



2955 Harrison Blvd. Suite 202
Ogden UT 84403
801-475-9821
info@habitatwd.org

Nuestro programa A Brush With Kindness (ABWK) ayuda a las familias locales de bajos ingresos a reparar el exterior de sus casas para que puedan vivir en hogares seguros y decentes en los años venideros.

Por favor, responda esta solicitud completa y verazmente. Usaremos esta aplicación para ayudar a determinar si usted califica para el programa ABWK de Hábitat para la Humanidad. Toda la información se mantendrá confidencial. Si solo hay un solicitante, deje en blanco al Co-Solicitante o responda N / A. Co-solicitante es quien posee el hogar con el solicitante. Si solo necesita mano de obra, se le pedirá que omita algunas secciones de la aplicación. Sin embargo, si necesita mano de obra Y materiales, se le pedirá que complete toda la solicitud.

Si necesita mano de obra Y materiales, envíela a nuestra oficina principal:

1. El año anterior o la declaración de impuestos del año en curso sus últimos dos (2) recibos de sueldo u otra prueba de ingresos.
 - Si no presento los impuestos correspondientes al año anterior o actual, proporcione una carta, firmada por usted, que indique que no presentó los impuestos y el motivo.
2. Tiene dos (2) estados de cuenta bancarios que muestran todos los saldos de cheques, ahorros y préstamos.
 - Si no tiene una cuenta bancaria, escríbala en la aplicación
3. Prueba de manutención infantil y/o asistencial pública si los recibe
 - tales como: SSI, TANF, Seguridad Social, discapacidad, cupones de alimentos, etc.
4. Prueba de propiedad de la vivienda
 - Escritura de fideicomiso o recibo de impuesto a la propiedad más reciente

¿Alguna vez ha solicitado Hábitat para la Humanidad?

- Sí
 No

¿En caso
afirmativo, cuando? _____

ELEGIBILIDAD

Hábitat para la Humanidad de los condados de Weber y Davis trabaja con familias locales de bajos ingresos que necesitan reparaciones en el exterior de su hogar. Creemos que todos deberían vivir en hogares seguros y decentes en los próximos años. Con ayuda voluntaria, hacemos numerosos proyectos que incluyen:

- Pintura
- Reparaciones menores en el hogar
- Paisajismo
- Proyectos de limpieza
- Construcción de cubiertas y rampas
- ¡Mucho más!

Para ser elegible para este programa, debe cumplir con los requisitos de ingresos, ser propietario y ocupar un hogar que necesita mejoras exteriores, estar dispuesto a asociarse con nuestro afiliado y no puede completar proyectos debido a su edad, discapacidad u otras circunstancias.

Nuestro afiliado, Hábitat para la Humanidad de los condados de Weber y Davis, no discrimina por motivos de raza, color, religión, sexo, edad, origen nacional, estado de veterano, orientación sexual, identidad de género, discapacidad ni ninguna otra forma de discriminación prohibida. por ley.

REQUISITOS DE INGRESOS (2018)

Tamaño de la Familia	Ingreso Anual del Hogar
1	\$17,850 - \$35,700
2	\$20,400-\$40,800
3	\$22,950-\$45,900
4	\$25,750-\$51,000
5	\$30,170-\$55,080
6	\$34,590-\$59,160
7	\$39,010-\$63,240
8	\$43,430 - \$67,320

1. Información del aplicante

SOLICITANTE	CO-SOLICITANTE
Nombre:	Nombre:
Número de seguridad social:	Número de seguridad social:
Fecha de nacimiento:	Fecha de nacimiento:
E-mail:	E-mail:
Teléfono de casa:	Teléfono de casa:
Teléfono del trabajo:	Teléfono del trabajo:
<hr/>	
Dirección <i>Apartamento # Ciudad Estado Código postal</i>	
Mi casa fue construida:	

2. DESCRIPCIONES

Por favor describa todo el trabajo que le gustaría hacer en su casa. Coloque una hoja de papel si no hay suficiente espacio para enumerar todas las reparaciones. Recuerde que los artículos que usted lista serán considerados para su reparación, pero la decisión final sobre qué trabajo se puede hacer serán tomadas por el personal de Hábitat para la Humanidad de Weber y Davis condados. Nuestros voluntarios no son profesionales y pueden no ser capaces de hacer todas las reparaciones.

Por favor, escriba una breve explicación de por qué cree que se debe seleccionar y cómo las reparaciones en el hogar le ayudará. Por favor, use papel adicional si es necesario.

¿Está necesitando mano de obra o de sólo mano de obra y materiales?

- Trabajo de sólo
 Mano de obra y materiales

3. INFORMACIÓN DEL HOGAR E INGRESO

¿Cuál es tu mensual ingreso de los hogares? \$_____ /mo.	Tienes <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	¿Seguro para propietarios de casas?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
¿Es usted o alguien en su hogar un veterano?	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	¿Está usted o alguien en su hogar deshabilitado?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
¿Usted o alguien en su hogar es una persona mayor?	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	¿Es usted o alguien en su hogar un estudiante?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
¿Con qué grupo étnico te identificas más?			
<input type="checkbox"/> Native American/American Indian <input type="checkbox"/> Black/African American <input type="checkbox"/> Native Hawaiian/Pacific Islander		<input type="checkbox"/> Asian <input type="checkbox"/> Hispanic/Latino/Spanish origin <input type="checkbox"/> White <input type="checkbox"/> Rather not say	

Si usted está necesitando sólo laborales, no responda a esta sección siguiente y pasar a miembros del hogar.
 Si usted está necesitando mano de obra y materiales, por favor llene la siguiente sección.

4. INFORMACIÓN SOBRE LA VIVIENDA Y UTILIDAD DE TRABAJO Y MATERIALES

Que se sepa que HFHWD comprará los materiales necesarios para el proyecto ABWK. Sin embargo, es hasta el dueño de casa a pagar de nuevo HFHWD de los materiales, ya sea a través de pagos mensuales asequibles y / o un préstamo sin intereses.

¿Cuanto tiempo has vivido en esta dirección?

Vos si: <input type="checkbox"/> Propio <input type="checkbox"/> Alquilar <input type="checkbox"/> Otro	¿Cuál es su pago mensual? \$_____	¿Tienes mascotas? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No En caso afirmativo, ¿cuántos? _____	¿Qué tipo (s) de las mascotas? _____ _____ _____
--	--------------------------------------	---	---

Después de pagar sus cuentas mensuales (servicios públicos, seguros, alimentos, teléfonos, médico, etc.) aproximadamente cuánto dinero te queda para gastar en reparaciones de la casa? \$ _____ /month

¿Alguna vez ha declarado en bancarrota?
 Sí
 No

¿En caso afirmativo, cuando?

Por favor, incluya todos los ingresos y las deudas de todos en el hogar.			
Ingreso mensual bruto	Importe total de los hogares	Deudas	Cantidad mensual
Ingresos por empleo	\$	Casa de Pago	\$
AFDC/TANF	\$	Utilidades	\$
Cupones de alimentos	\$	Comida	\$
Seguridad Social	\$	Pagos del coche	\$
SSI	\$	Seguro	\$
Discapacidad	\$	Cuidado de los niños	\$
La pensión alimenticia / manutención de menores	\$	Tarjetas de crédito	\$
Pensión / Retiro	\$	La pensión alimenticia / Manutención de menores	\$
Otro	\$	Otro	\$
Ingreso mensual total:	\$	Las deudas totales mensuales:	\$

5. MIEMBROS DE LA FAMILIA		
<p>Anote todos los miembros de la familia. Esto incluye todos los que viven en el hogar. Por favor, añada la relación todo el mundo tiene al solicitante (es decir, hija, hijo, madre, padre, etc.).</p>		
Nombre	Relación	Fecha de nacimiento
¿Se desactiva el dueño de casa o cualquier persona en el hogar?		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
¿Necesita traducción?		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
¿En caso afirmativo, ¿qué idioma?		

6. MEDIOS Y PUBLICIDAD

¿Dónde aprendió acerca del programa ABWK?	<input type="checkbox"/> TV <input type="checkbox"/> Radio <input type="checkbox"/> Volantes <input type="checkbox"/> Periódico	<input type="checkbox"/> Vecino <input type="checkbox"/> Búsqueda en línea <input type="checkbox"/> Sitio web <input type="checkbox"/> Otro
Si se selecciona su casa para ser reparado, fotos de usted y su hogar se pueden tomar. ¿Está dispuesto a permitir esto?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
¿Está dispuesto a ser entrevistado por reporteros de los medios?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
¿Podemos llevar a los funcionarios elegidos a su casa?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	

7. ACUERDO SOLICITANTE

Debe estar presente en el momento de los voluntarios que realizan el proyecto ABWK.

Para ser considerado para un proyecto de Hábitat ABWK, usted y / o su familia debe estar dispuesto a completar horas “ayuda mutua”, aprobado por Hábitat para la Humanidad de Weber y Davis condados. Su ayuda en la reparación o renovación de su casa y / o casas de otros se llama hora “ayuda mutua”. Esto puede incluir la limpieza del lote, ayudando con los voluntarios, el suministro de agua o alimentos para los voluntarios, la escritura gracias notas, etc. Las horas de “ayuda mutua” dependen de la cantidad de trabajo que se realiza en su casa y otros factores.

El Coordinador ABWK trabajará con usted para decidir cómo se requieren muchas horas y qué actividades son aprobados.

¿Estás de acuerdo a completar horas “ayuda mutua”, tal como fue aprobado por el Coordinador ABWK?	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
Si requiere mano de obra y materiales, se debe tener en cuenta que HFHWD comprará los materiales. Sin embargo, tendrá que ser pagado con un préstamo sin intereses o pagos asequibles basado en sus ingresos y capacidad de pago de estos materiales. Si los ingresos no permitirá que este pago, se le denegará.		
¿Está de acuerdo con el pago de HFHWD SI usted está necesitando mano de obra y materiales? Por favor, dejar en blanco si sólo se está necesitando asistencia de trabajo.	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
Certifico que la información en esta solicitud es exacta; que soy propietario y resido en la propiedad en la dirección que figura en esta solicitud; que tengo el seguro del propietario y que estoy al corriente en los pagos de las primas de mi; y que no tengo ninguna intención actual de moverse o ofrecer mi casa en venta durante al menos 3 años. Confirmando que las personas físicamente capaces que reside en mi casa o de visita para el día del proyecto y son mayores de 18 años trabajará junto con los voluntarios de Hábitat con el fin de cumplir con las horas aprobadas “ayuda mutua”. Si alguna información no se encuentra para ser engañosa o fraudulenta en cualquier forma; o individuo / familia no completa los requisitos indicados en la carta de aceptación con respecto a las horas “ayuda mutua”; y / o se ha producido un cambio en las circunstancias económicas que afecta a la capacidad de pago como se indica en el pagaré, un individuo / familia puede ser seleccionada del programa si no hay remedio previsible y está en conformidad con las directrices de-selección establecidos. Acepto proporcionar cualquier y todos los documentos solicitados de HFHWD para verificar la información requerida en esta solicitud. Entiendo que las personas que pueden trabajar en mi casa son voluntarios no remunerados; que pocos, si alguno de ellos, están formados en los oficios de la construcción y puede no haber tenido experiencia previa; y que el hábitat NO		

**GARANTIZA, EXPRESS o implícita, respecto cualquier material utilizado o el trabajo realizado por cualquier persona en LA CASA.
Por este medio libero HFHWD y todos los relacionados con él de cualquier y toda responsabilidad en absoluto.**

¿Estás de acuerdo con esto?

Sí No

Firma del solicitante

Fecha

Co-Solicitante Firma

Fecha

Completar el siguiente si no es el solicitante y / o co-solicitante, pero están ayudando al solicitante y / o co-solicitante para completar esta solicitud.

Nombre del solicitante

Teléfono

Email