



101 Burton Street, Flint, MI 48503

**El Flint Home Improvement Fund** (fondo de mejoras para el hogar de Flint) es un fondo de reparación de viviendas de toda la ciudad administrado por Genesee County Habitat for Humanity que ayuda a los propietarios de casa a realizar mejoras en sus viviendas. **Al finalizar llame al (810) 766-9089 extensión. 213 para hacer una cita para presentar la solicitud y los documentos de respaldo requeridos.**

### CRITERIO DE ELEGIBILIDAD

- Los solicitantes deben poseer y ocupar una casa en la Ciudad de Flint.
- Los propietarios de viviendas deben precalificar y aceptar pagar el costo de las reparaciones (incluidas las órdenes de cambio) que no excedan los \$20,000 por hasta 84 meses a través de préstamos con interés bajo o sin interés.
- Los propietarios de viviendas deben ser Ciudadanos de los EE.UU. o Residentes Legales Permanentes.
- Las propiedades elegibles son Residencias Unifamiliares.
- La propiedad debe ser habitable.
- Dependiendo de los fondos disponibles, los propietarios de vivienda deben estar al día con lo siguiente:
  - Pago del préstamo hipotecario (si el propietario todavía está haciendo pagos)
  - Póliza de seguro de Vivienda
  - Impuestos de propiedad
  - Facturas de agua
- Las pautas de ingresos varían según la disponibilidad de fondos. El reembolso es una escala móvil basada en el ingreso familiar bruto y el ingreso medio del área (AMI) de Genesee County según lo indicado por el Departamento de Vivienda y Desarrollo Urbano (HUD) dentro del año de aplicación.

Household Members	1	2	3	4	5	6	7	8
<b>80% AMI</b>	\$42,500	\$48,550	\$54,600	\$60,650	\$65,550	\$70,400	\$72,250	\$80,100

0-80% AMI = 3% // 80+% AMI = 100%

**PARA PREGUNTAS O INFORMACIÓN ADICIONAL, CONTÁCTENOS AL:  
101 Burton St. Flint, MI 48503 (810) 766-9089 ext. 213 [info@flint-hif.org](mailto:info@flint-hif.org)**



Genesee County Habitat for Humanity ofrece igualdad de oportunidades de vivienda para todos y garantiza un acceso justo y equitativo a sus programas y servicios independientemente de la raza, el color, la religión, el género, el origen nacional, el estado familiar, la discapacidad, el estado civil, la edad, la ascendencia u orientación sexual, fuente de ingresos u otras características protegidas por la ley.

## LISTA DE VERIFICACIÓN DE APLICACIÓN

Complete todas las secciones de esta solicitud y reúna todos los materiales necesarios en esta lista de verificación. **Al finalizar, llame a Cathy Stiles al (810) 766-9089 extensión. 213 para hacer una cita para entregar la solicitud y los materiales necesarios.** Por favor, comprenda que nuestro programa de reparación de viviendas depende de la disponibilidad de fondos. Por lo tanto, **no se seleccionarán todos los solicitantes elegibles. Todos los documentos presentados deben mostrar el nombre y la dirección de los propietarios:**

- ¿Todos los solicitantes firmaron la solicitud? Consulte la Sección 11.
- Una copia del estado de cuenta de su hipoteca más reciente (incluye la línea de crédito sobre el valor neto de la vivienda), escritura o título.
- Una copia de su factura de impuestos más reciente, los impuestos deben estar vigentes o tener un plan establecido con el municipio local. (Dependiendo de la fuente de financiamiento, los impuestos sobre la renta y la factura del agua de la Ciudad de Flint también deben estar al día).
- Comprobante del seguro de propietario actual (incluido el seguro contra inundaciones / riesgos cuando corresponda). O una carta de rechazo de la compañía de seguros.
- Una copia de todas las facturas de servicios públicos recientes (gas, luz, agua).
- Una copia de todos los pagos mensuales recurrentes (automóvil, estudiante, tarjetas de crédito, líneas de crédito, manutención de niños).
- Una copia de una identificación con foto válida para todos los dueños de propiedades en el título.
- Una copia de una tarjeta de Seguro Social para todos los propietarios en el título.
- Documentación para verificar los ingresos del hogar:
  - (SOLO solicitantes autónomos) Declaraciones de impuestos federales sobre la renta (incluidos todos los anexos) de los dos años anteriores para todos los miembros del hogar que trabajan por cuenta propia y una declaración de pérdidas y ganancias del año hasta la fecha para personas que trabajan por cuenta propia o propietarios de negocios.
  - Recibos de pago de los **tres meses consecutivos** anteriores de cada miembro del hogar empleado.
  - Manutención de niños, pensión alimenticia y declaraciones de beneficios mensuales para todos los miembros del hogar que reciben cualquier forma de beneficio (por ejemplo, Jubilación/Pensión, Desempleo, SSI, TANF, SSDI, etc.).
- Estados de cuenta corrientes y / o de ahorros actuales durante **tres meses consecutivos** (incluidas, entre otras, acciones, cuentas jubilación individual, cuentas de pensión, fondos mutuos, etc.).
- Para los veteranos, proporcione una copia de su formulario de alta DD-214 para indicar el estado de baja honorable.
- Si es viuda o viudo de un veterano, proporcione una copia del formulario de alta DD-214 y el certificado de defunción del miembro fallecido.
- (Propietarios de viviendas con más del 80 % del AMI SOLAMENTE)** Una copia de los pagos mensuales recurrentes (automóvil, estudiante, tarjetas de crédito, líneas de crédito, manutención infantil).
- Para compartir su experiencia, así como fotos de antes y después, envíe un correo electrónico a [info@flint-hif.org](mailto:info@flint-hif.org) o marque esta casilla y nos pondremos en contacto con usted utilizando la información de contacto en esta aplicación.

## PROCESO DE APLICACIÓN

- El propietario hace una cita para presentar una solicitud y copias de todos los documentos de respaldo.
- Genesee County Habitat for Humanity revisa las solicitudes para verificar que estén completas y sean elegibles.
- La remisión se hace a nuestro Centro de Oportunidades Financieras (COF) LISC. Un Entrenador Financiero calculará / revisará los índices mensuales de ingresos y vivienda para determinar la asequibilidad.
- Si el hogar es elegible, los hogares recibirán una evaluación de la propiedad.
- Una evaluación de la propiedad permite al Genesee County Habitat for Humanity determinar si puede o no realizar reparaciones. **Una tasación de la propiedad no garantiza la aprobación.**
- Basado en la financiación del programa y los resultados de la evaluación de la propiedad, las solicitudes se revisan para su aprobación.
- Los propietarios aprobados revisan el alcance del trabajo y firman los acuerdos del programa con Genesee County Habitat for Humanity.
- **Los proyectos de reparación de viviendas se programan según la disponibilidad de fondos y disponibilidad en el calendario del programa.**



¿Preferiría que Genesee County Habitat for Humanity realizará la gestión de la construcción de este proyecto? Si no, se debe proporcionar el alcance del trabajo y 3 estimaciones antes del cierre del préstamo.  Si  No

POR FAVOR IMPRIMIR

### SECCIÓN 1: Información de Dueño de la Casa

Nombre Legal			Fecha De Nacimiento
Domicilio			Correo Electrónico
Ciudad	Codigo Postal	Condado	
Telefono Casa ( )		Cuántos Años Tiene En El Domicilio	Nombre De Vecindad
Telefono Celular ( )			
Telefono Trabajo ( )			
Ocupación		Empleador	

Favor the listar los nombres, edades y **relación al dueño de casa** de TODAS las personas viviendo en la casa (adjunte una lista adicional si es necesario)

Nombre/Relación	Edad	Género <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
Nombre/Relación	Edad	Género <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
Nombre/Relación	Edad	Género <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
Nombre/Relación	Edad	Género <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F

¿Alguna persona en su casa que es Veterano? <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	Nombre	Rama Militar
¿Alguna persona en su casa está sirviendo en el Ejército? <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	Nombre	Rama Militar

### Necesidades Especiales

¿Alguien en el hogar tiene una discapacidad que requiera modificaciones a la casa?  Si  No

En caso afirmativo, indique el tipo de discapacidad a continuación (marque todas las que correspondan):

Usa un andador, bastón o muletas  En silla de ruedas  Personas con discapacidad auditiva  Ciego

Pérdida de una extremidad  Discapacidad mental  Otro (describa):

¿Se necesita Traducción?  Si  No Si es así, ¿En qué idioma?

### SECCIÓN 2 - Información Demográfica (Opcional)

Complete la siguiente información demográfica. Estos datos se utilizarán únicamente para informes estadísticos y se mantendrán estrictamente confidenciales.

Origen Étnico	<input type="checkbox"/> Hispano	<input type="checkbox"/> No Hispano
Origen Racial	<input type="checkbox"/> Blanco <input type="checkbox"/> Asiático <input type="checkbox"/> Nativo De Hawái / Otras Islas Del Pacífic <input type="checkbox"/> Indio Americano / Nativo de Alaska e Indio Blanco <input type="checkbox"/> Indio Americano / Nativo De Alaska Y Afroamericano	<input type="checkbox"/> Negro / Afroamericano <input type="checkbox"/> Indio Americano / Nativo De Alaska <input type="checkbox"/> Negro Afroamericano Y Blanco <input type="checkbox"/> Asiático Y Blanco



**SECCIÓN 3 - Ingresos del Hogar**

<b>Indique la cifra total de ingresos brutos mensuales de cada miembro</b>	<b>Dueño de Casa</b>	<b>Copropietario</b>	<b>Miembro del Hogar con Ingresos</b>	<b>Miembro del Hogar con Ingresos</b>	<b>Miembro del Hogar con Ingresos</b>
Salarios / Salario	\$	\$	\$	\$	\$
Ingresos Comerciales Netos	\$	\$	\$	\$	\$
Desempleo / Discapacidad / Compensación Para Trabajadores	\$	\$	\$	\$	\$
Beneficio De Seguridad Social	\$	\$	\$	\$	\$
Ingresos Del Seguro Social	\$	\$	\$	\$	\$
Pensión De Retiro	\$	\$	\$	\$	\$
Pensión Alimenticia / Manutención Infantil	\$	\$	\$	\$	\$
Pago Militar	\$	\$	\$	\$	\$
Beneficios de Veteranos	\$	\$	\$	\$	\$
Ingresos de Alquiler	\$	\$	\$	\$	\$
Otro	\$	\$	\$	\$	\$

**SECCIÓN 4 - Gastos Mensuales**

<b>Indique el gasto total por lo siguiente:</b>	<b>\$ Por Mes</b>
Hipoteca (Incluida La Línea De Crédito Con Garantía Hipotecaria):	\$
Energía / Gas:	\$
Agua:	\$
Préstamos Para Automóviles (Incluido El Seguro):	\$
Préstamos Estudiantiles:	\$
Tarjetas de Crédito (Total):	\$
Líneas de Crédito:	\$
Manutención de Los Hijos:	\$
Otro (Lista):	\$

## SECCIÓN 5 - Información Sobre Hipotecas Y Propiedades

¿Está pagando el préstamo hipotecario de su casa?  Si  No


¿Está al día con su hipoteca?  Si  No

En caso negativo, explique:

¿Tiene seguro de vivienda?  Si  No

En caso negativo, explique:

## SECCIÓN 6 - Información de la Casa / Exterior

Información de la Casa		Exterior de la Casa		Exterior Del Garaje			
Coloque una "X" sobre la casa que más se parezca al tamaño de su casa:  <b>1 Piso</b> <b>1.5 Pisos</b> <b>2 Pisos</b> <b>2.5 Pisos</b>		<b>Revestimiento de la Casa</b> <input type="checkbox"/> Madera <input type="checkbox"/> Ladrillo <input type="checkbox"/> Sacudidas <input type="checkbox"/> Estuco <input type="checkbox"/> Estuco Pintado <input type="checkbox"/> Asbesto / Pizarra <input type="checkbox"/> Aluminio <input type="checkbox"/> Vinilo		<b>Moldura de la Casa</b> <input type="checkbox"/> Madera <input type="checkbox"/> Vinilo <input type="checkbox"/> Metal		<b>Revestimiento de la Casa</b> <input type="checkbox"/> Madera <input type="checkbox"/> Ladrillo <input type="checkbox"/> Sacudidas <input type="checkbox"/> Estuco <input type="checkbox"/> Estuco Pintado <input type="checkbox"/> Asbesto / Pizarra <input type="checkbox"/> Aluminio <input type="checkbox"/> Vinilo	
Año de Compra	Año de Construcción						
Última Pintada	Pies Cuadrados						

## SECCIÓN 7 - Reparaciones Exteriores Solicitadas

Describa brevemente el tipo de trabajo que le gustaría hacer en su hogar. Recuerde que los elementos enumerados a continuación se considerarán para la reparación, pero la decisión final sobre qué trabajo se puede hacer con nuestro tiempo y recursos financieros **se tomará a discreción de Genesee County Habitat for Humanity.**

Área	Descripción
<b>Modificaciones de Accesibilidad</b> , como rampa para sillas de ruedas, reparaciones de baños, etc. ¿Necesita una evaluación? <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	
<b>Reparaciones de Carpintería.</b> Describa problemas con puertas exteriores, pisos, porches, escalones, paredes, techos, etc.	
<b>Reparaciones Eléctricas.</b> Enumere las luces exteriores y los receptáculos que no funcionan.	
<b>Reparaciones de Revestimiento.</b> Describir el revestimiento faltante o dañado, canaletas, contraventanas, etc.	
<b>Reparaciones de Techos.</b> Identifique dónde gotea el techo o donde faltan las tejas.	
<b>Pintura.</b> Enumere todos los requisitos de pintura exterior.	
<b>Puertas Y Ventanas.</b> Describa las reparaciones necesarias, incluidas cerraduras, vidrios, marcos, burletes, etc.	
<b>Otro.</b> Describa cualquier otra reparación crítica que no esté cubierta por las categorías enumeradas anteriormente.	



### SECCIÓN 8 - Compartir Información de la Aplicación

Si Genesee County Habitat for Humanity (GCHFH) tiene asociaciones con otras organizaciones sin fines de lucro que pueden brindar servicios gratuitos o de bajo costo a familias de bajos ingresos, ¿podemos compartir su información de contacto y / o cualquier detalle de la solicitud con ellos? Si no nos da permiso para compartir su información con otras organizaciones, su solicitud seguirá siendo confidencial y para uso exclusivo de GCHFH. Si marca sí, le da a GCHFH su consentimiento para compartir la información que proporciona en esta solicitud con organizaciones similares si GCHFH no puede ayudarlo o si sus necesidades específicas pueden satisfacerse a través de la asistencia de organizaciones externas. Tendrá la opción de buscar ayuda con estas organizaciones según los términos de su programa.

- Sí, doy mi consentimiento
- No, no doy mi consentimiento

### SECCIÓN 9 - Declaración de Necesidad

**POR FAVOR DÍGANOS POR QUÉ PIENSA QUE DEBERÍA SER SELECCIONADO PARA EL PROGRAMA DE REPARACIÓN DEL HOGAR Y CÓMO AYUDARÁ A SU HOGAR. NO DUDE EN ADJUNTAR UNA HOJA ADICIONAL SI ES NECESARIO.**

### SECCIÓN 10 - Medios y Publicidad

Si **Genesee County Habitat for Humanity (GCHFH)** selecciona su hogar, se puede tomar fotografías de usted y su hogar. ¿Está dispuesto a permitir que GCHFH use su historia en la información de los medios en el futuro? ¿Está dispuesto a ser entrevistado por reporteros de los medios? ¿Podemos traer funcionarios electos a su casa?

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Sí, doy mi consentimiento a GCHFH para usar mi historia. | <input type="checkbox"/> No, no doy mi consentimiento a GCHFH para usar mi historia. |
| <input type="checkbox"/> Sí, doy mi consentimiento para que se use mi foto.       | <input type="checkbox"/> No, no doy mi consentimiento para que se use mi foto.       |
| <input type="checkbox"/> Sí, las entrevistas están BIEN.                          | <input type="checkbox"/> No, no quiero entrevistas.                                  |
| <input type="checkbox"/> Sí, las visitas de funcionarios electos están BIEN.      | <input type="checkbox"/> No, no quiero visitas de funcionarios electos.              |

### SECCIÓN 11 - Remisión al Programa

**¿DÓNDE SE ENTERÓ SOBRE EL FLINT HOME IMPROVEMENT FUND (FONDO DE MEJORAS PARA EL HOGAR DE FLINT)?**

- |   |  |  |   |
|---|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> Televisión / Radio | <input type="checkbox"/> Propietario de Vivienda Hábitat | <input type="checkbox"/> Comunidad / Grupo Cívico  | <input type="checkbox"/> Otra Organización sin Fines de Lucro |
| <input type="checkbox"/> Periódico          | <input type="checkbox"/> Habitat ReStore                 | <input type="checkbox"/> Iglesia                   | <input type="checkbox"/> Amigo / Familia                      |
| <input type="checkbox"/> Escuela            | <input type="checkbox"/> Sitio Web de Habitat            | <input type="checkbox"/> Feria de Trabajo / Empleo | <input type="checkbox"/> Vecino                               |

**¿CONOCE A UN PROPIETARIO VETERANO QUE NECESITA AYUDA PARA REPARAR UNA CASA?**

- |                             |                             |  |
|-----------------------------|-----------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Sí | <input type="checkbox"/> No | <input type="checkbox"/> No Estoy Seguro |
|-----------------------------|-----------------------------|--|

**¿LE PODEMOS ENVIAR INFORMACIÓN SOBRE FLINT HOME IMPROVEMENT FUND**

- |                             |                             |
|-----------------------------|-----------------------------|
| <input type="checkbox"/> Sí | <input type="checkbox"/> No |
|-----------------------------|-----------------------------|

En caso afirmativo, indique el nombre y la dirección de la propiedad abajo:

Nombre

Domicilio de la Propiedad



## SECCIÓN 12 - Acuerdo de Solicitud

- Yo/Nosotros certificamos que la información proporcionada en esta solicitud es verdadera y precisa y que Yo/Nosotros somos dueños de la propiedad en la dirección proporcionada.
- Yo/Nosotros otorgamos permiso a Genesee County Habitat for Humanity para verificar todas y cada una de las referencias y para tomar todas y cada una de las acciones razonablemente necesarias para corroborar la información contenida en esta solicitud o establecer mi/nuestra idoneidad como solicitante(s) para la el Programa de Reparación de Viviendas de Genesee County Habitat for Humanity que incluye, entre otros, contactar o intentar confirmar mi/nuestro (1) estado laboral e historial crediticio (2) referencias personales, incluidas todas las partes enumeradas en esta solicitud y/o cualquier otra parte que Genesee County Habitat for Humanity desea contactar, (3) composición familiar y estado civil y asuntos relacionados, (4) solvencia crediticia, (5) estado migratorio, (6) antecedentes policiales y otra información relativa a cargos criminales y/o condenas, (7) cualquier información adicional que Genesee County Habitat for Humanity considere necesaria para evaluar esta solicitud. Yo/Nosotros entendemos que Genesee County Habitat for Humanity puede rechazar esta solicitud basándose en los resultados de estas consultas.
- Yo/Nosotros estamos de acuerdo en que si Genesee County Habitat for Humanity selecciona mi/nuestra casa para ser reparada, se pueden tomar fotos de mí/nosotros, mi/los miembros de nuestra familia y mi/nuestra casa y un resumen biográfico sobre mí/nosotros y mi/nuestro proyecto puede ser escrito y compartido con el público en general o utilizado para relaciones públicas, promoción o desarrollo de programas.
- Yo/Nosotros entendemos que Genesee County Habitat for Humanity es una corporación sin fines de lucro con recursos limitados y que no puede brindar o garantizar asistencia para cada solicitante. En consecuencia, yo/nosotros aceptamos que Genesee County Habitat for Humanity, su personal, ya sea voluntario o compensado, y su junta directiva no serán responsables de ninguna manera ni serán considerados responsables por mí/nosotros o cualquier persona que actúe en mi/nuestro nombre en relación con mi/nuestra solicitud para Genesee County Habitat for Humanity o cualquier reclamo de cualquier naturaleza asociado con este.
- Yo/Nosotros entendemos que mi/nuestra solicitud presentada será considerada propiedad exclusiva de Genesee County Habitat for Humanity. Yo/Nosotros entendemos que la copia original enviada de mi/nuestra solicitud del Flint Home Improvement Fund y cualquier correspondencia entre Genesee County Habitat y yo/nosotros para la humanidad permanecerá en el archivo independientemente de la decisión tomada por Genesee County Habitat for Humanity.
- Yo/Nosotros entendemos que las copias de toda la documentación proporcionada para determinar mi/nuestro programa de elegibilidad no se distribuirán a un tercero sin mi/nuestra autorización y sólo se pueden devolver a pedido.
- Yo/Nosotros entendemos que si Yo/Nosotros recibimos ayuda del Flint Home Improvement Fund, es posible que no recibamos ayuda adicional hasta que se hayan cumplido las obligaciones del préstamo.
- Yo/Nosotros entendemos que la presentación de esta solicitud del Programa de Reparación de Viviendas y cualquier documentación **de respaldo no garantiza la asistencia del Flint Home Improvement Fund.** Yo/Nosotros entendemos que la selección se basa en la presentación de toda la documentación requerida, el cumplimiento de los criterios de elegibilidad y la disponibilidad de fondos del programa y que no todos los solicitantes pueden recibir servicios.
- Yo/Nosotros entendemos que la selección y las reparaciones provistas están sujetas a la disponibilidad de fondos y que las políticas del programa están sujetas a cambios en cualquier momento sin previo aviso.

\_\_\_\_\_

FIRMA DEL DUEÑO DE CASA

\_\_\_\_\_

FECHA

\_\_\_\_\_

FIRMA DEL DUEÑO DE CASA

\_\_\_\_\_

FECHA

*Complete lo siguiente si no es el dueño de la vivienda, pero lo está ayudando a completar esta solicitud:*

Nombre

Número de Teléfono Durante el Día

Correo Electrónico



Genesee County Habitat for Humanity ofrece igualdad de oportunidades de vivienda para todos y garantiza un acceso justo y equitativo a sus programas y servicios independientemente de la raza, el color, la religión, el género, el origen nacional, el estado familiar, la discapacidad, el estado civil, la edad, la ascendencia u orientación sexual, fuente de ingresos u otras características protegidas por la ley.