

Definiciones breves de las formas que deben ser completas antes de su asesoría:

- **“Client Disclosure Form”** (Procedimiento de Divulgación al Cliente) proporciona información y servicios ofrecidos por CHW aliñado con nuestra misión. Debido que somos una agencia certificada por HUD y una organización no-lucrativa, la mayoría de nuestro financiamiento proviene de subvenciones y se divulga en esta forma. Por último, esta forma resume nuestra participación en asistiéndole en el proceso de obtener una solución con su prestamista y cuál es su rol como el prestario(s).
- **“Authorization Form to Release Information”** (Autorización del Prestario) da autorización a CHW de hablar con los prestamistas en su nombre y correr su reporte de crédito.
- **“Solicitud para Reporte de Crédito”** es utilizado para pedir su reporte de crédito, para poder sacar su reporte de crédito necesitamos la información en esta forma junto con autorización para revisar su reporte de crédito. Un reporte de crédito “soft pull” tri-copilado vigente, es necesario para cada persona en el préstamo. “Soft pull” significa que no afectará sus puntos de crédito y se usa solo para asesoramiento.

Este preparado para pagar para un reporte de crédito.

\$13.00 para un reporte de crédito individual.

\$26.00 por parejas legalmente casados. *Para propietarios casados legalmente un reporte de crédito será necesario para ambos esposos aun si no están en el préstamo.*

**Cheque o giro postal debe ser a nombre de CHW.**

Para sesiones que serán realizadas vía telefónica, debemos recibir el pago para el reporte de crédito antes de que se concierte la cita de asesoramiento. Para sesiones que serán realizadas en nuestras oficinas, puede enviar su pago con sus formas o pagar el día de su cita.

- **Formulario de “Asesoramiento para Propietarios de Casa”** nos proveerá su información general. También usamos esto para llevar un registro de su sesión de asesoramiento con nosotros.
- **“Política de privacidad y prácticas de CHW”** el cual revela nuestros procedimientos que tiene que ver con toda la información personal que usted nos provee.
- **“Presupuesto Mensual”** es una manera de juntar información de gastos familiares/individuales, gastos de hipoteca, e ingresos de la casa. Esta forma se usa para que la familia y el prestamista puedan ver cuáles son los hábitos de gastar, reconocer oportunidades en su presupuesto, e identificar superávits o déficits después que todos los gastos hayan sido identificados.



Estimado Propietario de Casa,

Lea cuidadosamente y escriba sus iniciales, al hacerlo usted acepta estar de acuerdo con lo que CHW espera de su parte.

1. \_\_\_\_ Entiendo que CHW provee educación y información en varios productos de préstamo y programas de vivienda, además entiendo que la consejería de vivienda que reciba de CHW no me obliga a elegir ninguno de estos productos o programas en particular.
2. \_\_\_\_ Entiendo que puedo ser referido a otros servicios que provee la organización u otra agencia o agencias que puedan asistirme con las inquietudes que me hallan sido identificadas. También entiendo que no estoy obligado a aceptar ninguno de los servicios que se me hallan ofrecido.
3. \_\_\_\_ Estoy conciente de que CHW provee los siguientes servicios adicionales: Educación (bienestar financiero y clases educativas para primeros compradores de vivienda, talleres para desarrollar capital/bienes), Consejería (asesoramiento pre-compra y post-compra hipotecaria), Préstamos (programas para primeros compradores, prestamos para programas de enganche de ciertas ciudades y prestamos de rehabilitación, certificados de crédito hipotecario), Bienes Y Raíces (servicio completo de bienes y raíces para compradores y vendedores).
4. \_\_\_\_ Entiendo que el programa de asesoramiento de vivienda de CHW tiene lazos financieros con patrocinadores exteriores, para ver la lista que esta al corriente vea: [http://www.chworks.org/homeownership\\_center/](http://www.chworks.org/homeownership_center/)
5. \_\_\_\_ Entiendo que PARTICIPARE COMPLETAMENTE en el proceso de modificación con mi prestamista y estaré en comunicación constante con el departamento de mitigación de mi prestamista.
6. \_\_\_\_ Entiendo que SI no proporciono TODOS los documentos requeridos en el tiempo adecuado; dentro de 5 días hábiles, mi archivo NO será enviado a mi prestamista ya que NO aceptan paquetes incompletos.
7. \_\_\_\_ Entiendo que CHW hará esfuerzos razonables para llevar a cabo un seguimiento verbal dentro de 60 días, de no recibir contacto alguno del cliente. Después de dos (2) intentos de dar seguimiento verbal al cliente, CHW le escribirá un correo electrónico o una carta solicitando una respuesta por parte del cliente. Sí dado el caso que CHW no reciba respuesta del cliente, CHW cerrará su caso y no realizara ningún intento adicional para contactarlo.
8. \_\_\_\_ Entiendo que mi punto de contacto NO será mi consejero debido a que los consejeros se encuentran atendiendo a clientes nuevos. Si en el proceso de "Plan de Acción" o pasos a seguir asignados por mi consejero tengo alguna pregunta o necesito asistencia, entonces llamare a CHW al (619) 282-6647 x 5469 o enviare un correo electrónico a [mynextstep@chworks.org](mailto:mynextstep@chworks.org).
9. \_\_\_\_ Acepto que he recibido la Política de Privacidad de CHW.
10. \_\_\_\_ Entiendo que CHW recibe fondos del congreso a través del programa de Consejería Nacional de Mitigación de Ejecución Hipotecarias (NFMC por su siglas en ingles), tal cual, requiere que compartamos información personal con los administradores y agentes del programa de NFMC. Esto con propósitos de monitorear el cumplimiento y evaluar el programa.
11. \_\_\_\_ Entiendo que los administradores y/o los agentes del programa de NFMC pueden contactarme para dar algún seguimiento con el propósito de evaluar el programa.
12. \_\_\_\_ Entiendo que CHW provee consejería de mitigación en la ejecución de hipotecas de la cual voy a recibir un plan de acción por escrito que consiste en recomendaciones para manejar mis finanzas, posiblemente incluir referencias para otras agencias u otros programas y/o servicios según sea necesario. También entiendo que no estoy obligado a seguir ninguno de las recomendaciones o usar servicios que me hallan ofrecido.
13. \_\_\_\_ Entiendo que mi consejero puede contestar mis preguntas y proveer información, pero no consejos legales. Si estoy en busca de consejería legal, seré referido a la asistencia adecuada.
14. \_\_\_\_ Entiendo CHW se reserva el derecho de cambiar o actualizar la forma del servicio, y hará lo mejor posible para mantenerlo informado de cualquier cambio.

Firma Del Cliente \_\_\_\_\_

Fecha \_\_\_\_\_



## Authorization Form to Release Information

Borrower: \_\_\_\_\_ Last Four Digits of SS#: \_\_\_\_\_

Co-Borrower: \_\_\_\_\_ Last Four Digits of SS#: \_\_\_\_\_

Property Address: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Zip Code \_\_\_\_\_

Telephone Number: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

Lender: \_\_\_\_\_ Loan Number: \_\_\_\_\_

Servicer: \_\_\_\_\_ Conventional ( ) FHA ( ) VA ( )

Nonprofit Agency: Community Housing Works:

Ali Tarzi  
(619) 282-6647 x5704  
[mitigation@chworks.org](mailto:mitigation@chworks.org)

Regina Sturdivant  
(619) 282-6647 x6523  
[mitigation@chworks.org](mailto:mitigation@chworks.org)

Sergio Quero  
(619)282-6647 ext6515  
[mitigation@chworks.org](mailto:mitigation@chworks.org)

Tri Nguyen  
(619)282-6647 x6518  
[mitigation@chworks.org](mailto:mitigation@chworks.org)

Karla Macias  
(619) 282-6647 x5698  
[mitigation@chworks.org](mailto:mitigation@chworks.org)

I/we authorize that Community HousingWorks (herein after “Nonprofit Agency”) and its representatives to speak with my/our lender and with whomever has servicing responsibilities for my/our loan and to provide to such parties documentation on my/our behalf regarding my/our loan.

I/we also authorize the lender and/or servicer handling my/our loan to discuss my/our loan with Nonprofit Agency, including notification of loan modification status or future default or delinquency.

Nonprofit Agency agrees to maintain the confidentiality of borrower(s) information; however, I/we also authorize Nonprofit Agency and/or lender and/or servicer handling my/our loan to submit my/our personal information to the entities funding this program or their agents for the exclusive purposes of program evaluation and monitoring.

I/we further authorize Nonprofit Agency and/or lender and/or servicer handling my/our loan to access my/our credit report file(s) for debt/expense verification in conjunction with my/our foreclosure counseling or qualification for loan refinance or modification.

This authorization will not be valid unless signed below by all borrowers and co-borrowers named above and will only remain valid until revoked in writing by any borrower or co-borrower named above.

\_\_\_\_\_  
Borrower Date

\_\_\_\_\_  
Co-Borrower Date



Community Housing Works

# Solicitud para Reporte de Crédito

### Solicitante

Apellido	Primer Nombre	Segundo
[ ]		

No. Seguro Social	Fecha de Nacimiento	Sobrenombre
[ ]	[ ]	[ ]

### Domicilio

#	Calle	Apt
[ ]		

Ciudad	Estado	Codigo Postal
[ ]		

### 2do-Solicitante

Apellido	Primer Nombre	Segundo
[ ]		

No. Seguro Social	Fecha de Nacimiento	Sobrenombre
[ ]	[ ]	[ ]

### Domicilio Anterior

#	Calle	Apt
[ ]		

Ciudad	Estado	Codigo Postal
[ ]		

Marque si el Solicitante y 2do-Solicitante están casados

Al firmar autorizo a CHW/CHWR&L para ordenar su reporte de crédito para la asesoría.

\_\_\_\_\_  
Firma de Solicitante

\_\_\_\_\_  
Fecha

\_\_\_\_\_  
Firma de 2do-Solicitante

\_\_\_\_\_  
Fecha

CHW use only.

Payment type:

- Cash \$ \_\_\_\_\_
- Check# \_\_\_\_\_ \$ \_\_\_\_\_
- Money Or. \_\_\_\_\_

Report run by:

\_\_\_\_\_  
Staff initials



# Foreclosure Intervention Center

NeighborWorks®  
HomeOwnership Center



4305 University Ave. Ste 300  
San Diego, CA 92105  
Tel: 619-282-6647 x 5468  
Fax: 619-450-6335  
Website: www.chworks.org

## Asesoramiento para Propietarios de Casa

**CLIENTE**

**Escriba con letra de molde**

Nombre: \_\_\_\_\_  
Apellido Primer Nombre Segundo

# Nombre de Calle # Apt

Ciudad Estado Código Postal

Tel. de Casa: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_ Trabajo: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_ ext.\_\_\_\_ Fax: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_

Celular: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_ Correo Electrónico: \_\_\_\_\_

Numero de Seguro Social: \_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_

**Raza:**

- |                   |                                       |   |
|-------------------|---------------------------------------|---|
| 1. Blanco(a)      | 2. Asiático                           | 3. Indio(a) norteamericano o Nativo de Alaska y Negro |
| 4. Negro(a)       | 5. Asiático y Blanco                  | 6. Indio(a) norteamericano o Nativo de Alaska         |
| 7. Negro y Blanco | 8. Indio(a)/Nativo de Alaska y Blanco | 9. Nativo de Hawai o las Islas del Pacifico           |
| 10. Otra raza     |                                       |   |

**Hispano:** Sí No **Es veterano del ejército/militar EE.UU.:** Sí No

**Fecha de Nacimiento:** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ **Edad:** \_\_\_\_

**Tamaño de familia:** \_\_\_\_ **# de dependientes?** \_\_\_\_ **¿De que edades?** \_\_\_\_\_

**Nacido fuera de los EE.UU.:** Sí No

**Ingresos Anuales combinados de su familia:** \$ \_\_\_\_\_

**¿Es usted la cabeza de familia?** Sí No

**Estudio:** (Indique el nivel más alto que haya completado)

- |   |  |  |
|---|--|--|
| 1. Doctorado o título sobre la Maestría | 2. Titulo universitario de 2 años/Vocación | 3. Titulo universitario de 4 años      |
| 4. Menos de secundaria/bachillerato     | 5. Universidad                             | 6. Graduado de secundaria/bachillerato |
| 7. Maestría (Masters)                   | 8. Ningún                                  | 9. Primaria                            |

**¿Tiene una incapacidad?** Sí No

**¿Algún miembro del hogar tiene una incapacidad?** Sí No

**Estado Matrimonial:** 1. Soltero/a 2. Casado/a 3. Divorciado/a 4. Separado/a 5. Viudo/a

**Arreglos de vivienda:** 1. Renta 2. Dueño con hipoteca

**Género:** Masculino Femenino

**Cuántas personas están en el préstamo?** \_\_\_\_\_

**¿Quién le refirió a nuestra organización?** (Indique los que apliquen):

- |                              |                       |            |            |                  |
|------------------------------|-----------------------|------------|------------|------------------|
| Loan Modification Scam Alert | Anuncio de Publicidad | Periódico  | BillBoard  | Familia/Amistad  |
| Agente de Bienes Raíces      | Housing Commission    | PennySaver | Craigslist | Radio/Televisión |
| Empleado de CHW              | Espectaculares        | Factbook   | Internet   | LifeLine         |

**Banco** \_\_\_\_\_ **¿Otra referencia?** \_\_\_\_\_

**Estado Familiar:**

- |   |  |                             |
|---|--|-----------------------------|
| 1. Hogar con mujer soltera e dependientes | 2. Hogar con hombre soltero e dependientes | 3. Soltero sin dependientes |
| 4. Casados con dependientes               | 5. Dos o más adultos                       | 6. Casado sin dependientes  |

**¿Desde cuando es usted dueño de esta propiedad?:** \_\_\_\_\_

**¿Es residente de una "Colonia\*"? Sí No** \*Una "Colonia" es una comunidad no incorporada con la población de menos de 10,000 personas de bajos recursos.  
**¿Uso un vale de Sección 8 para Comprar Casa? Sí No**

**Empleo Principal:** \_\_\_\_\_ **Typo De Negocio:** \_\_\_\_\_

**\*Fecha de Empleo:** \_\_\_\_\_ **Puesto:** \_\_\_\_\_

**¿Cuánto tiempo ha trabajado para este empleador?** \_\_\_\_\_

**¿Cuánto tiempo tiene en esta profesión?** \_\_\_\_\_

**Teléfono:** (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_ ext. \_\_\_\_ **¿El trabajo es de medio tiempo o tiempo completo?** \_\_\_\_\_

**Segundo Empleo:** \_\_\_\_\_

**\*Fecha de Empleo:** \_\_\_\_\_ **Puesto:** \_\_\_\_\_

**¿Cuánto tiempo ha trabajado para este empleador?** \_\_\_\_\_

**¿Cuánto tiempo tiene en esta profesión?** \_\_\_\_\_

**Teléfono:** (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_ ext. \_\_\_\_ **¿El trabajo es de medio tiempo o tiempo completo?** \_\_\_\_\_

**Información del segundo dueño**

**Nombre:** \_\_\_\_\_

Apellido Primer Nombre Segundo

**Tel. de Casa:** (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_ **Trabajo:** (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_ ext. \_\_\_\_

**Fecha de Nacimiento:** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ **Numero de Seguro Social:** \_\_\_\_\_-\_\_\_\_-\_\_\_\_\_

**FONDOS LÍQUIDOS/AHORROS/INVERSIONES**

**Indique si aplica a usted y el valor de la cuenta según los siguientes:**

**Tipo de Cuenta**

**Banco/Compañía**

Cuenta de cheques \$ \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Cuenta de ahorros \$ \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Cuenta de Jubilación \$ \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Efectivo \$ \_\_\_\_\_

**INGRESOS**

Tipo de ingreso	CLIENTE	2° APLICANTE / AVAL	
	Cantidad Mensual	Cantidad Mensual	
Mantenimiento para dependientes			
Seguro Social			
Ingreso de Pensión			
Asistencia Pública			
Ingreso de Incapacidad de un dependiente			
Ingreso de Incapacidad			
Ingreso de Rentas			

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

**Dueño**

**2do Dueño**

¿Ha declarado bancarrota? Sí No Sí No

¿La bancarrota ha sido liquidada? Sí No Sí No

¿Está atrasado con sus pagos?: Sí No Sí No

Por cuantos meses?: \_\_\_\_\_

¿Piensa ocupar la propiedad como su residencia principal? Sí No

**La propiedad esta en lista de venta?**

¿Con cual agente de bienes y raíces usted esta trabajando?

Prestamista \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

Agente: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

**Autorización**

Autorizo a CHW/CHWR&L HomeOwnership Center para que:

- (a) Pida mi/nuestro reporte de crédito, y lo (los) evalúen para aconsejarnos en obtener un préstamo para la compra de propiedad.
- (b) Pida mi/nuestro reporte de crédito, y lo (los) evalúen para propósito de obtener información ; y
- (c) Obtener una copia de las formas del Departamento de Urbanización y Viviendas HUD-1 Acuerdo de Estado de Cuenta, Evaluación, y Notas de Bienes cuando cierre/mos el refinanciamiento de mi hipoteca, del prestamista que me/ nos hizo el préstamo y/o la compañía de titulo que cierre la venta.

Yo/Nosotros entendemos 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.

\_\_\_\_\_  
Cliente

\_\_\_\_\_  
Fecha



**Community HousingWorks**  
**POLITICA DE PRIVACIDAD Y PRÁCTICAS**

**Nos Comunican A Nosotros De No Hacer Revelaciones a Terceros No Afiliados**

Si usted prefiere que no divulguemos su información personal a terceros no afiliados, usted puede optar por no participar de esas revelaciones, que es, usted puede dirigirse a nosotros de no hacer revelaciones (que no sean divulgaciones permitidas por la ley.)

Si desea optar por no participar de las revelaciones no afiliadas a terceros que no sean organizaciones sin fines de lucro que participan el desarrollo de la comunidad., puede circular en la Casilla numero 1 que se adjunta en el Formulario de opciones de privacidad.

Si desea optar por no participar de las revelaciones a organizaciones sin fines de lucro que participan en el desarrollo de la comunidad que para utilizarse únicamente para la revisión del programa, auditoría, investigación y supervisión, puede circular la casilla numero 2 que se adjunta en el Formulario de Opciones de Privacidad .

**EL FORMULARIO DE OPCIONES DE PRIVACIDAD**

**Si desea optar por no, que es directo para nosotros no hacer revelaciones sobre su información personal (que no sean divulgaciones permitidas por la ley) tal y como se describen en este aviso, marque. A continuación enviar este formulario a la dirección que aparece a continuación.**

- Casilla 1** - Limitar la divulgación de información personal de mi a no afiliados a terceros que no sean organizaciones sin fines de lucro que participan en el desarrollo de la comunidad.
- Casilla 2** - Limitar la divulgación de información personal acerca de mi a la organizaciones sin fines de lucro que participan en el desarrollo de la comunidad que se utilizan solo para el programa de revisión.

Nombre: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_\_

Número de Teléfono: \_\_\_\_\_

Por favor deje aproximadamente 30 días a partir de nuestro recibo de su formulario de opciones de privacidad para que sea eficaz. Su privacidad de instrucciones y toda la privacidad de instrucciones permanecerán en vigor hasta que realice el cambio.

Prestario: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

# **Community HousingWorks**

## **POLÍTICA Y PRÁCTICA DE PRIVACIDAD**

Nosotros en Community HousingWorks valoramos y nos comprometemos a proceder con gestión responsable, uso y protección de su información personal. Este aviso describe nuestra política en cuanto a colecciones y revelaciones de la información personal. Información personal, como se ve en este aviso, quiere decir información que identifica a un individuo personalmente y por otra parte no es información accesible para el público. Esto incluye información financiera personal tal como historial de reporte de crédito, ingreso, historial de empleo, financieros activos, información de cuentas de banco y deudas financieras. Esto también incluye su número de seguro social y otra información que usted nos haya proveído a nosotros cuando completo su aplicación o las formas que haya llenado.

### **Información que Recopilamos**

Nosotros colectamos información personal para apoyar nuestras operaciones de préstamo, capacidad financiera de consejería y para ayudarle a usted a obtener y comprar de una hipoteca con un prestamista convencional. Recopilamos información personal sobre usted de las siguientes fuentes:

- La información que recibimos de usted en aplicaciones u otras formas,
- La información sobre sus transacciones con nosotros, nuestros afiliados u otros
- La información que recibimos de una agencia de informes, y
- La información que recibimos de referente personal y de empleo

### **Información Que Revelamos**

Podemos revelar los siguientes tipos de información personal acerca de usted:

La información que recibimos de usted en aplicaciones u otras formas, como su nombre, dirección, número de seguro social, empleador, ocupación, las ventajas, las deudas y los ingresos; información sobre sus transacciones con nosotros, nuestros afiliados u otros, como el saldo de su cuenta, historial de pagos y las partes en sus transacciones; e información que recibimos de una agencia de informes, como su agencia de informes de crédito, su historial de crédito y su solvencia.

### **A Quien Revelamos La Información**

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

Los proveedores de servicios financieros, como empresas que se dedican a proporcionar hipotecas o prestamos de equidad de la vivienda, otras, como organizaciones sin fines de lucro que participan en el desarrollo de la comunidad, pero solo para revisar el programa, auditoría, la investigación y la supervisión de efectos.

También podemos revelar información personal acerca de usted a terceros de lo permitido por la ley.

*Antes de compartir información personal con terceros no afiliados, salvo en los casos mencionados en esta política, le daremos la oportunidad de decir que dicha información no sea revelada.*

### **Seguridad Y Confidencialidad**

Restringimos el acceso a la información personal acerca de usted a los de nuestros empleados que necesitan saber que la información es para proporcionar productos y servicios para usted y para ayudarles a hacer su trabajo, entre ellos suscripción y la presentación de servicios de prestamos, hacer decisiones de prestamos, a ayudar a obtener prestamos de otros, y accesoria financiera. Mantenemos física y electrónica los procedimientos de seguridad para garantizar la confidencialidad y la integridad de la información personal en nuestra posesión y para protegerse contra el acceso no autorizado. Usamos archivos bloqueados, autenticación para proteger su información. Nuestros salvaguardias cumplen con los reglamentos federales para proteger su información personal.

## Presupuesto Mensual

Nombre del Cliente		Fecha	
<b>Necesidades para el Hogar</b>		<b>Actual</b>	<b>Pago de Vivienda</b>
Mandado/Cosas para el hogar		1ra Hipoteca	
Ropa/ Limpiaduria		2nda Hipoteca	
<b>Necesidades Personales</b>			
Gastos Médicos/Copagos Médicos		Otra Hipoteca	
Seguro Dental/Médico/De Vida		Impuesto Predial	
Cuotas de Membresías		Seguro de Propiedad.	
Corte de cabello/uñas		Asociación de Propietarios	
Entretenimiento		<b>B)Gastos Totales de Vivienda</b>	
Organización Benéfica			
<b>Utilidades</b>		<b>Ingreso</b>	<b>Bruto</b>
Gas y Electricidad		Ingreso Neto 1	
Teléfono/Cable/Electricidad		Ingreso Neto 2	
Teléfono Movil		Pension	
Agua		Seguro Social	
Basura/Drenaje		Pension Alimenticia/Manutencion	
<b>Transportacion</b>		Ingreso de Renta/Huesped	
Pago de Vehículo		Otros Beneficios	
Seguro del Vehículo		<b>C) Ingresos Totales</b>	
Mantenimiento/Registración de Vehiculo			
Combustible		<b>Total en Deudas</b>	
Transportación Publica/Cuotas		<b>Diferencia Total</b>	
<b>Dependientes</b>		<b>Tasa Interno</b>	
Guardería/Cuidado De los Niños		<b>Tasa Externo</b>	
Pensión Alimenticia/Manutención		<b>Tasa De Vivienda</b>	
Actividades de los Niños			
<b>Educacion</b>		<b>Estadísticas sobre Hipoteca</b>	
Colegiatura		Fecha de Compra:	
Comida para los niños		Monto de Compra:	
<b>Deuda Mensual</b>		Fecha de Refinanciamiento:	
Tarjetas de Creditos		<b>Entidad(1ro)</b>	
Préstamos Estudiantiles		Tipo de Préstamo:	P&I <input type="checkbox"/> I/O <input type="checkbox"/> NegAn <input type="checkbox"/>
Préstamo Garantizado		Monto de Préstamo:	_____ Escrow <input type="checkbox"/>
Embargo/Sentencia		Numero De Préstamo:	_____
Tarifas del Banco		Tasa de Interés Inicial:	_____
<b>Gastos Diversos</b>		Tasa de Interés Actual	_____
<b>A)Gastos Totales</b>		<b>Entidad(2da)</b>	
		Tipo de Préstamo:	P&I <input type="checkbox"/> I/O <input type="checkbox"/> NegAn <input type="checkbox"/>
		Monto de Préstamo:	_____ HELOC <input type="checkbox"/>
		Numero De Préstamo:	_____
		Tasa de Interés Inicial:	_____
		Tasa de Interés Actual	_____
<b>Valor Comparable:</b>	_____	<b>Mortgage Investor Type</b>	
<b>Meses Atrasados:</b>	_____	FNA <input type="checkbox"/> FMC <input type="checkbox"/> FHA <input type="checkbox"/> VA <input type="checkbox"/> CONV <input type="checkbox"/>	