



Formulario del Programa de Prevención de Ejecución Hipotecaria

Fecha: / /

CMAX#:

Consejera Asignada:

Información del prestador			Información del Co-prestador		
Nombre:			Nombre:		
Dirección de la propiedad:			Dirección de la propiedad (si es diferente):		
Cuidad/Estado/Código postal:			Cuidad/Estado/Código postal:		
Fecha de nacimiento / /	# de Seguro Social - -	Ingreso mensual \$	Fecha de nacimiento / /	# de Seguro Social - -	Ingreso mensual \$
Nivel educativo (Elija uno que aplique) <input type="checkbox"/> Elemental <input type="checkbox"/> Colegio secundario <input type="checkbox"/> Universidad			Nivel educativo (Elija uno que aplique) <input type="checkbox"/> Elemental <input type="checkbox"/> Colegio secundario <input type="checkbox"/> Universidad		
Casa () -		Trabajo () -	Casa () -		Trabajo () -
Celular () -		Otro () -	Celular () -		Otro () -
Correo electrónico :					
Raza: <input type="checkbox"/> Blanco <input type="checkbox"/> Negro <input type="checkbox"/> Asiático <input type="checkbox"/> Indio Americano o Nativo de Alaska <input type="checkbox"/> Nativo de Hawái y Otras Islas del Pacífico <input type="checkbox"/> Múltiple Razas					
Etnicidad <input type="checkbox"/> Hispano <input type="checkbox"/> No Hispano		# de personas en su familia	Estado Civil: <input type="checkbox"/> Casado <input type="checkbox"/> Soltero <input type="checkbox"/> Divorciado <input type="checkbox"/> Viudo		
¿Lugar donde nació?			¿Cómo se enteró de nuestros servicios?		
¿Cuál es el idioma que usted prefiere?			Estatus migratorio: <input type="checkbox"/> No residente <input type="checkbox"/> Residente permanente <input type="checkbox"/> Ciudadano		
Razón de su dificultad financiera. (Por favor explique) _____					

Información de Hipoteca

Nombre del prestador actual 1. _____ 2. _____		Número del préstamo No. _____ No. _____	
Fecha de compra ___/___/___ Cantidad \$ _____	Fecha de refinanciamiento ___/___/___	¿Cuántos meses de atraso tiene?	Cantidad total debida (Incluyendo la cantidad de atraso) \$ _____
Tipo de préstamo: <input type="checkbox"/> Privado <input type="checkbox"/> Solo interés <input type="checkbox"/> FHA <input type="checkbox"/> VA <input type="checkbox"/> Convencional <input type="checkbox"/> GPM <input type="checkbox"/> Otro: _____			
Préstamo Variable (ARM): <input type="checkbox"/> Opcional <input type="checkbox"/> Híbrido <input type="checkbox"/> 30 años <input type="checkbox"/> 20 años <input type="checkbox"/> 15 años <input type="checkbox"/> 10 años		Fijo: <input type="checkbox"/> 30 años <input type="checkbox"/> 20 años <input type="checkbox"/> 15 años <input type="checkbox"/> 10 años	
Interés _____%	¿Hubo un prestador que haya iniciado el proceso de ejecución hipotecario? <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> no Fecha de venta ___/___/___	¿Has considerado bancarrota? <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	
¿Ha trabajado con una agencia de consejería antes? <input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no En qué fecha: ___/___/___	¿Ha tenido una modificación antes o otro tipo de resolución? <input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no Tipo de resolución? _____ Fecha ___/___/___	¿Quién paga su seguro? _____ ¿Quién paga sus impuestos? _____	
¿Tiene usted una cuenta de banco? <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	Si su respuesta es sí, ¿cuál es el nombre del banco?	Cantidad disponible en ahorros: \$ _____	

Historia De Empleo de Prestador

¿Esta empleado? <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	Nombre del empleador: _____
Posición: _____	Numero de contacto: (_____) _____ - _____
Dirección: _____	Fecha de inicio: : ___/___/___ Fecha de culminación ___/___/___
Cuidad/Estado/Código postal: _____	

Historia De Empleo de Co-Prestador

¿Esta empleado? <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	Nombre del empleador: _____
Posición: _____	Numero de contacto: (_____) _____ - _____
Dirección: _____	Fecha de inicio: : ___/___/___ Fecha de culminación ___/___/___
Cuidad/Estado/Código postal: _____	

GASTOS del Presupuesto Mensual

NOMBRE: _____

NUMERO DE PRESTAMO: _____

	PAGOS MENSUALES:
Hipoteca (Incluyendo los impuestos de la propiedad, seguro hipotecario y de propietario)	\$
Segunda hipoteca	\$
Otras hipoteca	\$
Pago de Condominio/Pago para la asociación de propietario	\$
Comida: compra, almuerzos, meriendas, café, comida rápida	\$
Electricidad	\$
Gas/aceite para la casa	\$
Agua/alcantarilla	\$
Teléfono de la casa	\$
Celular	\$
Internet	\$
Cable, pay per view, películas rentadas	\$
Tarjetas de crédito	\$
Préstamo de instalación (Incluyendo carro, educativo, o préstamos personales)	\$
Seguro de auto	\$
Gastos automovilísticos: gasolina, reparamiento, mantenimiento, placa	\$
Transportación: autobús, tren, estacionamiento	\$
Gastos médicos: doctor, dentista, cuidado de la vista, prescripciones	\$
Cuidado infantil (Daycare)	\$
Seguro de vida adicional	\$
Ahorros para el colegio, universidad, escuela vocacional	\$
Entretenimiento (incluyendo gastos para niñera)	\$
Tintorería, lavandería	\$
Gastos educativos (incluyendo los libros)	\$
Iglesia/donaciones religiosas/otras donaciones	\$
Gastos de mascotas	\$
Barbero/salón/peluquería	\$
Cigarrillos/bebidas (incluyendo bebidas alcohólicas)	\$
Regalos: cumpleaños, bodas, aniversarios, día feriado	\$
Ropa, zapatos, accesorios nuevos	\$
Otros gastos	\$
TOTAL DE GASTOS	\$

Presupuesto Mensual TODAS LAS ENTRADAS

Bienes de la Familia	Prestatario	Co-Prestatario
Cuenta de chequera	\$	\$
Cuenta de ahorros	\$	\$
CD's	\$	\$
Acciones / Bonos	\$	\$
Dinero en mano	\$	\$
Otros bienes raíces	\$	\$
Otros	\$	\$
Otros	\$	\$
Total de bienes	\$	\$

Ingreso Mensual

	Prestatario <u>Ingreso bruto</u>	<u>Ingreso neto:</u>	Tiempo completo?	Co-Prestatario <u>Ingreso bruto</u>	Co-Prestatario <u>Ingreso neto</u>	Tiempo completo?
Ingreso del trabajo	\$			\$		
Segundo trabajo	\$			\$		
Horas extra	\$			\$		
Seguro Social/SSDI	\$			\$		
Jubilación / Pensiones	\$			\$		
Desempleo	\$			\$		
Manutención de Niños / Pensión alimenticia (alimony) / separación	\$			\$		
Renta de cuarto/basement etc.	\$			\$		
Cupones para Alimentos / asistencia del gobierno	\$			\$		
Otros:						
Ingreso Total	\$			\$		

AUTHORIZATION FORM

Latino Economic Development Center (LEDC)

2316 18th Street, NW
Washington, DC 20009
866-977-LEDC

Latino Economic Development Center (LEDC)

2405 Price Avenue
Wheaton, MD 20902
202-540-7423

I, _____ authorize Latino Economic Development Center (LEDC) to provide me with foreclosure prevention counseling, after which I will receive a written action plan that will include recommendations for managing my finances as well as the possibility of being referred to other agencies if appropriate.

If deemed necessary, my case will be referred to other housing services or to other agencies or organizations if my case warrants it so that I may receive assistance in resolving particular issues that have been identified.

Additionally, I give authorization to conduct a follow-up on my case. A counselor may answer my questions and provide information, but may not give legal advice.

I understand that Latino Economic Development Center (LEDC) receives congressional funds through the National Foreclosure Mitigation Counseling (NFMC) program and, as such, is required to share some of my personal information with NFMC program administrators or their agents for purposes of program monitoring, compliance and evaluation.

I understand that LEDC receives funds through the National Council of La Raza (NCLR) and as such is required to share some of my personal information with NCLR program administrators or their agents for purposes of program monitoring, compliance and evaluation.

I give permission for NFMC program administrators and/or their agents to follow-up with me for the purposes of program evaluation.

I give permission for National Council of La Raza (NCLR) program administrators and or their agents (Victor Burrola, Daniel Guzman, Max Caballos) to follow-up with me for the purposes of program evaluation.

I acknowledge that I have received a copy of Latino Economic Development Center's (LEDC) Privacy Policy and Disclosure Statement.

Client signature: _____

Date: ____/____/____

Client signature: _____

Date: ____/____/____

Address: _____

Last four digits of SSN _____ 1st Loan# _____ 2nd Loan _____

-----For LEDC's use -----

Counselor Name: _____ Wendy Alvarenga / _____ Patricia Belbusti / _____ Beatriz Zapata /

_____ Maria Godoy / _____ Walda Yon / _____ Marcia Camilo / _____ Jose Rodriguez

LISTA DE DOCUMENTOS REQUERIDOS

Lista de Paquete INICIAL de LEDC:

- Solicitud
- Forma para hacer el presupuesto
- Forma de Autorización
- Plan de Trabajo

Lista de documentos requerido del cliente:

- Identificación con foto**

- LEDC le va extraer un reporte de crédito por un costo de \$22.00 (Money Order SOLAMENTE) por una persona. Si es un matrimonio el costo será \$32.00 (Money Order SOLAMENTE). Si hay dos personas en el préstamo que no son casados el reporte de crédito costara \$22.00 por persona**

- Soporte del ingreso** (las 4 colillas más recientes de pago)

- Estado de cuenta del banco** – Último tres meses de estado de cuenta o extracto de su cuenta de ahorros y/o cheques todas las paginas anqué estén en blanco. Si tiene su propio negocio favor de proveer los estados de cuenta de su negocio.

- Estado de pérdidas y ganancias de los últimos 3 meses** – (si tiene su propio negocio)

- Impuestos Federales/Estatales incluyendo todas las W2's de los últimos dos años** – Todas la paginas

- Otro ingresos** –Se necesita una carta mostrando ese ingreso (Jubilación, Des habilitación, Seguro Social, Pensión, Manutención de hijos, Alimony, Asistencia Pública, Desempleo etc.) ***si aplica a su caso***

- Un cobro de utilidad** – Copia del cobro más reciente de la electricidad, agua, o gas

- Estado(s) de Hipoteca más recientes** – De todas las hipotecas

- Declaración del Seguro de la casa**

- Estado de Declaración de la Asociación de Propietarios / Condo Declaración de la Asociación del condo.** El documento debe mostrar cantidad, la frecuencia y si el prestatario está al día o atrasado.

- Documentos de Cierre:** HUD1-Declaracion de Cierre, TIL-Truth in Lending, Mortgage Note de todos los préstamos, Deed of Trust (incluyendo riders y addenedums), Aplicacion para el préstamo.

- Carta de Contribución** (contribuidor va tener que proveer colillas de cheque y 3 meses de cuenta bancaria) ***si aplica a su caso***
- Contrato de Renta** (renta debe ser depositada a su cuenta bancaria cada mes) ***si aplica a su caso***
- Carta donde se expresa la dificultad financiera** – 4 áreas que explica por qué usted está atrasado en sus pagos de hipoteca:
 - 1) la causa de su dificultad financiera - alguno ejemplos; discapacidad, muerte, divorcio, reducción de ingresos, desempleo, subempleo, Aumento de la tasa de interés hipotecario, incremento en los gastos del hogar y de la deuda, etc.
 - 2) Dificultades o Fecha de Inicio - mes y año
o ¿Hay una solución a la situación – explique que usted ha hecho o considera hacer para mejorar su condición por ejemplo; otro trabajo, alquilar una habitación, reducir gastos, etc.
 - 3) Su Intención con la propiedad - quiere mantener o vender la propiedad?
- Carta de explicación sobre discrepancia de dirección**- Si la dirección de su licencia es diferente a la de la propiedad ***si aplica a su caso***
- Bancarrota** – Si se le aplica, debe proveer documento que muestren la acción o descarga de su bancarrota ***si aplica a su caso***
- Copia de los documentos de divorcio** – si es aplicable, el documento debe demostrar la concesión sea al prestatario o co-prestatario de la propiedad. Debe tener copia de la grabación para dejar de reclamación en escritura (quick claim deed). ***si aplica a su caso***
- TODA advertencia recibida de la compañía de Hipoteca o Abogados** (ej. Ejecución de Hipoteca)
- LEDC requiere un pago de \$50.00 (Money Order SOLAMENTE) que cubre el costo de las fotocopias durante su proceso. El cargo puede evitarse si usted provee TODAS las copias requeridas.**
- ***Es sumamente importante que recuerde que si recibe algún tipo de pago “EN EFECTIVO” por trabajo, renta o contribución mensual familia/amigo debe depositarlo a una cuenta bancaria para poder comprobarle a su prestamista el ingreso adicional*****

Documentos que faltan:

Fecha para proveerlos: ____/____/____

PLAN DE ACCIÓN HIPOTECARIO

El plan de acción hipotecario nos permitirá darle seguimiento al progreso de la familia en su trabajo con LEDC en el programa de prevención de ejecución hipotecaria.

Paso 1: La familia recibirá el paquete de información de prevención de ejecución hipotecaria de LEDC, el cual también puede ser obtenido en el Internet www.ledcmetro.org.

El paquete de LEDC incluye:

- Aplicación
- Forma de autorización
- Forma para hacer el presupuesto
- Counseling Agreement
- Plan de acción Hipotecario

Documentos de apoyo:

▪ **Por Favor refiera a las páginas 6 Y 7 de este paquete.**

Paso 2: Un consejero verificara que todos los documentos estén presentes.

Paso 3: LEDC asignara un especialista en asuntos hipotecarios para negociar su modificación.

- LEDC iniciará el proceso de modificación cuando todos los documentos hayan sido presentados.
- Usted al igual que LEDC estará en contacto con el banco periódicamente para asegurarse que han recibido toda la documentación requerida y para negociar la modificación de su préstamo.

Pasó 4: Otros detalles:

Los documentos aún pendientes pueden ser enviados a la dirección siguiente por correo dependiendo de dónde vive o personalmente traer los a la oficina correspondiente a su caso.

Latino Economic Development Center (LEDC)

2316 18th Street, NW
Washington, DC 20009
866-977-LEDC

Latino Economic Development Center (LEDC)

2405 Price Avenue
Wheaton, MD 20902
202-540-7434

He leído y entendido el procedimiento mencionado en este plan de acción

Firma del Deudor Hipotecario

_____/_____/_____
Fecha

Firma del Consejero

_____/_____/_____
Fecha

Client/Counselor Contract

El Centro Latino de Desarrollo Económico (LEDC) y sus consejeros de vivienda proveerán los siguientes servicios al cliente:

- Desarrollo de un plan de gastos
- Análisis de atrasos del préstamo, incluyendo la monto que se debe
- Presentación y explicación de opciones disponibles para el dueño de casa
- Asistencia con comunicarse con su prestamista o otros alrededores
- Explicación del proceso de la Ejecución de Hipoteca
- Identificar otros recursos para asistencia
- Referencias a otros recursos de ayuda
- Confidencial, Honestidad, Respeto y Profesionalismo en todo

Yo/Nosotros, _____
estoy/estamos de acuerdo en los siguientes términos:

- Yo/nosotros prometemos ser honestos cuando completando información con mi consejera(o), ya sea verbal o por escrito
- Yo/nosotros proveeremos todos los documentos necesarios para completar mi archivo con tiempo.
- Yo/nosotros estaremos a tiempo para nuestras citas y entendemos que si nos retrasamos a la cita, nuestra cita siempre terminara a la misma hora.
- Yo/nosotros llamaremos hasta 6 horas antes de nuestra cita en dado caso tenemos un atraso o necesitamos hacer un cambio.
- Yo/nosotros informaremos a nuestra consejera(o) de cual quiere cambio en nuestra situación inmediatamente.
- Yo/nosotros entendemos que al romper este contrato puede causar que la organización deje de brindar sus servicios a mi/nosotros.

_____/_____/_____
Borrower *Fecha*

_____/_____/_____
Co-borrower *Fecha*

_____/_____/_____
Counsejero (a) *Fecha*

Counseling Agreement Disclosure

This form certifies that the client understands that services rendered by Latino Economic Development Center (LEDC) are only counseling services. The client is required to pledge full cooperation with the counselor to resolve his/her case in a timely manner by providing all of the required documentation

I/We hereby certify that the information provided in this intake application for counseling services is true and correct as of today's date. I understand that providing false information may result in an immediate termination of my case with no resolution rendered.

I/we acknowledge and grant authorization to verify my/our income sources, credit history, employment earnings, and any other assets. Accordingly, I hereby authorize to order a consumer credit report (for which there is a one-time fee per applicant for a merged report). I authorize my permission to discuss the above mentioned personnel information with representatives of any agencies in assisting me with purchasing a home and/or seeking a solution to my mortgage and housing issues.

I/we understand that the staff providing counseling services will not:

- Break their pledge of confidentiality;
- Accept fees for the services they recommend;
- Recommend services in which they have a financial interest;
- Terminate their counseling relationship without giving the reasons for such action;
- Give legal advice or interpret legal documents;
- Be held responsible for any claims, damages, liabilities or injuries arising from counseling services.

LEDC is not responsible for home purchase and/or mortgage approval or modification. In addition, the signing of this agreement does not constitute a commitment to provide financing or a resolution of your case.

I /We declare by signing this form that I/We have read and understand the terms and conditions of this disclosure form.

Homeowner: _____

Homeowner: _____

LEDC's Foreclosure Mitigation Counseling Agreement

1. I understand that LATINO ECONOMIC DEVELOPMENT CENTER (LEDC) provides foreclosure mitigation counseling after which I will receive a written action plan consisting of recommendations for handling my finances, possibly including referrals to other agencies as appropriate.
2. I understand that LATINO ECONOMIC DEVELOPMENT CENTER (LEDC) receives Congressional funds through the National Foreclosure Mitigation Counseling (NFMC) program and, as such, is required to share some of my personal information with NFMC program administrators or their agents for purposes of program monitoring, compliance and evaluation.
3. I give permission for NFMC program administrators and/or their agents to follow-up with me between now and June 30, 2015 for the purpose of program evaluation.
4. I give permission for LEDC to pull my credit report up to two additional times between now and June 30, 2015. I understand and agree to reimburse LEDC the cost of a merged credit report not to exceed \$32.00. Reimbursement for credit report is due at time of counseling session.
5. I acknowledge that I have received a copy of LATINO ECONOMIC DEVELOPMENT CENTER (LEDC) Privacy Policy.
6. I may be referred to other housing services of the organization or another agency or agencies as appropriate that may be able to assist with particular concerns that have been identified. I understand that I am not obligated to use any of the services offered to me.
7. A counselor may answer questions and provide information, but not give legal advice. If I want legal advice, I will be referred for appropriate assistance.
8. I understand that LATINO ECONOMIC DEVELOPMENT CENTER (LEDC) provides information and education on numerous loan products and housing programs and I further understand that the counseling I receive from LATINO ECONOMIC DEVELOPMENT CENTER (LEDC) in no way obligates me to choose any of these particular loan products or housing programs.

Client's signature _____

Date _____

Client's signature _____

Date _____

LEDC's Privacy Policy

What kind of information we collect: We collect information about you, (for instance, your name, address, telephone number) and information about your transaction, including identity of the real property that you are buying. We obtain copies of source documentation of your financial status and/or program eligibility (e.g. W-2's, pay stubs, bank statements, etc.) We get this information from you. We also get your social security number, which is disclosed if required per program or funding source requirements or for identification purposes and we may receive additional information from third parties including appraisals, credit reports, land surveys, escrow account balances, and sometimes bank account numbers to facilitate the transaction.

How we use this information: **LATINO ECONOMIC DEVELOPMENT CENTER (LEDC)**, in giving or specifically adopting this notice does not share your information with marketers outside its own family. There is no need to tell us to keep your information to ourselves because we share your information only to determine your eligibility for HPC Programs, or in other ways permitted by law. The privacy laws permit some sharing without your approval, we may share internally and with nonaffiliated third parties in order to carry out and service your transaction, to protect against fraud or unauthorized enforcement agencies including the U.S. Department of Housing and Urban Development. Companies within a family may share certain information among themselves in order to identify and market their own products that they think may be useful to you.

How we protect your information: We restrict access to nonpublic personal information about you to those employees who need the information to provide products or services to you. We maintain physical, electronic and procedural safeguards that comply with the law to guard your nonpublic personal information. We enforce the company's privacy policy with our employees.

If you have any questions, please let us know. **We will continue to protect the privacy, accuracy and security of customer information given to us.**

Client's signature _____

Date _____

Client's signature _____

Date _____