

CRAWFORD-SEBASTIAN COMMUNITY DEVELOPMENT COUNCIL, INC.

HOMEOWNERSHIP & ASSET DEVELOPMENT CENTER



Bienvenido(a)

Gracias por elegir el **Programa de Propiedad de Vivienda** para ayudarlo(a) a cumplir con su sueño de convertirse en propietario(a) de una casa. Tenemos las herramientas necesarias para ayudar, hacer que su sueño se convierta en realidad.

Al completar este paquete de información, proporcionaremos asesoramiento GRATIS que le ayudará a dar los pasos que necesita para alcanzar su meta.

Dentro de este paquete encontrará una solicitud de asesoramiento de vivienda y una lista de verificación de la información que deberá devolverse para procesar su aplicación.

Esta solicitud debe completarse en su totalidad. Si tiene algunas preguntas, comuníquese con el Departamento de Propiedad de Vivienda al 479-785-2303 para obtener asistencia con la solicitud.

Esta solicitud y la documentación requerida puede traerla en persona o ponerla en un sobre sellado, marcado como HOMEOWNERSHIP en nuestra oficina de lunes a viernes de 8:00 a.m. - 4:30 p.m. en el buzón en el frente del edificio. Es posible que también pueda enviar esta información por correo postal o electrónico a la dirección que se indica a continuación. Un consejero(a) de vivienda se pondrá en contacto con usted una vez que se procese su solicitud.

Estamos emocionados de emprender el viaje de la propiedad de la vivienda con usted y esperamos con ansias para ayudarlo a alcanzar tus sueños. ¡Hay tantas posibilidades por delante!

¡Felicidades! ¡Acaba de dar el primer paso para convertirse en propietario(a) de una vivienda!

Oficina De Propiedad de Vivienda y Desarrollo de Activos



1617 South Zero Street, Fort Smith, AR 72901
P O Box 180070, Fort Smith, AR 72918

Phone: 479-785-2303
Fax: 479-784-9029

email: HOC@cscdcca.org



CRAWFORD-SEBASTIAN COMMUNITY DEVELOPMENT COUNCIL, INC.
 1617 South Zero, P O Box 180070, Fort Smith, AR 72918
 479-785-2303 Fax 479-784-9029

Confidentiality Statement
 Information shared with C-SCDC staff will be kept strictly confidential. These forms will be maintained in locked files.

Client #1 Head of Household (HoH):

First Name: _____ Last Name: _____
 Current Residential Address: _____
 City, State, Zip: _____
 County: _____ SS#: _____
 Home Phone: _____ Cell Phone: _____
 Email: _____
 Total Persons in Household: _____ Gender: _____ (M/F) Age: _____
 Birthdate: _____ Education: _____ Marital Status: _____
 Preferred Language: _____
 Race: _____ Is Hispanic? (Ethnicity): _____ (Y/N)
 Veteran: _____ (Y/N) Active Military? _____ (Y/N) Disabled: _____ (Y/N)
 Disabled Dependent: _____ (Y/N) Health Insurance: _____ (Y/N)
Health Insurance Sources:
 Medicaid Medicare
 State Children's Health Insurance Program State Health Insurance for Adults
 Military Health Care Direct-Purchase
 Employment Based
Work Status (individuals 18+): Employed Full-Time Empl. Part-Time
 Migrant Seasonal Farm Worker Unemployed (not in labor force)
 Unemployed (Short-Term 6 months or less) Retired
 Unemployed (Long-Term more than 6 months)
 Gross Household Yearly Income (Income before taxes from all sources): \$ _____

Client #2 (Spouse/Other Adult only)

First Name: _____ Last Name: _____
 SS#: _____ Preferred Language: _____
 Education: _____ Race: _____ Is Hispanic? (Ethnicity): _____ (Y/N)
 Gender: _____ (M/F) Birthdate: _____ Age: _____
 Veteran: _____ (Y/N) Active Military? _____ (Y/N) Disabled: _____ (Y/N)
 Disabled Dependent: _____ (Y/N) Health Insurance: _____ (Y/N)
Health Insurance Sources:
 Medicaid Medicare
 State Health Insurance for Adults Military Health Care
 Direct-Purchase Employment Based
Work Status (individuals 18+): Employed Full-Time Empl. Part-Time
 Migrant Seasonal Farm Worker Unemployed (not in labor force)
 Unemployed (Short-Term 6 months or less) Retired
 Unemployed (Long-Term more than 6 months)

Client #3

First Name: _____ Last Name: _____
 SS#: _____ Preferred Language: _____
 Education: _____ Race: _____ Is Hispanic? (Ethnicity): _____ (Y/N)
 Gender: _____ (M/F) Birthdate: _____ Age: _____
 Veteran: _____ (Y/N) Active Military? _____ (Y/N) Disabled: _____ (Y/N)
 Disabled Dependent: _____ (Y/N) Health Insurance: _____ (Y/N)
Health Insurance Sources:
 Medicaid Medicare
 State Health Insurance for Adults Military Health Care
 Direct-Purchase Employment Based
Work Status (individuals 18+): Employed Full-Time Empl. Part-Time
 Migrant Seasonal Farm Worker Unemployed (not in labor force)
 Unemployed (Short-Term 6 months or less) Retired
 Unemployed (Long-Term more than 6 months)

Client #4

First Name: _____ Last Name: _____
 SS#: _____ Preferred Language: _____
 Education: _____ Race: _____ Is Hispanic? (Ethnicity): _____ (Y/N)
 Gender: _____ (M/F) Birthdate: _____ Age: _____
 Veteran: _____ (Y/N) Active Military? _____ (Y/N) Disabled: _____ (Y/N)
 Disabled Dependent: _____ (Y/N) Health Insurance: _____ (Y/N)
Health Insurance Sources:
 Medicaid Medicare
 State Health Insurance for Adults Military Health Care
 Direct-Purchase Employment Based

Client #5

First Name: _____ Last Name: _____
 SS#: _____ Preferred Language: _____
 Education: _____ Race: _____ Is Hispanic? (Ethnicity): _____ (Y/N)
 Gender: _____ (M/F) Birthdate: _____ Age: _____
 Veteran: _____ (Y/N) Active Military? _____ (Y/N) Disabled: _____ (Y/N)
 Disabled Dependent: _____ (Y/N) Health Insurance: _____ (Y/N)
Health Insurance Sources:
 Medicaid Medicare
 State Health Insurance for Adults Military Health Care
 Direct-Purchase Employment Based

PURCHASE INFORMATION

Address of property being purchased: _____
 City/State/Zip: _____
 Lender/Bank: _____ Loan Officer: _____ Phone: _____
 Realtor Name: _____ Phone: _____ Fax: _____
 Title Company: _____ Phone: _____

I/we Certify that 1 persons intent to reside in our residence. 1 persons are over the age of 18. The home we are purchasing will be our principal residence. I also certify that the above person(s) that note "no income" have no income from any source.

WARNING: 18 U.S.C. 1001 provides, among other things, that whoever knowingly and willingly makes or uses a document or writing containing any false, fictitious, or fraudulent statement or entry, in any matter within the jurisdiction of any department or agency of the United States, shall be fined not more than \$10,000 or imprisoned for not more than five years, or both.

Signature of Head of Household _____ Date _____

Signature of Spouse/Other Adult _____ Date _____

El Centro de Propiedad de Vivienda y Desarrollo de Bienes



1617 South Zero Street - P O Box 180070
Fort Smith, AR 72918
Phone: 479-785-2303 Fax: 479-784-9029

Certificación de Ingreso Cero

(Completar solo por miembros adultos del hogar, si corresponde)

Nombre del familiar: _____

1 POR LA PRESENTE CERTIFICO QUE NO RECIBO INDIVIDUALMENTE INGRESOS DE NINGUNA DE LAS SIGUIENTES FUENTES::

- A. Salarios del empleo (incluyendo comisiones, propinas, bonificaciones, honorarios, etc.)
- B. Income from operation of a business;
- C. Ingresos por alquiler de bienes muebles o inmuebles;
- D. Intereses o dividendos de bienes;
- E. Pagos del Seguro Social, anualidades, pólizas de seguro, fondos de jubilación, pensiones o beneficios por falle
- F. Pagos por desempleo o discapacidad
- G. Pago de Asistencia Pública;
- H. Pagos periódicamente como pensión alimenticia, manutención de los hijos o regalos mensuales recibidos de personas que no viven en su hogar;
- I. Ventas de recursos de trabajo propio como (Avon, Mary Kay, etc.);
- J. Cualquier otra fuente no nombrada anteriormente.

2 Actualmente no tengo ingresos de ningún tipo y no se espera ningún cambio inminente en mi estado financiero o situación laboral..

**LA SECCIÓN 1001 DEL TÍTULO 18 DEL CÓDIGO DE LOS ESTADOS UNIDOS ESTABLECE:
"QUIENQUIERA QUE, EN CUALQUIER ASUNTO DENTRO DE LA JURISDICCIÓN DE CUALQUIER DEPARTAMENTO U ORGANISMO DE LOS ESTADOS UNIDOS, A SABIENDAS Y DELIBERADAMENTE, FALSIFIQUE, OCULTE O ENCUBRA MEDIANTE CUALQUIER TRUCO, ESQUEMA O DISPOSITIVO UN HECHO MATERIAL, O HAGA DECLARACIONES O REPRESENTACIONES FALSAS, FICTICIAS O FRAUDULENTAS, O HAGA O USE CUALQUIER ESCRITO O DOCUMENTO FALSO SABIENDO QUE CONTIENE CUALQUIER FALSO, DECLARACIÓN O ENTRADA FICTICIA O FRAUDULENTO, SE ENCONTRARÁ BAJO ESTE TÍTULO O IMPRISIONADO NO MÁS DE CINCO AÑOS, O AMBOS".."**

Firma del miembro del hogar

Nombre en letra de molde

Fecha

Un programa del Consejo de Desarrollo Comunitario Crawford-Sebastian, Inc.
Acción afirmativa/empleador que ofrece igualdad de oportunidades



El Centro de Propiedad de Vivienda y Desarrollo de Bienes



1617 South Zero Street - P O Box 180070
Fort Smith, AR 72918
Phone: 479-785-2303 Fax: 479-784-9029

Certificación de ingresos sin manutención infantil

(A completar solo por miembros adultos del hogar, si corresponde)

Nombre del familiar: _____

- 1 Por la presente certifico que tengo ____ hijo o hijos menores de 18 años, pero no recibo manutención infantil del padre ausente.
- 2 Por favor, compruebe lo que se aplica a su situación:
 - a. _____ Tengo una orden judicial de manutención infantil, pero no recibo ningún ingreso de manutención
 - b. _____ No tengo una manutención infantil ordenada por la corte y no recibo ningún ingreso de manutención inf
- 3 ¿Cuándo fue la última vez que recibió algún ingreso de manutención infantil del padre ausente?
_____ Cuánto? _____

LA SECCIÓN 1001 DEL TÍTULO 18 DEL CÓDIGO DE LOS ESTADOS UNIDOS ESTABLECE: "QUIENQUIERA QUE, EN CUALQUIER ASUNTO DENTRO DE LA JURISDICCIÓN DE CUALQUIER DEPARTAMENTO U ORGANISMO DE LOS ESTADOS UNIDOS, A SABIENDAS Y DELIBERADAMENTE, FALSIFIQUE, OCULTE O ENCUBRA MEDIANTE CUALQUIER TRUCO, ESQUEMA O DISPOSITIVO UN HECHO MATERIAL, O HAGA DECLARACIONES O REPRESENTACIONES FALSAS, FICTICIAS O FRAUDULENTAS, O HAGA O USE CUALQUIER ESCRITO O DOCUMENTO FALSO SABIENDO QUE CONTIENE CUALQUIER FALSO, DECLARACIÓN O ENTRADA FICTICIA O FRAUDULENTA, SE ENCONTRARÁ BAJO ESTE TÍTULO O IMPRISIONADO NO MÁS DE CINCO AÑOS, O AMBOS".

Firma del miembro del hogar

Nombre en letra de molde

Fecha

Un programa del Consejo de Desarrollo Comunitario Crawford-Sebastian, Inc.
Acción afirmativa/empleador que ofrece igualdad de oportunidades



HOJA DE CÁLCULO DEL PRESUPUESTO MENSUAL

Cliente: _____

Fecha _____

GASTOS	ESTIMADO MENSUAL
Renta	\$
UTILIDADES	\$
Gas/ aceite	\$
Electricidad	\$
Agua, desagüe	\$
Tel/celular	\$
Comida	\$
Artículos de limpieza	\$
Cable TV/ Internet	\$
Comer afuera	\$
Lavandería/Tintorería	\$
Productos personales (Pampers, etc)	\$
Gasolina	\$
Salón de belleza/ Barbería	\$
Cigarrillos/alcohol	\$
Entretenimiento	\$
Recetas	\$
Deudas de Médicos	\$
Iglesia/ caridad	\$
Mantenimiento de hijos	\$
Seguro de carro	\$
Cuidado de mascota	\$
Mis	\$
Repagos de Deudas	\$
Pago de carro	\$
Pagos de tarjetas de crédito	\$
Prestamos personal o de Educación	\$
Otros gastos	\$

GASTOS EN TOTALES \$ _____

MENOS GASTOS TOTALES \$ _____

BALANCE EXTRA (+) \$ _____

O MENOS (-) \$ _____

El Centro de Propiedad de Vivienda y Desarrollo de Activos



Divulgación de Consejería de Vivienda

Crawford-Sebastian Community Development Council, Inc. es una agencia de asesoramiento de vivienda aprobada por HUD sin fines de lucro. Estos servicios de asesoramiento, como cursos de educación para compradores de vivienda, revisión de crédito individual y asesoramiento para la preparación de préstamos, son gratuitos para usted. Le recomendamos diferentes opciones o programas hipotecarios como resultado de este asesoramiento; sin embargo, USTED es libre de elegir su prestamista, productos de préstamos, programa de asistencia para el pago inicial y de la vivienda si califica, independientemente de la recomendación hecha por su consejero(a).

Si bien C-SCDC ofrece varios programas, como asistencia para el pago inicial, casas que tenemos a la venta y asociaciones con prestamistas para productos de préstamos especiales, usted no tiene la obligación de utilizar ninguno de esos servicios adicionales. Algunos de nuestros programas de asistencia para el pago inicial requieren tarifas administrativas que se pagan al cierre. Estas tarifas se pagan con los fondos de la subvención que se le otorgan al cierre y solo se cobran si cierra su casa. HUD puede ver su archivo cuando C-SCDC tiene su anotación al cierre y solo se cobran si cierra su casa. HUD puede ver su archivo cuando C-SCDC tiene su revisión anual por HUD.

Programa de Consejería: HUD

Fecha: _____

*** Recibo de acuso de esta divulgación y verifico que yo/nosotros estamos recibiendo asesoramiento de C-SCDC en las siguientes áreas:**

- | | |
|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Consejería de Revisión de Crédito | <input checked="" type="checkbox"/> Asesoramiento sobre ingresos individuales |
| <input checked="" type="checkbox"/> Preparé un presupuesto mensual | <input type="checkbox"/> Pre-Compra y DPA |
| <input checked="" type="checkbox"/> Curso de actualización para comprador: | |

***Reconozco que yo/nosotros estamos recibiendo información de C-SCDC en las siguientes áreas:**

- Para su protección: Obtenga una inspección de la vivienda y diez preguntas importantes para hacerle a su inspector de
- Política de privacidad y prácticas de C-SCDC
- "Información sobre Vivienda Justa"

Un programa del Consejo de Desarrollo Comunitario Crawford-Sebastian, Inc.
Acción afirmativa/empleador que ofrece igualdad de oportunidades





POLÍTICA DE PRIVACIDAD Y PRÁCTICAS DE
Consejo de Desarrollo Comunitario Crawford-Sebastián, Inc.
Centro de Propiedad de Vivienda y Desarrollo de Bienes

En Crawford-Sebastian Community Development Council, Inc – Home Ownership and Asset Development Center valoramos su confianza y estamos comprometidos con la gestión, el uso y la protección responsables de la información personal. Este aviso describe nuestra política con respecto a la recopilación y divulgación de información personal. Información personal, tal como se utiliza en este aviso, significa información que identifica a un individuo personalmente y no lo es.

Información de otro modo disponible públicamente. Incluye información financiera personal como historial de crédito, ingresos, historial de empleo, activos financieros, información de cuentas bancarias y deudas financieras. También incluye su número de seguro social y otra información que nos haya proporcionado en cualquier solicitud o formulario que haya completado.

Información que recopilamos

Recopilamos información personal para respaldar nuestras operaciones de préstamos, asesoramiento sobre aptitud financiera y para ayudarlo a comprar y obtener una hipoteca de un prestamista convencional. Recopilamos información personal sobre usted de las siguientes fuentes:

- Información que recibimos de usted en solicitudes u otros formularios,
- Información sobre sus transacciones con nosotros, nuestros afiliados u otros,
- Información que recibimos de una agencia de informes del consumidor, y
- Información que recibimos de referencias personales y laborales. • Información que recibimos de referencias personales y laborales.

Información que divulgamos

Podemos divulgar los siguientes tipos de información personal sobre usted:

- Información que recibimos de usted en solicitudes u otros formularios, como su nombre, dirección, seguro social número, empleador, ocupación, activos, deudas e ingresos;
- Información sobre sus transacciones con nosotros, nuestros afiliados u otros, como el saldo de su cuenta, el pago historial y partes de sus transacciones; y
- Información que recibimos de una agencia de informes del consumidor, como sus informes de agencia de crédito, su crédito historia y su solvencia.

¿A quién revelamos?

Podemos divulgar su información personal a los siguientes tipos de terceros no afiliados:

- Proveedores de servicios financieros, como empresas dedicadas a proporcionar hipotecas para viviendas o préstamos con garantía hipotecaria,
- Otros, como organizaciones sin fines de lucro involucradas en el desarrollo comunitario, pero solo para la revisión del programa, fines de auditoría, investigación y supervisión.

También podemos divulgar información personal sobre usted a terceros según lo permita la ley.

Antes de compartir información personal con terceros no afiliados, excepto como se describe en esta política, le daremos la oportunidad de ordenar que dicha información no se divulgue.

Confidencialidad y seguridad

Restringimos el acceso a la información personal sobre usted a aquellos de nuestros empleados que necesitan conocer esa información para proporcionarle productos y servicios y para ayudarlos a hacer su trabajo, incluida la suscripción y el servicio de préstamos, la toma de decisiones de préstamos, ayudarlo a obtener préstamos de otros y asesoramiento financiero. Mantenemos procedimientos de seguridad físicos y electrónicos para salvaguardar la confidencialidad e integridad de la información personal en nuestra posesión y para protegernos contra Acceso no autorizado. Utilizamos archivos bloqueados, autenticación de usuarios y software de detección para proteger su información. Nuestras medidas de seguridad cumplen con las regulaciones federales para proteger su información personal.

FORMULARIO DE OPCIONES DE PRIVACIDAD

Si desea optar por no participar, es decir, indicarnos que no divulguemos su información personal (aparte de las divulgaciones permitidas por la ley) como se describe en este aviso, marque la casilla a continuación para indicar su

Deseo _____, o no ___ permito la divulgación de mi información personal a 3 partes no afiliadas (prestamistas, agentes inmobiliarios, etc.)

Cliente #1

Cliente #2

AUTORIZACIÓN Y LIBERACIÓN DEL CONSUMIDOR

Por la presente autorizo a CoreLogic Credco, LLC ("CREDCO" o "FAC") a obtener mi / nuestro informe de consumidor trifusionado, información crediticia, puntajes de riesgo crediticio y otras mejoras a mi informe del consumidor (en adelante, denominados colectivamente "Informe") de uno o más de los tres repositorios de crédito nacionales (Equifax, Experian, Trans Union) y proporcionar una copia del Informe a mi asesoramiento. agencia, Consejo de Desarrollo Comunitario de Crawford-Sebastian (en adelante, colectivamente denominado "Consejero(a)") para que el Consejero(a) lo revise con el fin de proporcionar servicios de asesoramiento de vivienda y / o fines de consulta de información. Esta autorización está destinada a cumplir con una solicitud de informe del consumidor según lo establecido en 15 U.S.C. 1681b (a) (2).

Reconozco que el Informe se proporciona "TAL CUAL" y que CREDCO no hace ninguna representación o garantía, expresa o implícita, incluidas, entre otras, las garantías implícitas de comerciabilidad o idoneidad para un propósito particular y las garantías implícitas que surjan de un curso de negociación o un curso de desempeño con respecto a la exactitud, validez o integridad del informe o que satisfará mis necesidades y CREDCO renuncia expresamente a todas esas representaciones y Garantías.

Reconozco que la exactitud, validez o integridad del Informe proporcionado por CREDCO no está garantizada por CREDCO y por la presente libero a CREDCO y a la matriz, hermana, compañías afiliadas, sucesores y cesionarios de CREDCO y sus directores, funcionarios, agentes, empleados y contratistas independientes (colectivamente, "Afiliados de CREDCO") de cualquier responsabilidad por cualquier negligencia, en relación con la preparación del Informe y de cualquier pérdida, daño, gasto, costo u obligación de cualquier tipo de naturaleza sufrida por mí como resultado directo o indirecto de la inexactitud, invalidez o incompletitud del Informe.

Si una o más de las disposiciones, o una parte de una disposición de este documento, se consideran inválidas, ilegales o inaplicables por cualquier motivo, dicha invalidez o ilegalidad o inaplicabilidad no afectará ninguna disposición de este documento, y este documento se interpretará como si dicha disposición inválida, ilegal o inaplicable no hubiera sido contenida en este documento.

Autorizo al Consejero a discutir con mi prestamista mis calificaciones y términos de préstamo. También autorizo al Consejero a divulgar información sobre mi crédito, ingresos o asistencia de calificación a los prestamistas donde he solicitado una hipoteca de vivienda y a los financiadores que brindan asistencia a los compradores de vivienda.

Por favor, marque uno: Yo o no autorizo a C-SCDC a dar información específica sobre mi préstamo a mi agente de bienes raíces.

El nombre de mi agente de bienes raíces es (si corresponde): _____

No hay fecha de vencimiento para este formulario. La copia se considera original.

Yo/Nosotros entendemos que cualquier representación(es) intencional(es) o negligente(s) de la información contenida en este formulario puede resultar en responsabilidad civil y/o responsabilidad penal bajo las disposiciones del Título 18, Código de los Estados Unidos, Sección 1001.

Cliente #1:

Cliente #2:



Para su protección Obtenga una inspección de la casa

Debe tomar la decisión de obtener una inspección de la vivienda. No se hace automáticamente.

Usted tiene el derecho de examinar cuidadosamente su nuevo hogar potencial con un inspector de viviendas profesional. Pero una inspección de la casa no es requerida por la ley, y ocurrirá solo si usted solicita una y hace los arreglos. Puede programar la inspección para antes o después de firmar su contrato. Es posible que pueda negociar con el vendedor para que el contrato dependa de los resultados de la inspección. Por esta razón, generalmente es lo mejor para usted llevar a cabo su hogar, tan hijo como sea posible si quieres uno. En una inspección de vivienda, una inspección profesional de la vivienda toma una mirada profunda e imparcial a su nuevo hogar potencial

- Evaluar la condición física; Estructura, construcción y sistemas mecánicos;
- Identificar los artículos que necesitan ser reparados y
- Estimar la vida útil restante de los principales sistemas, equipos, estructura y acabadas.

La tasación NO es una inspección de la vivienda y no reemplaza una inspección.

Una tasación estima el valor de mercado de la vivienda para proteger al prestamista. Una tasación no examina ni evalúa la condición de la vivienda para proteger al comprador de vivienda. Una tasación solo asegura que la casa cumpla con los estándares mínimos de propiedad de la FHA y / o su prestamista. Una inspección de la casa proporciona muchos más detalles.

La FHA y los prestamistas pueden no garantizar la condición de su nuevo hogar potencial

Si encuentra problemas con su nueva casa después del cierre, ni la FHA ni su prestamista pueden darle o prestarle dinero para reparaciones. Además, ni la FHA ni su prestamista pueden comprarle la casa. Pídale a un inspector de viviendas calificado que inspeccione su posible nueva casa y le brinde la información que necesita para tomar una decisión acertada.

Su inspector(a) de viviendas puede realizar pruebas de radón, salud/seguridad y eficiencia energética

La EPA, HUD y DOE recomiendan que las casas sean examinadas e inspeccionadas para determinar el radón, la salud y la seguridad, y la eficiencia energética, respectivamente. Las pruebas específicas están disponibles para usted. Puede preguntar acerca de las pruebas con la inspección de su casa, además de la inspección de los sistemas estructurales y mecánicos. Para obtener más información: Radón - llame al 1-800-SOS-Radon; Salud y seguridad: consulte el Programa de Hogares Saludables de HUD en www.HUD.gov; Eficiencia energética: consulte el Programa Energy Star del DOE

Selección de un(a) inspector(a) de viviendas profesional capacitado(o)

Busque referencias de amigos, vecinos, otros compradores, agentes inmobiliarios, así como listados locales de autoridades de licencias y anuncios locales. Además, consulte a la Sociedad Americana de Inspectores de Viviendas (ASHI) en la web en: www.ashi.org o por teléfono al: 1-800-743-2744.

He leído este documento y entendemos que si yo / nosotros deseamos obtener una inspección de la vivienda, es mejor hacerlo lo antes posible.

La tasación no es una inspección de la vivienda. Yo/nosotros tomaremos una decisión voluntaria de obtener una inspección de la vivienda.

Una inspección de la casa se hará sólo si yo / nosotros pedimos una y la programamos. Es posible que su prestamista no realice una inspección de la vivienda y ni la FHA ni su prestamista pueden garantizar la condición de la vivienda. Las pruebas de salud y seguridad pueden incluirse en la inspección de la vivienda si Yo/nosotros elegimos.

(Firma) Comprador(a) de vivienda

Fecha

(Firma) Comprador(a) de Vivienda

Fecha

La carga de informes públicos para esta recopilación se estima en un promedio de 30 minutos para revisar las inspecciones, encontrar la información y completar este formulario. Esta agencia no puede realizar ni patrocinar una recopilación de información a menos que se muestre un número OMB válido. No es necesario que responda a una recopilación de información si no se muestra este número. Los números OMB válidos pueden ubicarse en la página de Internet de OMB en <http://www.whitehouse.gov/library/OMBINVC.html> - HUD, si lo desea, puede llamar 1-800-827-1000 para obtener información sobre dónde enviar comentarios o sugerencias sobre este formulario



HUD-92564-CN (expiration)

Diez preguntas importantes para hacerle a su inspector(a) de viviendas

1. ¿Qué cubre mi inspección?

El inspector(a) debe asegurarse de que su inspección y depósito de inspección cumplan con todos los requisitos aplicables en su estado, si corresponde, y cumplan con un estándar de práctica y un código de ética bien reconocidos. Debería poder solicitar y ver una copia de estos artículos con anticipación y hacer cualquier pregunta que pueda tener. Si hay áreas que desea asegurarse de que sean inspeccionadas, asegúrese de identificarlas por adelantado.

2. ¿Cuánto tiempo ha estado ejerciendo en la profesión de inspección de viviendas y cuántas inspecciones ha

El inspector(a) debe ser capaz de proporcionar su historial en la profesión y tal vez incluso algunos nombres como referencias. Los inspectores más nuevos pueden estar muy calificados, y muchos trabajan con un socio o tienen acceso a inspectores más experimentados para ayudarlos en la inspección.

3. ¿Tiene experiencia específica en inspección residencial?

La experiencia relacionada en construcción o ingeniería es útil, pero no sustituye la capacitación y la experiencia en la disciplina única de la inspección de viviendas. Si la inspección es para una propiedad comercial, entonces esto también debe preguntarse.

4. ¿Se ofrece a hacer reparaciones o mejoras basadas en la inspección?

Las asociaciones de inspectores de OME y las regulaciones estatales permiten al inspector realizar trabajos de reparación en problemas descubiertos en la inspección. Otras asociaciones y regulaciones prohíben estrictamente esto como un conflicto de intereses.

5. ¿Cuánto tiempo durará la inspección?

El tiempo promedio de inspección in situ para un solo inspector es de dos a tres horas para una casa unifamiliar típica; Cualquier cosa significativamente menor puede no ser tiempo suficiente para realizar una inspección exhaustiva. Se pueden traer inspectores adicionales para propiedades y edificios muy grandes.

6. ¿Cuánto costará?

Los costos varían dramáticamente, dependiendo de la región, el tamaño y la edad de la casa, el alcance de los servicios y otros factores. Un rango típico podría ser de \$ 300 a \$ 500, pero considere el valor de la inspección de la casa en términos de la inversión que se está realizando. El costo no necesariamente refleja la calidad. HUD no regula las tarifas de inspección de viviendas.

7. ¿Qué tipo de informe de inspección proporciona y cuánto tiempo tardará en recibir el informe?

Pida ver muestras y determine si puede o no entender el estilo de informes del inspector y si los parámetros de tiempo satisfacen sus necesidades. La mayoría de los inspectores(as) proporcionan su informe completo dentro de las 24 horas posteriores a la inspección.

8. ¿Podré asistir a la inspección?

Esta es una valiosa oportunidad educativa, y la negativa de un inspector a permitir esto debería levantar una bandera roja. Nunca deje pasar esta oportunidad de ver su posible hogar a través de los ojos de un experto(a).

9. ¿Mantiene una membresía en una asociación profesional de inspectores(as) de viviendas?

Hay muchas asociaciones estatales y nacionales para inspectores(as) de viviendas. Solicite ver su identificación de membresía y realice la diligencia debida que considere apropiada.

10. ¿Participa en programas de educación continua para mantener su experiencia actualizada?

Uno nunca puede saberlo todo, y el compromiso del inspector(a) con la educación continua es una buena medida de su profesionalismo y servicio al consumidor. Esto es especialmente importante en los casos en que el hogar es mucho más antiguo o incluye elementos únicos que requieren capacitación adicional o actualizada.

|

Lista de verificación de la solicitud de asesoramiento de vivienda

Homeownership and Asset Development Center

1617 South Zero Street Fort Smith, AR 72901

(479) 785-2303

TODOS LOS ADULTOS MAYORES DE 18 AÑOS DEBEN FIRMAR ESTOS DOCUMENTOS
E INFORME DE INGRESOS

- Solicitud completada, firmada y con fecha
- Formulario de Política y Prácticas de Privacidad completado y firmado
- Formulario de Divulgación de Consejería de Vivienda Firmado
- Formulario de autorización y liberación del consumidor firmado y con fecha
- Firme y ponga fecha para su protección: Obtenga un formulario de inspección de la vivienda
- Formulario de Presupuesto Familiar Mensual completado

TODOS los solicitantes

- Copia de identificación o licencia de conducir para TODOS los solicitantes
- Copia de las tarjetas de Seguro Social de TODOS los solicitantes
- Copia de TODOS los ingresos del hogar

* Últimos 4 talones de pago

*Una carta reciente de declaración de beneficios del Seguro Social/SSI o VA

*Manutención de los hijos/Orden judicial/Sentencia de divorcio/o Estados de cuenta bancarios

Mostrar comprobante de manutención de menores recibida reciente.

*Empleo por cuenta propia: declaraciones de impuestos de los últimos 2 años

*Cualquier otra forma de ingreso

Su solicitud no será procesada hasta que tengamos todos los formularios completos debidamente, firmados, con fecha, juntamente con copias de TODOS los ingresos del hogar, identificación o licencia de conducir y Tarjetas de Seguro Social para TODOS los solicitantes .