de negocios para su compañía hipotecaria.</p>



ACUERDO DE CLIENTE/CONSEJERA

Housing Partnership y sus consejeros se comprometen a proveer los siguientes servicios:

- Desarrollo de un plan de gastos
- Análisis del valor por defecto de la hipoteca, incluyendo la cantidad y la causa del defecto
- Presentación y explicación de las opciones razonables para el propietario
- Asistencia comunicándose con el administrador hipotecario y otros acreedores
- Finalización oportuna de acción prometida
- Explicación del proceso de colección y las ejecuciones hipotecarias
- Identificación de recursos de asistencia
- Referidos a los recursos necesarios
- Confidencialidad, honestidad, respeto y profesionalismo en todos los servicios

Yo/nosotros, _____ estamos de acuerdo con los siguientes términos de servicio:

- / Siempre proporcionaremos información honesta y completa a mi/nuestro consejero, ya sea verbalmente o por escrito.
- / Proporcionaremos toda la documentación necesaria e información de seguimiento en el plazo solicitado.
- Yo/nosotros seré/seremos puntual a las citas y entender que si estamos atrasados a una cita, esta misma terminará a la hora programada.
- / Le llamaremos 6 horas antes de una cita si yo/nosotros no podre/podremos asistir a una cita.
- / Nos pondremos en contacto con el consejero acerca de cualquier cambio en nuestra situación inmediatamente.
- Yo/nosotros entiendo/ entendemos que romper este acuerdo puede causar que la organización de asesoría termine su servicio de asistencia a mí/nosotros.

Nombre de prestatario: _____

_____ Fecha

FIRMA de prestatario: _____

Nombre de co-prestatario: _____

_____ Fecha

FIRMA de co- prestatario: _____

Firma del Consejero/Consejera

Fecha



NeighborWorks®
HomeOwnership Center

FORMULARIO HUD DEMOGRAFICO

Como agencia de asesoría certificada por HUD estamos obligados a recopilar la siguiente información:

Fecha de Nacimiento del Prestatario: _____ Masculino Femenino Casado/a Solatero/a ¿Nacido en el extranjero? Si No ¿Discapacitado? Si No ¿Veterano? Si No ¿Militares activos? Si No Raza (marque todas las que apliquen): Blanco Hispano Negro/Africano Americano Asiático Indio Americano /Nativo de Hawái / Islas del Pacífico/ Nativo de Alaska No deseo responder Educación: Ninguna Secundaria Diploma de GED Diploma profesional Alguno de universidad Grado Asociado Licenciatura Máster Doctorado	Fecha de Nacimiento del Prestatario: _____ Masculino Femenino Casado/a Solatero/a ¿Nacidos en el extranjero? Si No ¿Discapacitados? Si No ¿Veterano? Si No ¿Militares activos? Si No Raza (marque todas las que apliquen): Blanco Hispano Negro/africano Americano Asiático Indio Americano /Nativo de Hawái / Islas del Pacífico/ Nativo de Alaska No deseo responder Educación: Ninguna Diploma profesional Secundaria Grado Asociado Diploma de GED Algo de universidad Licenciatura Máster
Ingreso mensual - Neto \$ _____ _____ Número de personas en el hogar	Ingreso mensual - Neto \$ _____ _____ Número de personas en el hogar

Fecha cuándo empezó su hipoteca _____ ¿Cuál es su tasa de interés? _____%

¿Cuántos meses estás atrasado? _____

¿Qué tipo de hipoteca tiene? Convencional VA FHA

Opción única de pago de intereses La amortización negativa

Si es un ARM, fecha cuando cambia el interés _____

¿Si brazo, cuando el interés restablecerá? _____

¿Ha modificado su hipoteca anteriormente? Si No ¿Modificó bajo HAMP? Sí No

Direcciones de correo electrónicos: _____

Firma de prestatario: _____ Fecha _____

Firma de co-prestatario: _____ Fecha _____



NeighborWorks®
HomeOwnership Center

AUTORIZACIÓN DE DIVULGACIÓN DE INFORMACIÓN DEL PRESTATARIO

Date: _____

TO: _____

Atención: Departamento de mitigación de pérdida

RE: Loan No.: _____

Borrowers: _____

Property Address: _____

Estimado señor/señora:

Estamos trabajando con la Asociación de viviendas en un plan para resolver nuestra delincuencia hipotecaria. Por la presente autorizamos a que libere a cualquier y toda información relativa a nuestra cuenta a cualquier consejero en la Asociación de viviendas a su petición.

Además, autorizamos a discutir el caso con la Asociación de viviendas, una HUD certificado Agencia de consejería. Están trabajando para ayudarnos a enfrentar nuestros problemas financieros y proponer un plan de mitigación de pérdida que está dentro de sus lineamientos.

Puede soltar información adicional a la agencia en el futuro sin autorización adicional.

Gracias por tomarse el tiempo para atender esta solicitud.

Sinceramente,

Firma del prestatario

últimos cuatro de Seguro Social fecha

Firma del Co-prestatario

últimos cuatro de Seguro Social fecha

Consejero / firma

Teléfono: _____ Oficina fiscal ID últimos cuatro números 4848



NeighborWorks®
HomeOwnership Center

**AUTORIZACIÓN
FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN DE TERCEROS**

1. tengo entendido que el Housing Partnership provee consejería de mitigación una ejecución hipotecaria después de que recibiré un plan de acción escrito consiste en recomendaciones para el manejo de mis finanzas, posiblemente incluyendo referencias a otras agencias de vivienda según corresponda.
2. tengo entendido que la Asociación de viviendas recibe fondos del Congreso a través del programa nacional en mitigación consejería (NFMC) y, como tal, es necesaria compartir algunas de mis datos personales con los administradores de programa NFMC o sus agentes para fines de monitoreo del programa, cumplimiento y evaluación.
3. doy permiso para administradores de programas NFMC o sus agentes para seguimiento conmigo entre hoy y el 30 de junio de 2015 para los propósitos de la evaluación del programa.
4. reconozco que he recibido una copia de la política de privacidad de la Asociación de viviendas.

DECLARACIONES OPCIONALES QUE PUEDEN SER INCLUIDAS EN SU CASO SON LOS SIGUIENTES:

1. Puedo ser contemplado otros servicios de la vivienda de la organización, otra agencia o agencias como apropiado que pueden ser capaces de ayudar con preocupaciones especiales que han sido identificadas. Entiendo que no estoy obligado a utilizar cualquiera de los servicios ofrecidos a mí.
2. Consejero A puede contestar preguntas y proporcionar información, pero no da asesoramiento jurídico. Si quiero asesoramiento legal, serán referido para asistencia apropiada.
3. entiendo que el Housing Partnership ofrece información y educación sobre numerosos productos de préstamos y programas de vivienda y además, entiendo que la asesoría que recibo de la Asociación de viviendas de ninguna manera de vivienda obliga a elegir cualquiera de estos productos de préstamo particular o programas de vivienda.

Nombre de prestatario: _____

_____ Fecha

FIRMA de prestatario: _____

Nombre de co-prestatario: _____

_____ Fecha

FIRMA de co- prestatario: _____

Dirección de la propiedad: _____

Firma del Consejero/Consejera

Fecha

La Asociación de viviendas se compromete a asegurar la privacidad de los individuos y las familias que nos han contactado para obtener ayuda. Nos damos cuenta de que las preocupaciones que nos traen son altamente personales en la naturaleza. Le aseguramos que toda información compartida tanto por vía oral y por escrito será administrada dentro de las consideraciones legales y éticas. Su "información personal," como tu información total de la deuda, ingresos, gastos y datos personales relativos a su situación financiera, se proporcionará a los acreedores, monitores de programa y otros solamente con su autorización y firma en el acuerdo de asesoría en mitigación. También podemos utilizar información anónima agregada expediente con el fin de evaluar nuestros servicios, recabar información valiosa investigación y diseñar futuros programas.

Tipos de información que recopilamos sobre usted

- Información que recibimos de usted por vía oral, en aplicaciones u otras formas, tales como su nombre, dirección, número de seguro social, activos y los ingresos;
- Información sobre sus transacciones con nosotros, sus acreedores u otros, tales como su saldo, historial de pagos, las partes en las transacciones y uso de la tarjeta de crédito; y
- Información que recibimos de una agencia de informes de crédito, tales como su historial de crédito.

Usted puede optar por ciertas revelaciones

1. usted tiene la oportunidad de "opt-out" de las divulgaciones de su información personal a terceras partes (por ejemplo, sus acreedores), es decir, no para hacer esas revelaciones directo.
2. si usted decide "opt-out", no seremos capaces de responder preguntas de sus acreedores. Si en cualquier momento, usted desea cambiar su decisión con respecto a su "opt-out", puede llamarnos al (973) 659-1414 y hacerlo.

Liberación de tu información a terceros

Mientras usted tiene salida no ha optado, podemos divulgar parte o la totalidad de la información que recopilamos, como se describe anteriormente, a sus acreedores o terceros donde hemos determinado que sería útil para usted, nos ayudaría en la Consejería te o es un requisito de la beca premios que hacen posible que nuestros servicios.

También podemos divulgar cualquier información personal sobre usted o clientes anteriores a nadie en la medida permitida por la ley (por ejemplo, si estamos obligados por proceso legal).

Dentro de la organización, restringimos el acceso a información personal sobre usted a aquellos empleados que necesitan conocer dicha información para proveerle servicios a usted. Mantenemos resguardos físicos, electrónicos y de procedimientos que cumplen con las regulaciones federales para proteger su información personal.

Nombre de prestatario: _____

Fecha

FIRMA de prestatario: _____

Nombre de co-prestatario: _____

Fecha

FIRMA de co- prestatario: _____



Loan Prospector® Outreach
AUTORIZACIÓN PARA OBTENER CRÉDITO
Cliente Consentimiento y Acuerdo para Evaluación Hipotecaria

Yo y cada una de las personas que firman abajo, están de acuerdo que mi solicitud para una evaluación de préstamos hipotecarios ("solicitud de evaluación"), incluyendo toda la información personal proporcionado a mi consejero de vivienda y uno o más informes de crédito obtenidos con respecto a mi petición ("solicitar información"), puede ser recibido y revisado por un servicio de suscripción automatizada y por el Housing Partnership. También autorizo que mi consejero puede solicitar y obtener uno o más informes de crédito, según sea necesario, con respecto a mi solicitud de evaluación y que cada prestamista que designo puede recibir y revisar los resultados de mi solicitud de evaluación.

Solicitante – imprimir nombre

Número de Seguro Social

Firma

Fecha de nacimiento

Fecha

Dirección

Correo electrónico

Mejor número de teléfono

Co-solicitante – imprimir nombre

Número de Seguro Social

Firma

Fecha de nacimiento

Fecha

Dirección

Correo electrónico

Mejor número de teléfono



NeighborWorks®
HomeOwnership Center

APLICACIÓN de admisión (Página 1)

Toda la información que he proporcionados en esta hoja de cálculo es correcta y objetiva. Ninguna información ha sido retenida. Entendemos la necesidad de información precisa y completa y proporcionaremos cualquier información necesaria para completar esta hoja de cálculo. Entendemos que deliberadamente proporciona información inexacta o una falta de voluntad para proporcionar oportunamente el consejero con la información necesaria o documentos para asistirnos resultará en un cierre de nuestro archivo.

Propietario firma

fecha

Co- Propietario firma

fecha

INFORMACIÓN DE PROPIETARIO

Información	Propietario	Co-Propietario
Nombre		
Fecha de nacimiento		
Número de seguro social		
Dirección de la propiedad		
Dirección postal		
Número de teléfono		
Dirección de correo electrónico		

¿Qué causó que en contacto con nosotros		¿Has tenido entrenamientos anteriores? Sí No Fechas y tipos de entrenamientos:
¿Qué causó su situación?		
¿Qué medidas han tomado ya?		



NeighborWorks®
HomeOwnership Center

APLICACIÓN de admisión (Página 2)

INFORMACIÓN DE LA HIPOTECA Y PROPIEDAD

Hipoteca de primer grado	Segunda hipoteca	Tercera hipoteca
Número de préstamo: ____	Número de préstamo: ____	Número de préstamo: ____
Pago Mensual \$ _____	Pago Mensual \$ _____	Pago Mensual \$ _____
Pagas impuestos y seguro con su pago? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	Pagas impuestos y seguro con su pago? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	Pagas impuestos y seguro con su pago? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
Paga los honorarios de su asociación con su pago? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	Paga los honorarios de su asociación con su pago? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	Paga los honorarios de su asociación con su pago? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
Compañía hipotecaria: _____	Compañía hipotecaria: _____	Compañía hipotecaria: _____
¿Tasa de interés? _____ <input type="checkbox"/> Fijo <input type="checkbox"/> Brazo	¿Tasa de interés? _____ <input type="checkbox"/> Fijo <input type="checkbox"/> Brazo	¿Tasa de interés? _____ <input type="checkbox"/> Fijo <input type="checkbox"/> Brazo
Atrasados? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	Atrasados? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	Atrasados? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
Cuanto Meses atrasados: _____	Cuanto Meses atrasados: _____	Cuanto Meses atrasados: _____
Cantidad delincente: \$ _____	Cantidad delincente: \$ _____	Cantidad delincente: \$ _____

Ha listado su casa para la venta? Sí No Precio de lista \$ _____
 Tiempo en mercado: 0-3 meses 3-6 meses 6-12 meses Más de un año
 Agente de bienes raíces: Sí No Nombre de Agente: _____
 Contacto de agente, numero de teléfono/dirección: _____
 Condiciones de la propiedad: Excelente buena Feria pobre

Tipo de propiedad Unifamiliar unidad 2-4 Townhouse condominio cooperativa rodantes otros

Hipoteca ha sido refinanciado? Sí No Cuántas veces? 1 2 3 4 o más

Fecha de última refinanciación _____

Atrasados en los pagos de HOA? Sí No Monto mensual: \$ _____ Monto atrasado \$ _____

Atrasados en impuestos? Sí No Monto mensual: \$ _____ Monto atrasado \$ _____

HOJA DE CÁLCULO DE INGRESOS

Fuente de ingresos	Propietario una cantidad mensual	¿A tiempo completo?	Monto mensual propietario B	¿A tiempo completo?	Años empleado
Empleo 1					
Empleo 2					
Empleo 3					
Seguridad social					
Jubilación					
Desempleo					
Apoyo infantil/manutención					
Renta					
Otras fuentes de ingresos					Total
Estadísticas totales de					

HOJA DE CÁLCULO DE GASTOS

Gastos	Monto mensual	Cantidad delinciente	¿Está dispuesto a reducir? S/N
Estadísticas totales de pago hipotecario			
Impuestos (si no incluido en el pago de hipoteca)			
Seguro de propietario (si no está incluido en el pago de hipoteca)			
Auto pago totales			
Estadísticas totales de pago tarjeta de crédito			
Estadísticas totales de préstamo estudiantil			
Otros préstamos totales			
Estadísticas totales de seguros			
Utilidades totales			
Child Care/manutención de niños			
Alimentos			
Transporte			
Médicos			
Mantenimiento del hogar			
Educación			
Personal (cabello, ropa, Entretenimiento)			
Costos de donación (incluyendo diezmos)			
Otros costos			
Costos totales			

MODELO DE CARTA DE DIFICULTADES

Fecha: algunos mes, un día, este año

Re:

Explicación de las dificultades

Los prestatarios: Annette y Ronald Moore

Número de préstamo: 684592729333

Dirección de la propiedad: 145 coro Lane, Happyville, Estados Unidos

Hemos adquirido nuestra casa hace cinco años y nunca había sido tarde en nuestros pagos hasta los últimos cuatro meses. Ronald perdió su trabajo hace seis meses, pero recientemente ha sido contratado por otra empresa en un salario similar. Annette tiene un problema de salud que le impide trabajar en este momento.

Estamos acostumbrados a pagar nuestras deudas y ha sido difícil para nosotros aceptar que fuimos incapaces de cumplir con nuestras obligaciones. Sin embargo, las cosas se han estabilizado para nosotros. Hemos estado trabajando con un consejero sin fines de lucro local para revisar nuestra situación financiera. Hemos reducido nuestros gastos y hacer otros ajustes. Esto nos permite estar en una situación para volver a realizar los pagos, aunque no tenemos el dinero para pagar los pagos atrasados.

El préstamo es un préstamo de tasa fija y mientras que el valor de nuestra propiedad ha disminuido en los últimos dos años, está todavía por encima de la cantidad del préstamo. Dada la significativa caída en los ingresos de los últimos seis meses hemos sido incapaces de ahorrar dinero para poner hacia la delincuencia. Estamos pidiendo sólo una modificación que permita añadir nuestros pagos morosos nuestro saldo del préstamo para que podamos empezar a hacer los pagos de la hipoteca de nuevo.

Gracias de antemano por su tiempo y su consideración en esta materia.

Atentamente,