

Numero de prestamo: _____

Solicitud de Asistencia Hipotecaria

Si tiene dificultades con el pago de una hipoteca, debe completar y enviar la presente solicitud, junto con la demas documentacion requerida, a HomeLoanServ por correo: PO Box 7899, Boise, Idaho 83707], fax: 208-336-4674 o en linea: lossmitigation@ihfa.org . Nos pondremos en contacto con usted en un plazo de cinco dias habiles para a cusar recibo e informarle si es necesario que envíe informacion o documentos adicionales.

Utilizaremos la informacion que nos proporcione como ayuda para determinar la asistencia para la cual reúne las condiciones. Si necesita ayuda para completar la presente solicitud, comuníquese con HomeLoanServ al 1-800-526-7145.

Para obtener una lista de las agendas de asesoramiento de vivienda aprobadas por el HUD [Departamento de vivienda y Desarrollo Urbana] que pueden proporcionar informacion de prevencion de ejecucion hipotecaria, comuníquese con alguno de los siguientes organismos del gobierno federal:

- Departamento de Vivienda y Desarrollo Urbano de Estados Unidos (HUD) al (800)569-4287 o www.hud.gov/counseling
- Oficina para la Proteccion Financiera del Consumidor (CFPB, por sus siglas en ingles) al (855) 411-2372 o www.consumerfinance.gov/mortgagehelp

Si necesita asistencia con la traduccion o asistencia linguistica de otro tipo, es posible que las agencias de asesoramiento de vivienda aprobadas por el HUD puedan ayudarlo. Estos servicios se proporcionan sin cargo.

Informacion del Prestatario:

Nombre del prestatario: _____

Numero de seguro social (ultimos 4 digitos): _____

Direccion de correo electronico: _____

Numero de telefono principal: _____ Celular Particular Trabajo Otro

Numero de telefono alternativo: _____ Celular Particular Trabajo Otro

Nombre del coprestatario: _____

Numero de seguro social (ultimos 4 digitos): _____

Direccion de correo electronico: _____

Numero de telefono principal: _____ Celular Particular Trabajo Otro

Numero de telefono alternativo: _____ Celular Particular Trabajo Otro

Metodo de contacto preferido (elija todos los que correspondan): Telefono celular Telefono particular Telefono del trabajo Correo el electronico

Se encuentra el Prestatario en servicio activo militar (incluida la Guardia Nacional y las Reservas), se encuentra una persona dependiente del prestatario en servicio activo o es el prestatario el conyuge sobreviviente de un miembro del ejercito que se encontraba en servicio activo en el momento del fallecimiento? Si No

Informacion de la propiedad

Direccion de la propiedad: _____

Direccion postal (si fuera diferente de la direccion de la propiedad): _____

- La propiedad es actualmente: Una residencia principal Una segunda residencia Una propiedad de Inversion
- La propiedad se encuentra (seleccione todo lo que corresponda): Ocupada por el propietario Ocupada por un inquilino
- Desocupada
- Mi intencion es: Conservar la propiedad Vender la propiedad Transferir titularidad del a propiedad al administrador de prestamos Indeciso

Se encuentra la propiedad en venta? Si o No. En caso afirmativo, indique el nombre y el numero de telefono del agente de Bienes raises; o indique "en venta por el propietario" si corresponde: _____

Esta sujeta la propiedad a cargos de condominio o de la asociacion de propietarios (HOA)? Si No. En caso afirmativo, indique

las cuotas mensuales: \$ _____

Información sobre las dificultades

Las dificultades que provocaron los problemas con el pago de la hipoteca comenzaron aproximadamente (fecha): _____ y se cree que:

- son a corto plazo (hasta 6 meses)
- son a largo plazo o permanentes (mas de 6 meses)
- Resuelto a partir de (fecha) _____

○ TIPO DE DIFICULTAD (MARQUE TO DO LO QUE CORRESPONDA)	● DOCUMENTACION NECESARIA SOBRE LA DIFICULTAD
○ Desempleo	● Copia de beneficios de desempleo, carta de separación, carta de dificultad escrita a mano
○ Reduccion del ingreso: una dificultad que ha provocado una disminucion del ingreso debido a circunstancias fuera de su control (p. ej., eliminacion de las horas extras, reduccion del horario de trabajo habitual, una reduccion en el salario basico)	● Eliminación de horas extras, reducción de horas regulares de trabajo, reducción de salario
○ Aumento de los gastos relacionados con la vivienda: una dificultad que ha provocado un aumento de los gastos de vivienda debido a circunstancias fuera de su control (p. ej., perdidas no aseguradas, aumento de los impuestos sobre bienes inmuebles, contribucion especial de los cargos HOA)	● Pérdidas no aseguradas, aumento de los impuestos sobre la propiedad, evaluación especial de la HOA
○ Catastrofe (natural o causada por el hombre) que afecta a la propiedad o el lugar de trabajo del prestatario	● No se requiere
○ Discapacidad a largo plazo o permanente, o enfermedad grave de un prestatario/coprestatario o familiar dependiente	● Declaracion escrita del prestatario o otra documentacion que verifique la discapacidad o enfermedad Note: no se exige informacion medica detallada, ni se exige informacion de un proveedor de atencion medica
○ Divorcio o separacion legal	● Sentencia definitiva de divorcio o acuerdo de separacion definitivo O ● Escritura de no-reclamacion registrada
○ Separacion de prestatarios no vinculados por matrimonio, union civil o sociedad conyugal similar segun la ley aplicable	● Escritura de no-reclamacion registrada O ● Acuerdo juridicamente vinculante que demuestre que el prestatario o el coprestatario no ocupante ha renunciado a todos los derechos sobre la propiedad
○ Fallecimiento del prestatario o fallecimiento del asalariado principal o secundario	● Acta de defuncion O ● Obituario o articulo de periodico que informe el fallecimiento
○ Transferencia a puesto de trabajo distante/reubicacion	● Para los miembros en servicio activo: Ordenes de traslado militar permanente (PCS) o comprobante de transferencia. ● Para las transferencias laborales/empleo nuevo: copia de la carta de oferta firmada o notification de transferencia del empleador que demuestre el traslado a una nueva ubicacion de empleo, o explicacion escrita si la documentacion del empleador no corresponde, ● Documentacion que refleje el monto de cualquier asistencia recibida para la reubicacion (no se exige para aquellos con Ordenes de PCS)
○ Otro. Dificultad que no este cubierta por las opciones anteriores: _____ _____ _____ _____ _____	● Explicando por escrito que describa los detalles de la dificultad y cualquier documentacion pertinente

Ingresos del prestatario

Ingrese todos los montos de los ingresos del prestatario en la columna central.

TIPO Y MONTO DE LOS INGRESOS MENSUALES TOTALES DEL PRESTATARIO		DOCUMENTACION DE INGRESOS EXIGIDA
Sueldos brutos (antes de impuestos), salarios y pago de horas extras, comisiones, propinas y bonos	\$	<ul style="list-style-type: none"> • Ultimo recibo de sueldo y documentacion de los ingresos anuales, si no cuenta con recibos de sueldo O • Ultimos dos estados de cuenta que muestren los montos de los depositos de ingresos
Ingresos por cuenta propia	\$	<ul style="list-style-type: none"> • Ultimos dos estados de cuenta que muestren los montos de los depositos de ingresos por trabajo autonomo O • Ultima declaracion de ganancias/perdidas trimestrales o anuales firmada y fechada O • Ultima declaracion empresarial de impuestos completada y firmada O • Ultima declaracion individual del impuesto federal sobre la renta completada y firmada
Ingresos por beneficios de desempleo	\$	<ul style="list-style-type: none"> • Carta de otorgamiento de desempleo
Seguro social sujeto a impuestos, pension, discapacidad, beneficios en caso de muerte, asistencia para adopcion, subsidio de vivienda y asistencia publica de otro tipo	\$	<ul style="list-style-type: none"> • Ultimos dos estados de cuenta bancaria que muestren los montos de los depositos O • Cartas de otorgamiento o otra documentacion que muestre el monto y la frecuencia de los beneficios
Ingresos no imponibles de Seguro Social o por discapacidad	\$	<ul style="list-style-type: none"> • Ultimos dos estados de cuenta bancaria que muestren los montos de los depositos O • Cartas de otorgamiento o otra documentacion que muestre el monto y la frecuencia de los beneficios
Ingresos por alquileres (alquileres recibidos menos los gastos no relacionados a los gastos de la hipoteca)	\$	<ul style="list-style-type: none"> • Ultimos dos estados de cuenta bancaria que muestren el recibo de alquileres O • Ultimos dos cheques de alquileres depositados
Ingresos en inversiones a seguros	\$	<ul style="list-style-type: none"> • Ultimos dos estados de cuenta de inversiones O • Ultimos dos estados de cuenta bancaria que justifiquen el recibo de los ingresos
Otras fuentes de ingresos que no figuran arriba (nota: solo incluya pension alimenticia, manutencion infantil /conyuge o ingresos de manutencion diferentes si opta por tenerlos en cuenta para pagar este prestamo)	\$	<ul style="list-style-type: none"> • Ultimos dos estados de cuenta bancaria que muestren el recibo de ingresos O • Otra documentacion que muestre el monto y la frecuencia de los ingresos

Activos actuales del prestatario

No debe incluir fondos de jubilacion tales como un 401(k) o una cuenta de jubilacion individual (IRA), y cuentas de ahorro para la universidad tales como un plan 529.

Cuenta (s) corriente (s) y dinero en efectivo	\$
Ahorros, fondos del mercado monetario y certificados de deposito (CD)	\$
Acciones y bonos (cuentas que no sean de jubilacion)	\$
Otro:	\$

Certificacion y acuerdo del prestatario

1. Certifico y reconozco que toda la informacion que figura en la presente solicitud de asistencia hipotecaria es verdadera y que la
2. Dificultad identificada anteriormente ha contribuido a mi necesidad de una desgravacion hipotecaria. La presentacion de
3. Informacion falsa deliberadamente puede constituir una violacion de las leyes federales y otras leyes aplicables.
4. Acepto proporcionar a mi administrador de prestamos todos los documentos necesarios, lo que incluye cualquier documentacion de respaldo adicional que se solicite, y responder de manera oportuna a todas las comunicaciones del administrador de prestamos o un tercero autorizado*.
5. Reconozco y acepto que el administrador de prestamos no esta obligado a ofrecerme asistencia basandose solamente en las declaraciones que figuran en el presente documento o otra documentacion presentada con relacion a mi solicitud.
6. Doy mi consentimiento para que el administrador de prestamos o un tercero autorizado *obtenga un informe de credito actual para el prestatario y el co-prestatario.
7. Doy mi consentimiento para la divulgacion por parte de mi administrador de prestamos, tercero autorizado* o cualquier inversionista /garante de mi (s) prestamo (s) hipotecario (s) de toda informacion personal recopilada durante el proceso de asistencia hipotecaria y de toda informacion sobre cualquier desgravacion que reciba a cualquier tercero que trate mi prestamo hipotecario con gravamen de primer grado o subordinado (si corresponde), incluidos Fannie Mae, Freddie Mac o cualquier inversionista, asegurador, garante o administrador de prestamos de mi (s) prestamo (s) hipotecario (s) o cualquier empresa que les preste servicios de apoyo a estos, para los fines autorizados por la ley vigente. La informacion personal puede incluir, sin limitarse a: (a) mi nombre, domicilio, numero de telefono, (b) mi numero de Seguro Social, (c) mi calificacion crediticia, (d) mis ingresos y (e) mi historial de pagos e informacion a cerca de saldos y actividad de las cuentas.
8. Acepto que los terminos de la presente certificacion y acuerdo del prestatario se aplicaran a todo plan de periodo de prueba de modificacion, plan de pago o plan de condonacion que se me pueda ofrecer basandose en la presente solicitud. Si recibo una oferta de un plan de periodo de prueba de modificacion o un plan de pago, acepto que mi primer pago oportuno de conformidad con el plan se considerara como una aceptacion del plan.
9. Acepto que se comuniquen conmigo con relacion a la presente solicitud de asistencia hipotecaria a cualquier numero de telefono, incluido mi numero de telefono movil, o a la direccion de correo electronico que le haya indicado al prestamista, el administrador de prestamos o un tercero autorizado*.

* Un tercero autorizado puede incluir, entre otros, una agenda de asesoramiento de vivienda, la agenda de credito para la vivienda (HFA) u otra entidad similar que me este ayudando a obtener una alternativa de prevencion de ejecucion hipotecaria.

Firma del prestatario: _____ Fecha: _____

Firma del coprestatario: _____ Fecha: _____

Envie la solicitud completa, junto con la documentacion necesaria, a HomeLoanServ por correo: PO Box 7899, Boise, Idaho 83707, fax: 208-336-6474 o correo electronico: lossmitigation@ihfa.org . Nos pondremos en contacto con usted en un plazo de cinco dias habiles para acusar recibo e informarle si es necesario que envíe informacion o documentos adicionales.

Utilizaremos la informacion que nos proporcione como ayuda para determinar la asistencia para la cual reúne las condiciones

HomeLoanServ

Descargo de responsabilidad de los servicios

Se hace todo lo posible para brindarle información precisa y actualizada. HomeLoanServ no asume ninguna responsabilidad por la precisión, integridad o utilidad de cualquier información, producto o proceso que le hayan revelado los consejeros y presentadores de HomeLoanServ. Los proveedores de información no necesariamente hablan en nombre de HomeLoanServ y HomeLoanServ no respalda ninguna información que dichos proveedores puedan presentar. Independientemente de la información que HomeLoanServ, los asesores y los presentadores le proporcionen, tiene derecho a elegir los prestamistas, los productos de préstamo o los recursos que mejor se adapten a sus necesidades. Los clientes no están obligados a recibir, comprar o utilizar ningún servicio ofrecido por la organización o sus socios exclusivos para recibir servicios de asesoramiento de vivienda.

Para obtener una lista completa de los servicios que ofrece HomeLoanServ, visite nuestro sitio web en idahohousing.com

Aviso de bancarrota - si usted es un cliente en bancarrota o un cliente que ha recibido una descarga de esta deuda por bancarrota: por favor tenga en cuenta que este aviso es para informarle del estado de la hipoteca garantizada por la propiedad en cuestión. Este aviso no constituye una exigencia de pago ni un aviso de responsabilidad personal para ningún receptor del presente, que puede haber recibido una descarga de dicha deuda de conformidad con las leyes de quiebra aplicables o que puede estar sujeto a la suspensión automática de la sección 362 de los estados unidos código de quiebra. Si usted recibió una descarga de la deuda en quiebra, somos consciente de que usted no tiene obligación personal de pagar la deuda. Reservamos el derecho de hacer cumplir el derecho de retención contra la propiedad colateral, que no haya sido descargada en su bancarrota, si lo permite la ley y/o el contrato.

ASOCIACIÓN DE VIVIENDA Y FINANZAS DE IDAHO

POLÍTICA DE PRIVACIDAD

Este aviso se le envía de acuerdo con la ley federal promulgada en Junio de 2000. No se requiere ninguna acción de su parte. El aviso es solo para fines informativos.

Tu privacidad

En la Asociación de Vivienda y Finanzas de Idaho (IHFA), es importante para nosotros respetar la privacidad y la seguridad de su información personal. Al igual que usted, queremos que toda su información personal se mantenga de esa manera personal y privada. Este aviso describe la política de privacidad y las prácticas seguidas por la IHFA.

Protección de la información del cliente

IHFA solo otorgará acceso a información personal no pública, según lo define la ley federal, sobre usted a los empleados que la necesiten para desempeñar sus responsabilidades laborales, o según lo exija la ley o el proceso legal. Además, la información personal no pública se proporciona solo a los proveedores de servicios contratados por IHFA según sea necesario para efectuar, administrar o hacer cumplir la transacción que tiene con IHFA. Incluso si ya no es nuestro cliente, continuaremos tratando su información personal no pública de la misma manera que si todavía fuera un cliente. Además, mantenemos medidas de seguridad físicas, electrónicas y de procedimiento para almacenar y proteger su información contra el acceso, la alteración y la destrucción no autorizados.

Todos los acuerdos celebrados por IHFA con terceros no afiliados para brindarnos servicios o para poner a su disposición productos o servicios contienen condiciones específicas que exigen que esas empresas protejan la confidencialidad de esta información y no la utilicen para ningún otro propósito.

Colección de información

Solo obtenemos la información necesaria para procesar su solicitud de préstamo y administrar su préstamo hipotecario. A continuación se enumeran los tipos habituales de información financiera no pública que obtenemos y de qué fuentes se obtiene esa información:

- De usted, en formularios (como solicitud de préstamo), a través de Internet, por teléfono o de otra manera. Ejemplos de este tipo de información incluyen su nombre, dirección, número de seguro social, historial crediticio y otra información financiera.
- De transacciones con nosotros, por ejemplo, historial de pagos, saldo de cuenta y otros registros de transacciones.
- De agencias de informes crediticios, como información relacionada con su solvencia crediticia e historial crediticio.
- De terceros para verificar la información que nos ha proporcionado.

Compartir información

IHFA no divulga, ni se reserva el derecho de divulgar, información financiera no pública sobre sus clientes actuales o anteriores, excepto según lo permita la ley o con el permiso del cliente.

IHFA no divulga ninguna información personal no pública de sus clientes actuales o anteriores con comercializadores externos no afiliados que ofrecen sus productos y servicios. Si bien podemos ofrecer productos y servicios financieros de nuestra