



# Trinity Empowerment Consortium, Inc.

A HUD Approved Affiliate Agency of HomeFree USA

## Formulario De Inscripcion Del Cliente

Nombre de Applicate:	Sexo: <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	Fecha de Nacimiento:
Direccion:	Ciudad:	Codigo Postal:
Tel.Casa: ( )	Celular: ( )	Email:
Años en la direccion actual:	Nombre y telefono del propietario:	
Cuantos son en la familia: _____	Cuantos Adultos _____	Cuantos Niños: _____ Mayores de 18 _____
Estado: <input type="checkbox"/> Casado:	<input type="checkbox"/> Divorciado:	<input type="checkbox"/> Viudo: <input type="checkbox"/> Soltero:
Idioma preferido:	<input type="checkbox"/> Ingles <input type="checkbox"/> Español <input type="checkbox"/> Creole <input type="checkbox"/> Other: _____	
Nombre del Trabajo:	Direccion:	
Posicion:	Nombre del supervisor:	
Email del supervisor:	Telefono del supervisor:	
Años empleados:	Salario: \$ _____	<input type="checkbox"/> semanal <input type="checkbox"/> cada dos semana <input type="checkbox"/> Quincenal
Otros ingresos \$ _____	<input type="checkbox"/> Manutencion de niños <input type="checkbox"/> Deshabilitado <input type="checkbox"/> Seguro Social <input type="checkbox"/> Desempleo <input type="checkbox"/> Otro	
Nivel de Educacion: <input type="checkbox"/> secundaria <input type="checkbox"/> Grado de 2 años <input type="checkbox"/> grado de 4 años <input type="checkbox"/> Universidad		
Empleo anterior (si es menos de dos años):		Años Empleados
Co- Apicante:	Relacion con del Apicante:	<input type="checkbox"/> Esposo <input type="checkbox"/> Amigo <input type="checkbox"/> Miembro de la familia
Direccion si es difernte	Ciudad:	Codigo postal:
Fecha de Nacimiento: ( )	Telefono: ( )	Email:
Proposito de la visita: <input type="checkbox"/> Pre-Compra <input type="checkbox"/> Hipoteca revertida <input type="checkbox"/> Ayuda de la hipoteca <input type="checkbox"/> Ayuda de alquiler <input type="checkbox"/> Other: _____		
Esta usted Aprobado <input type="checkbox"/> Si (De algunos detalles) <input type="checkbox"/> No		
Prestamista: _____	Oficial del prestamo: _____	Telefono/Email: _____

Name: \_\_\_\_\_

File ID #: \_\_\_\_\_

To the best of your knowledge have you had a foreclosure or repossession or filed bankruptcy in the last 7 years? [ ] Y when: \_\_\_\_\_ [ ] N

Is a recent credit report available? [ ] Y [ ] N if not, do you desire to have a copy of your credit report pulled? [ ] Y [ ] N Trinity Empowerment Consortium is a nonprofit agency that offers a soft touch tri-merge report for \$25.00 The soft touch report does not impact your score.

**If you are not pre-qualified with a lender, please provide the following documents:**

- 1 3 paystubs for all applicants, co-applicants and non-student adults in household
- 2 W2's and Income Tax Returns for the last 3 years for all non-student adult applicants in household
- 3 Bank Statements for all accounts held in each applicant's name for the past 90 days
- 4 Copy of Driver's License
- 5 Credit Report Fee of \$25 per applicant. Fees made payable to Trinity Empowerment Consortium
- 6 Signed Maximum Income Affidavit
- 7 Completed Budget
- 8 Completed Registration Forms
- 9 Completed Steps to Readiness Form

**If you are pre-qualified with a lender please provide the following documents:**

- 1 3 paystubs for all applicants, co-applicants and non-student adults in household
- 2 Copy of Driver's License
- 3 Signed Maximum Income Affidavit
- 4 Completed Budget
- 5 Completed Registration Forms
- 6 Pre-Qualification Letter from Lender authorized to do business with Miami-Dade County

All participants must sign below, both applicants pre-qualified by a lender and those not. If intake forms are not completed a certificate can NOT be issued.

Date: \_\_\_\_\_ Applicant: \_\_\_\_\_

Date: \_\_\_\_\_ Co-Applicant: \_\_\_\_\_



# Trinity Empowerment Consortium, Inc.

*A HUD Approved Affiliate Agency of HomeFree USA*

18142 SW 97<sup>th</sup> Ave Palmetto Bay FL 33157

(305) 248-4553 Fax: (877) 769-3912 Email: info@trinityempowers.org

## Acuerdo de Asesoría de Cliente

Acepto participar en (pre-post asesoramiento de compra, educación financiera, taller de educación de compradores de viviendas, la exclusión de presupuesto/credito/mitigación de pérdida) asesoramiento sesiones para mejorar mi capacidad para mis necesidades habitacionales o financieras Entiendo lo siguiente:

- A. Que los consejeros pueden discutir información sobre mi historia de crédito, circunstancias financieras personales, empleo, o problemas relacionados con lo que es necesario para buscar una solución a mi problema de crédito para la compra de vivienda con representantes de otras empresas o agencias.
- B. Que la información sobre mis circunstancias personales será tratado con total confidencialidad y que en ningún momento la información saldrá a ningún tercero sin mi consentimiento expreso por escrito (es decir, libertad de información).
- C. Estoy de acuerdo en trabajar con los Consejeros de Trinity Empowerment Consortium Inc. Una Agencia de Asesoría de Vivienda (TEC-HCA) para desarrollar un plan de administración para resolver mis problemas de vivienda o financieros. Además, también estoy de acuerdo realizar en forma oportuna, toda tarea asignadas a mí para el desarrollo de administración de casos.
- D. Que la información proporcionada sobre discriminación de vivienda justa es para identificar alguna violación potencial por lo que estaría dispuesto a informar de los problemas a las agencias apropiadas.
- E. Que todos los materiales e información que se me brinden son propiedad de TEC-HCA.
- F. Considero esperar pacientemente a TEC-HCA, sus representantes, agencias colaboradoras y organizaciones por errores inofensivos por mis malas interpretaciones o información errónea proporcionada por mí mismo.

-----  
Firma del Cliente

-----  
Fecha

-----  
Firma del Cliente

-----  
Fecha

-----  
Firma del Consejero

-----  
Fecha



# Trinity Empowerment Consortium, Inc.

*A HUD Approved Affiliate Agency of HomeFree USA*

18142 SW 97<sup>th</sup> Ave Palmetto Bay FL 33157

(305) 248-4553 Fax: (877) 769-3912 Email: info@trinityempowers.org

## CONFLICTO DE INTERESES POLITICA DE DECLARACIÓN DE DIVULGACIÓN

Trinity Empowerment Consortium ofrece servicios de consejería que incluye ayudar a las personas con sus necesidades de vivienda . Estos servicios pueden incluir la educación para compradores de vivienda, la evaluación previa a la compra , el crédito y la administración del dinero , la prevención de la ejecución hipotecaria , asesoramiento post compra. Tenga en cuenta nuestros consejeros están obligados a poner sus intereses por encima de los suyos en todo lo relacionado con usted .Los Consejeros de Trinity deben hacerle a usted una revelación completa por escrito de cualquier conflicto potencial o real de intereses entre usted y ellos. Un conflicto de intereses puede definirse como una situación en la cual los derechos de cliente necesite asesoramiento imparcial de intereses personales., sus socios y consejeros pueden estar involucrados en todos los aspectos de las propiedades inmobiliarias incluyendo hipotecas, corretaje de bienes raíces, compañías de título , seguros, inspectores , etc.

Esta declaración de conflicto de interés la política de divulgación no pretende desalentar a trabajar con una agencia en particular o una persona de su elección, sino que está diseñado para asegurarse de que tiene toda la información para tomar decisiones que mejor le beneficie. Antes de decidirse a contratar a alguien, incluyendo a nuestros consejero, se le anima a darse una vuelta ampliamente para los mejores términos y condiciones. **Por favor, tenga en cuenta que usted no está obligado de ninguna manera de hacer negocios con nuestros consejeros, presentadores, colaboradores o cualquier referencias y usted no debe sentirse presionado a hacerlo.**

Certifico que he recibo esta informacion y entiendo todos los derechos y obligaciones aquí descritos.

Fecha: \_\_\_\_\_ Firma del Cliente

Fecha: \_\_\_\_\_ Firma del Cliente

**\* Una lista detallada de todos nuestros socios actuales de financiación está disponible a petición .**

# Trinity Empowerment Consortium Privacy Policy

<b>FACTOR</b>	<b>QUE ES LO QUE TRINITY EMPOWERMENT CONSORTIUM HACE CON TU INFORMACION PERSONAL?</b>
Porque?	Las Instituciones Financieras Deciden Como Compartir Tu informacion Personal. Las Leyes Federales les dan el Derecho a los Comsumidores en Algunos casos, a Limitar como podemos compartir Tu informacion. Las leyes Federales Tambien Requieren que le Informemos a Uds. Cuidadosamente esta Notificacion para que pueda Entender Lo Que Hacemos
Que?	<p>La Clase de Informacion Personal Que Obtenemos y Compartimos de Uds. Depende de la Clase de Ayuda Economica que recibimos para poder Brindarles Nuestro Servicios. Estas Informacion Puede Incluir:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Numero de Seguro Social e Historial de Credito</li> <li>Ingresos y balances de Cuentas</li> <li>Bienes y Historial de Pago</li> </ul> <p>Cuando deja de Ser Nuestro Cliente, Nosotros Podriamos seguir Compartiendo Esa Informacion como lo especifica en esta Notificacion, con Nuestro Proveedores de Fondos.</p>
Como?	Todas Las Companas Financieras Necesitan Compartir La Informacion Personal de sus Clientes para hacer Negocios todos los Dias y para Reportar a Nuestros Proveedores de Fondos.
<b>Quienes Somos</b>	
Quien Provee esta Notificacion?	TRINITY EMPOWERMENT CONSORTIUM, INC. ES una Agencia Aprobada por HUD y Afiliada a HomeFree USA.
<b>Que Hacemos</b>	
Como es Que Trinity Empowerment Consortium Protégé mi Informacion Personal?	Para Proteger Tu Informacion Personal del aseso y uso de Personas no autorizados, Utilizamos Medidas de Seguridad Computarizados, Politica de Destruccion de Registros y Archivos y Sistema de Alarma en las Oficinas. Trinity Empowerment, Regularmente Realiza Pruebas para Asegurarse de su Efectividad y educa al personal Sobre La Importancia de la Confidenciadad.
Como es que Trinity Empowerment obtiene Mi Informacion Personal?	<p>Nosotros Obtenemos Tu Informacion Personal, por Ejemplo Cuando:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Te Registras para algun Servicio o Presentas Tu Declaracion de Impuestos</li> <li>Aplicas para Prestamos o Prestamos o Presentas tu informacion de cuentas</li> <li>Buscas Consejos sobre el Proceso de Compara de Vivienda</li> <li>Solicitas Asistencia con tu Hipoteca</li> </ul> <p>Nosotros Tambien Obtenemos Tu Informacion Personal a Traves de las Agencias de Creditos y Otras Companias.</p>
Infomacion Compartida	Nosotros Compartimos Tu Informacion Solamente Cuando es Necesario. Lender y Realtors Proveen Informacion solamente Cuando Tu lo Solicitas. Los Proveedores de Fondos, lo Hacen por razones Demografica y de Estadistica.
<b>Preguntas</b>	
Llamar 305 248-4553 o en: <a href="http://www.trinityempowers.org" style="color: white;">www.trinityempowers.org</a>	

Hago Constar, Que Recibi esta Politica de Privacidad. \_\_\_\_\_



# Trinity Empowerment Consortium, Inc.

A HUD Approved Affiliate Agency of HomeFree USA

18142 SW 97<sup>th</sup> Ave Palmetto Bay FL 33157

(305) 248-4553 Fax: (877) 769-3912 Email: info@trinityempowers.org

## HOJA DE PRESUPUESTO FAMILIAR MENSUAL

### GASTOS FIJOS

Cuenta de Ahorros.....	\$ _____
Renta o Hipoteca.....	\$ _____
Impuestos de la Propiedad.....	\$ _____
Cuidado de Niños.....	\$ _____
Pago Mensual del Carro.....	\$ _____
Gastos de Mantenimiento del carro(Gasolina, etc) .....	\$ _____
Estacionamiento.....	\$ _____
Seguro de Carro.....	\$ _____
Seguro de Salud.....	\$ _____
Utilidades (Electricidad, Agua, Cable, etc).....	\$ _____
Telefono.....	\$ _____
Cargos Bancarios.....	\$ _____
Pagos de Tarjetas de Credito.....	\$ _____
Prestamos Estudiantil.....	\$ _____
Otros Prestamos.....	\$ _____
Regalos.....	\$ _____
Otros: ( _____ ).....	\$ _____
<b>SUB TOTAL.....</b>	<b>\$ _____</b>

### GASTOS FLEXIBLES

Comestibles .....	\$ _____
Comer (incluya llevar).....	\$ _____
Los derechos de emisión de los niños .....	\$ _____
Ropa .....	\$ _____
Lavandería / Tintorería .....	\$ _____
Muebles / Electrodomésticos ( alquiler con opción a compra , etc.).....	\$ _____
Cines, Conciertos etc.....	\$ _____
Cuidado Personal ( Cortes de pelo , Artículos de baño etc.).....	\$ _____
Gastos Hobby .....	\$ _____
Entertainment (libros, revistas, compras en el internet ,juegos etc.) .....	\$ _____
Donaciones de caridad sin fines de lucro (iglesia, etc.).....	\$ _____
Club de Membresía .....	\$ _____
<b>SUB TOTAL.....</b>	<b>\$ _____</b>

**TOTAL GASTOS DEL MES** **\$ \_\_\_\_\_**



# Trinity Empowerment Consortium, Inc.

A HUD Approved Affiliate Agency of HomeFree USA

18142 SW 97<sup>th</sup> Ave Palmetto Bay FL 33157

(305) 248-4553 Fax: (877) 769-3912 Email: info@trinityempowers.org

## HOJA DE PRESUPUESTO FAMILIAR MENSUAL

### INGRESOS

Sueldo Bruto - Antes de Impuestos ( No incluido en total).....\$ \_\_\_\_\_

Salario(Take Home)

Su Salario..... \$ \_\_\_\_\_

Salario de Esposa(O)..... \$ \_\_\_\_\_

Tips.....\$ \_\_\_\_\_

SSI.....\$ \_\_\_\_\_

Retiro.....\$ \_\_\_\_\_

Estampilla de Comida(Food Stamps)..... \$ \_\_\_\_\_

Pension Alimenticia(Child Support)..... \$ \_\_\_\_\_

Welfare (AFDC).....\$ \_\_\_\_\_

Ingreso por Desempleo.....\$ \_\_\_\_\_

WIC YES    NO

**TOTAL INGRESO MENSUAL** \$ \_\_\_\_\_

### PLAN DE GASTOS MENSUAL: AHORROS

A. TOTAL INGRESO MENSUAL \$ \_\_\_\_\_

B. TOTAL GASTO MENSUAL \$ \_\_\_\_\_

C. EFECTIVO DISPONIBLE PARA AHORRO \$ \_\_\_\_\_

(Reste B de A para determinar cuanto le queda para ahorro)

Si sus gastos son mas que sus ingresos le ayudaremos a trabajar en su presupuesto para maximizer sus ingresos.

Porfavor anotar cualquier gasto que puedas eliminar o modificar para lograr su objetivo:

- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

NOMBRE: \_\_\_\_\_ FECHA: \_\_\_\_\_

TELEFONO : \_\_\_\_\_ CORREO ELECTRONICO: \_\_\_\_\_