

Community HousingWorks

NeighborWorks®
Family Asset Building Program

1820 S. Escondido Blvd.
Suite 101
Escondido, CA 92025
Tel: 760-432-6878 ext. 306
Fax: 760-432-6883
Email: financialfitness@chworks.org
Website: www.chworks.org

2011 – Autorización – Reporte de Crédito – Bienestar Financiero

CLIENTE

Favor de escribir en letra de molde claramente

Nombre: _____
Primer Segundo Apellido

Dirección _____

Ciudad _____ Estado _____ Código Postal _____

Casa: (____) _____-____ Trabajo: (____) _____-____ Celular: (____) _____-____

Correo Electrónico: _____

_____-_____-_____
Número de Seguro Social Fecha de Nacimiento: _____/_____/_____
mes día año

AUTORIZACION

Yo autorizo a **Community HousingWorks** a obtener mi reporte de crédito el día de mi taller, sin efecto negativo a mi calificación de crédito, y repasar mi reporte de crédito con el propósito de mejorar mi calificación de crédito y alcanzar mi(s) metas del programa de Bienestar Financiero, y para las siguientes fechas:

- (a) **6 meses** de la fecha de mí taller/cuando mi reporte inicial fue ordenado para mirar el mejoramiento de mi calificación en conexión con alcanzar mi(s) metas financieras. _____ *iniciales*
- (b) **12 meses** de la fecha de mí taller/cuando mi reporte inicial fue ordenado para mirar el mejoramiento de mi calificación en conexión con alcanzar mi(s) metas financieras. _____ *iniciales*

Yo entiendo que información sobre los servicios proveídos a mi se pueden usar para conducir estudios y reportes relacionado con necesidad de servicios, apoyo de ingresos, educación y empleo, y el eficaz de tales programas. El uso de tal información para estudios y reportaje puede ocurrir y durar mas del entrega de los servicios actuales. Mi nombre, número de seguro social o cualquier otra información que me podrá identificarme nunca aparecerá en estudios o reportes.

Yo comprendo que cualquier representación intencional o negligente de la información contenida en esta forma puede resultar en cargos civiles o criminales bajo las provisiones y derechos dados en el Titulo 18, del Código de los Estados Unidos, Sección 1001.

Firma del Cliente

Fecha