

EL CONCILIO DE LA COMUNIDAD DE BRIGHTON PARK



Somos una Agencia de Consejería de Vivienda Aprobada por HUD. ¡Nuestros servicios son completamente GRATIS para la comunidad!

Dirección:

4477 S Archer Ave.
Chicago, IL 60632

Teléfono:

(773) 523-7110

Fax:

(312) 229-8933

Correo Electronico:

financialservices@bpncchicago.org

Horas de Oficina:

Lunes-Viernes
9am-4pm

Consejería de Pre-Compra

Nombre del Cliente(s): _____

Nombre del Consejero(a): _____

Fecha de la Cita: _____

Hora: _____

Para obtener ayuda con su orientación de vivienda, traiga los siguientes documentos:

Si no trae la documentación necesaria, solo retrasará su cita para un día posterior para ser visto con un consejero.

Lista de documentos

Ingresos reciente de 30 días:

- ☐ Talones de Cheques
- ☐ Carta de Desempleo o Detalles de Pagos
- ☐ Carta de Beneficios de SSI/SSDI/SSA (2025)
- ☐ Carta de Pension
- ☐ Carta de Compensación Laboral/Discapacidad Temporal
- ☐ Ingreso de Renta: Contrato de Alquiler y prueba de recibos de alquiler
- ☐ Decreto de Divorcio u orden judicial de manutención de hijos o pensión alimenticia
- ☐ Trabajo por Cuenta Propia: últimos trimestres de la Cuenta de Pérdidas y Ganancias
- ☐ Carta de beneficios de asistencia pública/bienestar

- ☐ Copia de su reporte de crédito más reciente proporcionado por las 3 burós de crédito. Si no puede proporcionarnos una copia del reporte de crédito, podemos pedirlo por usted. Habrá un cargo de
\$21.00 por persona
\$36.00 para dos personas

Si aplica:

- ☐ Carta de precalificación/preaprobación
- ☐ Contrato de Bienes Raíces
- ☐ Estimación de préstamo (Loan Estimate)
- ☐ Documentos sobre asistencia de enganche
- ☐ Divulgación de cierre

Otro documentos

- ☐ Estado de cuenta de banco de los últimos 2 meses (Todas las cuentas con todas las paginas)
- ☐ Declaración de Impuestos del Estado Y Federal con W2 del 2023 y 2024 (Firmados y con Fecha)
- ☐ Gastos mensuales: electricidad, gas natural, agua, celular, seguro de auto/vida, tarjetas de credito, etc.

Plan de Accion:

Si tiene alguna pregunta sobre su cita o necesita reprogramarla, contáctenos al (773) 523-7110 y pida hablar con un miembro del equipo de el Departamento de Servicios Financieros

*No se programará una cita para reunirse con una consejera de vivienda si le faltan 3 o más de los documentos.

BRIGHTON PARK NEIGHBORHOOD COUNCIL



4477 S. Archer Ave Chicago, IL 60632 | T: (773) 523-7110 | F: (773) 523-7023 / (312) 229-8933

Formulario de Autorización

Solicitante: _____
Co-Solicitante: _____
Direccion Actual: _____
Estado: _____
Telefono#: _____

Ultimos 4 digitos de SSN#: _____
Ultimos 4 digitos de SSN#: _____
Ciudad: _____
Codigo Postal: _____
Correo Electronico: _____

Sub-Donante de la Agencia sin fines de lucro: Brighton Park Neighborhood Council

Directora de Vivienda y Servicios Financieros: Evelyn Tapia
Consejeras de Vivienda Jasmine Gonzalez
Jasmin Anzo

etapia@bpncchicago.org
jgonzalez@bpncchicago.org
janzo@bpncchicago.org

Autorizo/autorizamos además al Concilio de la Comunidad de Brighton Park (BPNC) (en adelante, "Agencia sin fines de lucro") y sus representantes a discutir información sobre mi historial crediticio, situación financiera, empleo y otra información conmigo y con otros representantes de instituciones financieras, o agencias, según sea necesario para ayudarme / a nosotros a mejorar mis / nuestras circunstancias personales.

Yo/nosotros permito/s que El Concilio de la Comunidad de Brighton Park realice una extracción suave de mi informe de crédito en el momento de la admisión. En lugar de una nueva extracción de crédito, aceptó proporcionar al El Concilio de la Comunidad de Brighton Park una copia de mi informe de crédito fechado dentro de los 30 días posteriores a la fecha de admisión con las tres agencias de crédito.

Yo/Nosotros también autorizamos a la Agencia de Bienes Raíces, Prestamista y/o Administrador que maneja mi/nuestro préstamo para verificar compartir y recopilar información del préstamo y cualquier otra documentación relacionada con la compra de mi casa con la Agencia sin fines de lucro.

La agencia sin fines de lucro se compromete a mantener la confidencialidad de la información de los prestatarios; sin embargo, yo/nosotros también autorizamos a la Agencia sin fines de lucro y/o prestamista y/o administrador que maneja mi/nuestro préstamo a enviar mi/nuestra información personal a las entidades que financian este programa o sus agentes con el propósito exclusivo de evaluación y monitoreo del programa.

Yo/nosotros autorizamos además a la Agencia sin fines de lucro y/o al prestamista y/o administrador que maneja mi/nuestro préstamo a acceder a mi/nuestro archivo (s) de informe crediticio para la verificación de deudas/gastos junto con mi/nuestra Precalificación y/o Aprobación para la compra de una vivienda.

Esta autorización no será válida a menos que la firmen todos los solicitantes y co-solicitantes mencionados anteriormente y solo seguirá siendo válida hasta que los solicitantes y co-solicitantes mencionados anteriormente la revoquen por escrito.

Firma de Solicitante: _____

Fecha: _____

Firma de Co-Solicitante: _____

Fecha: _____

BRIGHTON PARK NEIGHBORHOOD COUNCIL

DIVULGACION DE LA AGENCIA A CLIENTES

Esta Declaracion de Divulgación es proveída por el Concilio de la comunidad de Brighton Park a todos sus clientes en busca de los servicios de consejería y educación de Compradores por primera vez del Concilio de la Comunidad de Brighton Park.

Abajo puede encontrar la lista completa de los servicios que el Concilio de la Comunidad de Brighton Park ofrece a la comunidad.

- Servicio de consejería mental en las escuelas, manejo de casos, y servicios de intervención en crisis
- Programas de enriquecimiento académico antes-y-después de clases
- Organización y entrenamiento de liderazgo para adultos y jóvenes
- Apoyo y promoción de políticas públicas (prevención de violencia, justicia a la educación, y derechos migratorios)
- Servicios de seguridad: patrulla de padres y otros servicios de prevención de embargo
- Consejería sobre mitigación de embargo
- Educación para la propiedad de la vivienda: pre-compra y después de la compra
- Consejería para Inquilinos y Arrendadores
- Asesoría Financiera y Educación Financiera
- Servicios de ayuda con las facturas de electricidad, gas natural, y servicios de climatización
- Asistencia de Preparación de Impuestos a través de la organización de Ladder Up
- Cobertura Médica Asequible, SNAP (Ayuda con estampillas de comida), y la Tarjeta Medica
- Apelación de Impuestos a la propiedad, revisión de seguro de vivienda y factura de impuestos

Descripción de cualquier relación financiera entre el Concilio de la Comunidad de Brighton Park y cualquiera otra industria: [Illinois Housing Authority Development (IHDA), UnidosUS, and The Chicago Community Trust]

Como cliente del Concilio de la Comunidad de Brighton Park usted no está obligado a recibir otros servicios ofrecidos por el Concilio de la Comunidad de Brighton Park o de otras relaciones con otras industrias (identificados arriba).

El Concilio de la Comunidad de Brighton Park certifica que sus empleados y voluntarios que provén consejería sobre programas de Consejería Educación para la propiedad, pre-compra, mantenimiento de la Propiedad & Mantenimiento de finanzas bajo el sector del programa comprensivo de Desarrollo a la Vivienda Urbana (HUD Comprehensive por sus siglas en inglés) no tiene conflictos de interés con otras relaciones con los servicios, agencias de Bienes y Raíces, prestamistas de hipotecas, y/u otros entidades o industrias (especificadas arriba o no) que puedan estar a beneficio sobre las soluciones de consejería.



Firma y Autoriza el Director Ejecutivo

Patrick Brosnan, Director Ejecutivo

Nombre y Titulo

Yo/Nosotros firmando esta Declaracion de Divulgación confirmo/confirmamos que hemos leído la información descubierta en la parte superior del documento y que recibí/recibimos una copia de ello.

Firma de Solicitante: _____

Fecha: _____

Firma de Co-Solicitante: _____

Fecha: _____

BRIGHTON PARK NEIGHBORHOOD COUNCIL

Poliza de Privacidad

Concilio de la Comunidad de Brighton Park (BPNC) se ha comprometido a asegurar la privacidad de individuos y familias que nos han contactado para asistencia. Nos damos cuenta de que las preocupaciones de los individuos/familias son muy personales por naturaleza. Le aseguramos que toda la información compartida tanto oralmente y por escrito se gestionará dentro de las consideraciones legales y éticas. Su "información personal privada," como tu información total de la deuda, ingresos, gastos e información personal relativa a su situación financiera, se proporcionará a los acreedores y monitores del programa sólo con su autorización y firma en la autorización de compradores por primera vez. También podemos utilizar información anónima agregada al expediente con el fin de evaluar nuestros servicios, recaudar información valiosa, investigación, y diseñar futuros programas.

Tipos de información que recopilamos acerca de usted

- Información que recibimos de usted verbalmente, en aplicaciones u otros formularios, como su nombre, dirección, número de seguro social, bienes e ingresos;
- Información sobre sus transacciones con nosotros, sus acreedores u otras personas, tales como su saldo de cuenta, historial de pagos, las partes en las transacciones y uso de tarjetas de crédito; y Información que recibimos de una agencia de informes de crédito, tales como su historial de crédito.

Tipos de información que recopilamos acerca de usted

1. Tiene la oportunidad de "excluirse" de las divulgaciones de su información personal no pública a terceros (como sus acreedores), es decir, indicarnos que no hagamos esas divulgaciones.
2. Puede optar por no participar en este requisito, pero la prueba de su decisión de optar por no participar debe registrarse en su archivo de cliente.
3. Si elige "optar por no participar", no podremos responder las preguntas de sus acreedores. Si en algún momento desea cambiar su decisión con respecto a su "opción de exclusión", puede llamarnos al (773-523-7110) y hacerlo.

__ Elijo dar de baja:

Solicito que el Concilio de la Comunidad de Brighton Park (BPNC) no divulgue mi información personal no pública a terceros que no sean socios del proyecto y aquellos permitidos por la ley. Al elegir esta opción, entiendo que BPNC NO podrá responder ninguna pregunta de mis acreedores. Entiendo que puedo cambiar mi decisión en cualquier momento poniéndome en contacto con el Concilio de la Comunidad de Brighton Park.

Firma de Solicitante: _____

Fecha: _____

Firma de Co-Solicitante: _____

Fecha: _____

Divulgación de su información a terceros

1. Mientras tienes fuera no optó, podemos divulgar parte o toda la información que recopilamos, como se describió anteriormente, a sus acreedores o terceros donde hemos determinado que sería útil para usted, nos ayudaría en asesorarte o es un requisito de la concesión de premios que hacen posible nuestros servicios.
2. Nosotros podemos copiar datos e información agregada que usted nos provee a nosotros, pero esta información no puede ser divulgada en una manera que podría identificarle personalmente en modo alguno.
3. Podemos también divulgar cualquier información personal privada sobre usted o ex clientes a alguien permitido por la ley (por ejemplo, si nos vemos obligados por proceso legal).
4. Restringimos el acceso a la información personal privada sobre usted a aquellos empleados que necesitan conocer esa información para prestar servicios a usted. Mantenemos salvaguardias físicas, electrónicas y de procedimientos que cumplen con las regulaciones federales para proteger su información personal privada.
5. Reconozco que he leído y recibido una copia de la Poliza de Privacidad del Concilio de la Comunidad de Brighton Park

Firma de Solicitante: _____

Fecha: _____

Firma de Co-Solicitante: _____

Fecha: _____



OPEN DATE: _____

UNIQUE/CASE#: _____

Para poder procesar su solicitud, debe llenar toda la aplicación. Escriba en letra de molde y con bolígrafo de tinta

Información Personal:

Nombre: _____

Apellido: _____

Dirección: _____ Ciudad: _____ Estado: _____ Código Postal: _____

Fecha de Nacimiento: ____/____/____

Seguro Social #: ____-____-____

Teléfono de casa: (____) _____

Teléfono celular#: (____) _____

Correo Electrónico: _____

Como desea ser contactado?: _____

Numero de familia en el hogar: _____

¿Cuántos son dependes? ____ Adultos ____ Niño's

Mejor Tiempo Para Llamar

- ☐ Mañana
☐ Mediodía
☐ Tarde

¿Vive en un área rural?

- ☐ Sí
☐ No
☐ Deseo no responder

Residencia:

- ☐ Es dueño de casa
☐ Renta
☐ Otro: _____

¿Cuánto tiempo tiene viviendo en esta dirección?

____ años ____ meses

Información Demográfica:**Género:**

- ☐ Femenino
☐ Masculino
☐ No-Binario(a)
☐ Deseo no responder

Estado Civil:

- ☐ Soltero
☐ Casado
☐ Divorciado
☐ Viudo(a)

Etnicidad:

- ☐ Hispano
☐ No Hispano
☐ Deseo no responder

Raza:

- ☐ Indio Americano/Nativo de Alaska
☐ Asiático
☐ Afro-Americano
☐ Nativo de Hawái/Isleño del Pacífico
☐ Blanco
☐ Más de una raza
☐ Deseo no responder

¿Habla usted el idioma Inglés?

- ☐ Sí, hablo fluido
☐ No, hablo fluido
☐ Deseo no responder

Activo Militar:

- ☐ Sí
☐ No

¿Discapacitado?

- ☐ Sí
☐ No

¿Si respondió sí, necesita acomodaciones?

- ☐ Sí
☐ No

¿Cuál es su idioma de preferencia? _____ ¿Cuál es su nivel de educación? _____

¿Se ha declarado en bancarrota?

- ☐ Sí
☐ No

La bancarrota está vigente?

- ☐ Sí
☐ No

¿Qué capítulo es/fue?

- ☐ Capítulo 7
☐ Capítulo 13

Información del Empleador:**¿Esta empleado?**

- ☐ Sí
☐ No

Si respondió sí, ¿está trabajando?

- ☐ Tiempo completo
☐ Medio tiempo
☐ Temporal

¿Cuánto tiempo tiene trabajando?

____ Años ____ Meses

¿Usted trabajo por su cuenta?

- ☐ Sí
☐ No

Nombre del empleador: _____ Fecha de comienzo de empleo ____/____/____

Dirección: _____ Ciudad: _____ Estado: _____ Código Postal: _____

Teléfono del empleo: (____) _____ Su posición/título: _____ Salario anual: \$ _____

¿Cada cuánto le pagan? ☐ Semanal ☐ Cada otra semana ☐ Dos veces por mes ☐ Mensual

Fecha de terminacion de empleo ____/____/____

¿Está desempleado?

- ☐ Sí
☐ No

¿Está recibiendo beneficios de desempleo?

- ☐ Sí
☐ No

¿Cuándo comenzó a compensar? ____/____/____

Co-Solicitante Informacion Personal:

Información Personal:

Nombre: _____ Apellido: _____

Dirección: _____ Ciudad: _____ Estado: _____ Código Postal: _____

Fecha de Nacimiento: ____/____/____ Seguro Social #: _____ - _____ - _____

Teléfono de casa: (____) _____ Teléfono celular#: (____) _____

Correo Electrónico: _____ Como desea ser contactado?: _____

Numero de familia en el hogar: _____ ¿Cuántos son dependes? ____ Adultos ____ Niño's

Mejor Tiempo Para Llamar

¿Vive en un área rural?

Residencia:

¿Cuánto tiempo tiene viviendo en esta dirección?

☐ Mañana

☐ Mediodía

☐ Tarde

☐ Sí

☐ No

☐ Deseo no responder

☐ Es dueño de casa

☐ Renta

☐ Otro: _____

☐ ____ años ☐ ____ meses

Información Demográfica:

Género:

Estado Civil:

Etnicidad:

Raza:

☐ Femenino

☐ Masculino

☐ No-Binario(a)

☐ Deseo no responder

☐ Soltero

☐ Casado

☐ Divorciado

☐ Viudo(a)

☐ Hispano

☐ No Hispano

☐ Deseo no responder

☐ Indio Americano/Nativo de Alaska

☐ Asiático

☐ Afro-Americano

☐ Nativo de Hawái/Isleño del Pacífico

☐ Blanco

☐ Más de una raza

☐ Deseo no responder

¿Habla usted el idioma Ingles?

Activo Militar:

¿Discapacitado?

¿Si respondió si, necesita acomodaciones?

☐ Si, hablo fluido

☐ No, hablo fluido

☐ Deseo no responder

☐ Sí

☐ No

☐ Sí

☐ No

¿Cuál es su idioma de preferencia? _____

¿Cuál es si nivel de educación? _____

¿Se ha declarado en bancarrota?

La bancarrota está vigente?

¿Qué capitulo es/fue?

☐ Sí

☐ No

☐ Sí

☐ No

☐ Capítulo 7

☐ Capítulo 13

Información del Empleador:

¿Esta empleado?

Si respondió sí, ¿está trabajando?

¿Cuánto tiempo tiene trabajando?

¿Usted trabajo por su cuenta?

☐ Sí

☐ No

☐ Tiempo completo

☐ Medio tiempo

☐ Temporal

☐ ____ Años ☐ ____ Meses

☐ Sí

☐ No

Nombre del empleador: _____ Fecha de comienzo de empleo ____/____/____

Dirección: _____ Ciudad _____ Estado: _____ Código Postal _____

Teléfono del empleo: (____) _____ Su posición/título: _____ Salario anual: \$ _____

¿Cada cuánto le pagan? ☐ Semanal ☐ Cada otra semana ☐ Dos veces por mes ☐ Mensual

Fecha de terminacion de empleo ____/____/____

¿Está desempleado?

¿Está recibiendo beneficios de desempleo?

¿Cuándo comenzó a compensar? ____/____/____

☐ Sí

☐ No

☐ Sí

☐ No

Información de Vivienda:

¿Eres comprador/a de vivienda por primera vez?

- ☐ Sí
☐ No

¿Tiene planes de comprar una casa en?

- ☐ 3 meses
☐ 6 meses
☐ 1 año

¿Está pre-aprobado para un préstamo hipotecario?

- ☐ Sí
☐ No

¿En qué fecha fue pre-aprobado? : ____/____/____

¿Por cuánto? \$ _____

¿Usted ha sido víctima de préstamos abusivos?

- ☐ Sí
☐ No

¿Usted ha sido víctima de discriminación?

- ☐ Sí
☐ No

¿Cuál es su mayor obstáculo para comprar una casa? _____

Otro:

Verifique los beneficios públicos que usted o alguien en su hogar recibe actualmente:

- | | | |
|--|---|--------------------------------------|
| ☐ SNAP(estampillas de comida) | ☐ Asistencia monetaria | ☐ Medicare |
| ☐ LIHEAP | ☐ Medicaid | ☐ Otro: _____ |

Como escucho de nuestro programa?

- | | | |
|--|--|---|
| ☐ Folleto/Póster | ☐ Familia/Amigos | ☐ Evento Comunitario |
| ☐ Redes Sociales/Internet | ☐ Agente de Bienes Raíces | ☐ Otra Organizacion |
| ☐ Organización sin lucro | ☐ Oficial de Préstamo | ☐ Otro: _____ |

Qué temas le interesan?

- | | |
|--|--|
| ☐ Administración de Crédito/Obtención de Crédito | ☐ Consejería de Propiedad de Vivienda |
| ☐ Entrenamiento para Propietarios | ☐ Derechos del Inquilino/Propietario |
| ☐ Administración del Dinero/Establecimiento de un Presupuesto | ☐ Otro: _____ |
| ☐ Prevención de Ejecuciones Hipotecarias | |

Firma de Solicitante: _____

Fecha: _____

Firma de Co-Solicitante: _____

Fecha: _____

OFFICE USE ONLY

Documents Received By: _____Date: ____/____/____

Presupuesto/Gastos Mensuales

Ingresos Mensuales:	Fuente de Ingresos:	En Bruto (mensual):	Neto (mensual):
Salario del Solicitante			
Salario del Co-Solicitante			
Ayuda pública/Alimentos			
Seguro Social/SSI:			
Ingreso de Renta			
Otro Ingreso			

Monthly Expenses	Amount
Renta	\$
Asociación de Propietarios	\$
Electricidad	\$
Agua	\$
Gas natural	\$
Telefono Celular	\$
Telefono de casa	\$
Comida	\$
Prestamo de Auto	\$
Transporte/ Gasolina	\$
Seguro de Auto	\$
Seguro de Vida/Medico	\$
Educacion / Colegiatura / Libros	\$
Mantenimiento de Pareja/Niños	\$
Ropa	\$
Cable	\$
Internet	\$
Gastos misceláneos (articulos de aseo, animales etc.)	\$
Otro gastos	\$
Otro gastos	\$

Ingresos Totales Disponibles \$ _____
 Ingresos Después de Gastos \$ _____
 Gastos Totales \$ _____