



Westchester Residential Opportunities, Inc.  
470 Mamaroneck Avenue, Suite 410  
White Plains, NY 10605  
Tel: 914-428-4507  
Fax: 914-428-9455  
housinghelp@wroinc.org

Yo, \_\_\_\_\_  
(Escriba en letra imprenta y legible)

Resido en \_\_\_\_\_  
(Escriba en letra imprenta y legible - Dirección, apt#, Ciudad & Estado, Código Postal)

Por éste medio autorizo a Westchester Residential Opportunities, Inc. y sus empleados a solicitar, examinar y copiar cualquier y toda información y documentos con respecto a mi o a mi caso para asistencia financiera.

Westchester Residential Opportunities, Inc. y sus empleados están autorizado a discutir mi caso con otras agencias de prevención de desahucio, agencias del gobierno, arrendadores, empleador, negocio, individuos y cualquier otra personas con respecto a mi situacion de vivienda.

Yo también autorizo a Westchester Residential Opportunities, Inc. y sus empleados a preguntar sobre el estado de mi situación de vivienda con mi arrendador. El propósito de esto es para supervisión y para el propósito del análisis de datos.

Yo reconozco que toda la información dada con respecto a mi caso financiero es cierta,y exacta al tiempo de mi aplicación.

\_\_\_\_\_

**Firma**

\_\_\_\_\_

**Fecha**



Fecha: \_\_\_\_\_ Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_ Número de Seguro Social: \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_ DSS Caso # (Si applica) \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_  
Calle Apt # Ciudad Código Postal

Cellular: \_\_\_\_\_ Casa: \_\_\_\_\_ Negocio: \_\_\_\_\_

Correo Electrónico: \_\_\_\_\_

Etnicidad (elige uno): Caucasian / Afro Americano / Hispano / Asiático / American Indian / Otro \_\_\_\_\_

Estado Civil: Soltero(a) \_\_\_\_\_ Casado(a) \_\_\_\_\_ Separado(a) \_\_\_\_\_ Divorciado(a) \_\_\_\_\_ Viudo(a) \_\_\_\_\_

Nombre de Conyuge/Compañero \_\_\_\_\_ Número de Seguro Social \_\_\_\_\_  
Fecha de nacimiento \_\_\_\_\_

Número of Niños en el Hogar: \_\_\_\_\_ Edades de cada Niño: \_\_\_\_\_  
(Ex. F 5, M 14) \_\_\_\_\_

Número de personas viviendo en el Hogar: \_\_\_\_\_

Total Ingreso Bruto/Ingresos Familiares:  
Menos \_\_\_\_\_ \$10,000 \_\_\_\_\_ \$10,000-\$15,000 \_\_\_\_\_ \$15,000-\$20,000 \_\_\_\_\_ \$20,000-\$30,000 \_\_\_\_\_ Sobre \$30,000

Empleador \_\_\_\_\_ Título \_\_\_\_\_ Cuánto tiempo? \_\_\_\_\_

Conyuge/Compañero Empleador \_\_\_\_\_ Título \_\_\_\_\_

Para que asistencia esta aplicando? \_\_\_\_\_

**Información del Hogar:**

Tamaño de la Unidad: \_\_\_\_\_ Arriendo Mensual/Hipoteca: \$ \_\_\_\_\_ Calefacción Incl.? \_\_\_\_\_  
Section 8 tenant share \$ \_\_\_\_\_

Número de Habitaciones

- \_\_\_\_\_ 1 Habitación
- \_\_\_\_\_ 2 Habitaciones
- \_\_\_\_\_ 3 Habitaciones
- \_\_\_\_\_ Otro

Número de Meses Debido: \_\_\_\_\_

Total del Atraso: \$ \_\_\_\_\_

Cantidad que puede pagar: \$ \_\_\_\_\_

Asistencia Solicitada: \$ \_\_\_\_\_

Hace cuanto vive aqui? \_\_\_\_\_ Cantidad de Asistencia de Otras Fuentes: \$ \_\_\_\_\_  
(Familiares /Amigos) \$ \_\_\_\_\_

Tiene usted un contrato de Arrendamiento? Si \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_ (Favor incluya una copia)

Ha recibido o aplicado para asistencia de arriendo en otras agencias en los ultimos 12 meses? \_\_\_\_\_  
Si "sí" de cual agencia/agencias \_\_\_\_\_



Nombre de Dueño Actual \_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_  
 Correo Electrónico \_\_\_\_\_

Pago Mensual de arriendo se hace a: \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_  
*Calle Apt# Ciudad Código Postal*

Abogado del Dueño: Nombre \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

Ha recibido un Aviso Legal or Carta de Demanda? \_\_\_\_\_ Fecha Recibida \_\_\_\_\_ (por favor incluya copia)

Tiene un aviso de 72 horas? \_\_\_\_\_ (por favor incluya una copia)

Tiene una Fecha de Corte o ya ha ido a la corte? \_\_\_\_\_ (S/N y Fecha)

Es esta su primera vez en atraso? \_\_\_\_\_ Si "no" cuantas veces antes y cuándo? \_\_\_\_\_

Debe Utilidades? Electricidad/Gas cantidad debida: \$ \_\_\_\_\_ Aceite: \$ \_\_\_\_\_  
 Telefono cantidad debida: \$ \_\_\_\_\_

Recibe una subvencion? (Section 8, DSS) \_\_\_\_\_ (S/N) De que Agencia? \_\_\_\_\_

Persona de Contacto & Numero Telefonico: \_\_\_\_\_

**(Debe proporcionar Carta)**

¿Como continuara usted a pagar su arriendo y/o el saldo si le asistimos con un mes de atraso ó con el primer mes de arriendo para su apartamento nuevo?

**Solo si está solicitando el primer mes de arriendo:**

Dirección del apartment nuevo \_\_\_\_\_

*Street Apt # City Zip*

Nombre del Arrendador \_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_

**PARA USO DE LA AGENCIA SOLAMENTE**

**Other agencies contacted for assistance: PLEASE NOTE: A DSS DENIAL LETTER IS REQUIRED**

Nombre de Agencia: \_\_\_\_\_ Cantidad de asistencia Solicitada: \_\_\_\_\_ Respuesta (S/N): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ \$ \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ \$ \_\_\_\_\_

**\*\* Su firma permitira que esta información and cualquier otro documento necesitado sea entregado a otras agencias en su nombre.**

\_\_\_\_\_  
 (Firma del Apicante)

\_\_\_\_\_  
 (Firma de Asistente Social Referido)

\_\_\_\_\_  
 (Nombre de Agencia Aceptando Aplicacion)

\_\_\_\_\_  
 (Firma de Asistente Social Aceptando Aplicación)



Westchester Residential Opportunities, Inc. (WRO)  
470 Mamaroneck Avenue Room 410  
White Plains, NY 10605  
914-428-4507 914-428-9455 fax  
[www.wroinc.org](http://www.wroinc.org)

## Formulario de Divulgación del Programa

**NOTE:** Si tiene algún impedimento, discapacidad o barrera del idioma, o si no necesita un medio alternativo para completar este formulario o acceder a información sobre el asesoramiento de vivienda, hable con su asesor de vivienda para organizar arreglos alternativos.

**Sobre Nosotros y el Propósito del Programa:** Westchester Residential Opportunities, INC es una agencia de asesoría integral de vivienda sin fines de lucro aprobada por HUD. Proporcionamos talleres educativos y un amplio espectro de asesoramiento sobre vivienda, incluida la precompra, la prevención de ejecuciones hipotecarias, la compra posterior a la delincuencia, la hipoteca inversa, el asesoramiento sobre vivienda equitativa (aplicación y educación), el alquiler y el asesoramiento para personas sin hogar. Servimos a todos los clientes sin graduación de ingresos, raza, color, religión / credo, sexo, origen nacional, edad, estado familiar, discapacidad u orientación sexual / identidad de género, fuente de ingresos, estado civil y estado de sobreviviente DV. Administramos nuestros programas de conformidad con las leyes locales, estatales y federales contra la discriminación, incluida la Ley federal de vivienda equitativa (42 USC 3600, et seq.) Como participantes del programa de asesoramiento sobre vivienda, confirme sus funciones y responsabilidades junto con las siguientes divulgaciones, mediante la firma y fechando este formulario en la página siguiente.

### Funciones y Responsabilidades del Cliente y Consejer:

El Papel y Responsabilidades de los Consejeros:

- Revisar su meta de vivienda y finanzas, que incluye sus ingresos, deudas, activos e historial de crédito.
- Preparar un Plan de Acción del Cliente que enumere los pasos que usted y su consejero tomarán para alcanzar sus objetivos de vivienda.
- Preparar un presupuesto familiar que lo ayude a administrar su deuda, gastos y ahorros.
- Su consejero no es responsable de lograr sus objetivos de vivienda, pero proporcionará orientación y educación en apoyo de sus objetivos.
- Ni su consejero ni los empleados, agentes o directores de WRO pueden brindar asesoramiento legal.
  
- Roles y responsabilidades del cliente
- Completar los pasos que se le asignaron en su Plan de Acción del Cliente.
- Brindar información precisa sobre sus ingresos, deuda, gastos, crédito y empleo.
- Asistir a reuniones, devolver llamadas y proporcionar documentos solicitados de manera oportuna.
- Notificar a la WRO de su consejero cuando cambie las metas de vivienda.
- Asistir al taller educativo según lo recomendado.
- Retener a un abogado si busca asesoramiento legal o representación en asuntos tales como la ejecución hipotecaria o la protección de bancarrota.

## TERMINACION DE SERVICIOS

Si no coopera con su Consejero de Vivienda o con WRO, se suspenderán los servicios. Esto incluye, pero no se limita a, perder tres citas consecutivas y no presentar los documentos necesarios solicitados por su consejero o WRO.

**Conducta de la Agencia:** Ningún empleado, funcionario, director, contratista, voluntario o agente de WRO deberá emprender ninguna acción que pueda resultar en, o crear la apariencia de, administrar operaciones de asesoramiento para beneficio personal o privado, proporcionar tratamiento preferencial para cualquier persona u organización, o participar en una conducta que comprometa el cumplimiento de nuestra agencia con las regulaciones federales y nuestro compromiso de servir al mejor interés de nuestros clientes.

**Relaciones con la Agencia:** WRO tiene afiliación financiera (si está financiada por HUD) o afiliación profesional (si no está financiada por HUD) con HUD, Fiscalía General del Estado de Nueva York, Corporación de Renovación de Vivienda y Comunidad del Estado de Nueva York, Condado de Westchester, Ciudad de White Plains, Ciudad de Yonkers, y bancos como Bank Of America, JP Morgan Chase y Capital One Bank. Como participante del programa de asesoramiento de vivienda, no está obligado a utilizar los productos y servicios de WRO o nuestros socios industriales.

**Programas y Productos de Servicios Alternativos y Libertad de Elección del Cliente:** WRO tiene un programa para compradores de vivienda por primera vez desarrollado en asociación con HSBC, First Niagara, M & T, Astoria Bank y Tomkins Mahopac Bank. Sin embargo, no está obligado a participar en este u otros programas y servicios de WRO mientras recibe asesoramiento sobre vivienda de nuestra agencia. Puede buscar productos y servicios alternativos de entidades que incluyen la Administración Federal de Vivienda (FHA), para programas de préstamos para compradores de vivienda por primera vez y Servicios de Desarrollo Humano de Westchester o Community Housing Innovations, para otros programas para compradores de vivienda por primera vez. Tiene derecho a elegir los profesionales de bienes raíces, prestamistas y productos crediticios que mejor se adapten a sus necesidades.

**Referencias y Recursos Comunitarios:** Se le proporcionará una lista de recursos comunitarios que describe los servicios regionales y del condado disponibles para satisfacer una variedad de necesidades, incluida la asistencia de servicios públicos, refugio de emergencia, vivienda de transición, bancos de alimentos y asistencia legal. Esta lista también identifica las agencias alternativas que brindan servicios, programas o productos similares a los ofrecidos por WRO y sus socios y afiliados.

**Política de Privacidad:** Reconozco / Reconocemos que recibí/recibimos una copia de la Política de privacidad de Westchester Residential Opportunities, INC's.

Iniciales: \_\_\_\_\_

**Errores y Omisiones y Exención de Responsabilidad:** acepto / aceptamos que WRO, sus empleados, agentes y directores no son responsables de ninguna reclamación y causa de acción que surja de errores u omisiones de dichas partes, o relacionada con mi participación en la consejería de la WRO. ; y por la presente libero y renuncio a todos los reclamos de acción contra WRO y sus afiliados. He leído este documento, entiendo que he renunciado a derechos sustanciales al firmarlo, y lo he firmado libremente y sin ningún incentivo o garantía de ninguna naturaleza y tengo la intención de que sea la liberación completa e incondicional de toda responsabilidad en la mayor medida permitida por ley. Si alguna disposición es válida y vinculante, y el resto de este documento seguirá siendo ejecutable en la medida permitida por la ley.

**Control de Calidad:** Con el fin de evaluar la satisfacción del cliente y cumplir con los requisitos de financiamiento de la subvención, WRO, o uno de sus socios, pueden contactarlo durante o después de la finalización de su servicio de asesoramiento de vivienda. Se le puede pedir que complete una encuesta que le pida que evalúe la experiencia de su cliente. Los datos de su encuesta pueden compartirse confidencialmente con los otorgantes de WRO, como HUD u otras organizaciones de financiación.

Reconozco / reconocemos que recibimos / revisamos y aceptamos las Divulgaciones del programa de WRO.

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

\_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_  
Firma del Consejero

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



Westchester Residential Opportunities, Inc. (WRO)  
470 Mamaroneck Avenue Room 410  
White Plains, NY 10605  
914-428-4507 914-428-9455 fax  
[www.wroinc.org](http://www.wroinc.org)

## **Poliza de Privacidad**

**NOTE:** Si tiene una deficiencia, discapacidad o un obstáculo con en el idioma, o de lo contrario requiere medios alternativos para completar este formulario y acceder a información sobre asesoría de vivienda, por favor hable con su consejero de vivienda sobre arreglos alternativos.

Westchester Residential Opportunities, Inc. (WRO), se compromete asegurar la privacidad de individuos y familias que nos han contactado para asistencia. Nos damos cuenta de que las preocupaciones son muy personales en la naturaleza. Nos aseguramos de que toda la información personal compartida por vía oral o por escrito se gestionarán dentro de consideraciones éticas y legales. Además, queremos que comprendas cómo utilizamos la información personal que recolectamos acerca de usted. Por favor revise cuidadosamente este aviso que describe nuestra póliza con respecto a la información que recolectamos y divulgación de su información privada personal no pública.

### **¿Qué es información personal no pública?**

- Información que identifica a un individuo personalmente y no es de otra manera disponibles al público, tal como su número de Seguro Social o datos demográficos tales como su raza y grupo étnico
- Incluye información personal financiera tales como historial crediticio, ingresos, historial de empleo, activos financieros, información de cuenta bancaria y deudas financieras

### **¿Qué información personal recolecta WRO sobre usted?**

Nosotros recolectamos información personal sobre usted de las siguientes fuentes:

- La información que usted proporciona en solicitudes y formularios, correo electrónico, o verbalmente.
- Información sobre sus transacciones con nosotros, nuestros afiliados o otros.
- Información que recibamos de sus acreedores o el empleo de referencias.
- Reporte de crédito.

### **¿Qué categorías de información damos y a quién?**

Podemos divulgar la siguiente información personal a proveedores de servicios financieros (por ejemplo, empresas proveedoras de hipotecas), federales, estatales y no redituables socios para fines de revisión, supervisión, auditoría, investigación y supervisión de programa, o cualquier otra persona previamente autorizada o la organización. Los tipos de información que revelamos son los siguientes:

- Información proporcionas en formularios de solicitud u otras formas de comunicación. Esta información puede incluir su nombre, dirección, número de Seguro Social, empleador, ocupación, números de cuenta, activos, gastos de ingresos.
- Información sobre sus transacciones con nosotros, nuestros afiliados o otros como el saldo de la cuenta, pago mensual, historial de pago y forma de pago.
- Información que recibimos de una agencia de informes de crédito al consumo como su reporte de Buró de crédito, su crédito historial de pago, su puntaje de crédito y su solvencia.
- No vende ni alquila su información personal a cualquiera fuera de la entidad.
- Podemos compartir información anónima y agregada expediente, pero esta información no puede ser revelada de una manera que le identifica a usted personalmente de ninguna manera. Esto se hace con el fin de evaluar nuestro programa, recoger información valiosa investigación y diseñar futuros programas.
- También podemos divulgar información personal sobre usted a terceros en la medida permitida por la ley.



## Prevencion De Desahucio

1. \_\_\_ Documentación de Estar Sin Hogar(Aviso de Proprietario, Documentos de la Corte, Aviso de Cortar Utilidad, Otro)
2. \_\_\_ Carta explicando la razon que causo el atraso o porque necesita ayuda financiera.
3. \_\_\_ Contrato de Arrendamiento y Libreta de Alquiler
4. \_\_\_ Certificado de Nacimiento (Para todos en el Hogar) e identificaciones con foto (Adultos Solamente)
5. \_\_\_ Residencia/Passporte/Tarjeta de Beneficios/ (Para todos en el Hogar)
6. \_\_\_ Tarjetas de Seguro Social (Para todos en el Hogar)
7. \_\_\_ 6 últimos talonarios de pago (Si aplica) – (Para todos en el Hogar, 18 años. o mayor)
8. \_\_\_ Presupuesto Actualizado (**Dept. de Servicios Sociales**) / \_\_\_\_\_ Carta de **Seccion 8**
9. \_\_\_ Carta de beneficio (**Social Security/SSI**)
10. \_\_\_ Carta de Denegación (**Dept. de Servicios Sociales**)
11. \_\_\_ Verificación de Pensión de Empleo/ Beneficios por Discapacidad (Si aplica)
12. \_\_\_ Verificación de Recompensa de Desempleo (18 yrs. o Mayor)
13. \_\_\_ Verificación de Gastos (Utilidad/Cable/Con Edison/Cuido de Niños)
14. \_\_\_ 3 meses de estado de cuenta del Banco (Cheques/Ahorros/CD, etc.) **Toda las páginas**
15. \_\_\_ Carta de Descontinuo de (**Dept. de Servicios Sociales/Desempleo**) (Si aplica)
16. \_\_\_ Certificado de Matrimonio (y/o) Divorcio/Documento de Separación
17. \_\_\_ Manutención Ordenada por El Tribunal/Adopción/Foster Care/Pensión
18. \_\_\_ Declaración de Impuestos
19. \_\_\_ Documentación de Servicio Militar (Si Applica)
20. \_\_\_ Declaración Notarizada del proveedor de Cuidado de Niños / Programa después de la Escuela
21. \_\_\_ Cartas de Garantía de todas las agencias suministrando asistencia





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

**Presupuesto Mensual**

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

**INGRESOS MENSUALES:** # Personas en el hogar: (    )

	<u>YO</u>	<u>OTRO</u>
<b><u>Ingreso:</u></b>	\$ _____	\$ _____
(Semanal _____ x4)		
(Quincenal/semi-mensual _____ x2)		
<i>Ingreso Neto (incluyendo Propinas):</i>		
Cantidad que Cobra \$ _____	\$ _____	\$ _____
(circle una) semanal, quincenal or semi-mensual		

**Fuentes de Ingreso:**

Pensión	\$ _____	\$ _____
Annuity/401/403B	\$ _____	\$ _____
SSI/ SSD/SSA	\$ _____	\$ _____
Desempleo	\$ _____	\$ _____
Beneficios Veteranos	\$ _____	\$ _____
Asistencia Publica/TANF	\$ _____	\$ _____
Cupones de Alimento	\$ _____	\$ _____
Manutención	\$ _____	\$ _____
Pensión de mantenimiento	\$ _____	\$ _____
Otro (Favor Especifique)	\$ _____	\$ _____

**Ingreso Bruto \$ \_\_\_\_\_ Ingreso Neto \$ \_\_\_\_\_**

**GASTOS MENSUALES:**

<b><u>Vivienda:</u></b>	
Arriendo/Hipoteca	\$ _____
Mantenimiento	\$ _____
Utilidades	\$ _____
Cable/ Internet/ Teléfono (avg. bill)	\$ _____
<b><u>Personal:</u></b>	
Artículos Sanitarios	\$ _____
Celular	\$ _____
Compras	\$ _____
Laundry / Dry Cleaning	\$ _____
<b><u>Transportación:</u></b>	
Combustible/Gas	\$ _____
Transporte (bus/tren)	\$ _____
Pago de Auto	\$ _____
Seguro de Auto	\$ _____
<b><u>Deudas:</u></b>	
Tarjetas de Crédito	\$ _____
Préstamos	\$ _____
<b><u>Otro Gastos:</u></b>	
Manutención (pagado por Ud.)	\$ _____
Cuidado de Niños	\$ _____
Gastos médicos	\$ _____
Entretenimiento	\$ _____
Otros Gasto (Favor Liste)	\$ _____
_____	\$ _____
_____	\$ _____
_____	\$ _____
<b>Total de Gastos \$ _____</b>	