



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"/> Inglés <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 97th 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 97th 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

FACTOR	QUE ES LO QUE TRINITY EMPOWERMENT CONSORTIUM HACE CON TU INFORMACION PERSONAL?
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"> Numero de Seguro Social e Historial de Credito Ingresos y balances de Cuentas Bienes y Historial de Pago <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.
Quienes Somos	
Quien Provee esta Notificacion?	TRINITY EMPOWERMENT CONSORTIUM, INC. ES una Agencia Aprobada por HUD y Afiliada a HomeFree USA.
Que Hacemos	
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"> Te Registras para algun Servicio o Presentas Tu Declaracion de Impuestos Aplicas para Prestamos o Prestamos o Presentas tu informacion de cuentas Buscas Consejos sobre el Proceso de Compara de Vivienda Solicitas Asistencia con tu Hipoteca <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.
Preguntas	
Llamar 305 248-4553 o en: www.trinityempowers.org	

Hago Constar, Que Recibi esta Politica de Privacidad. _____



Trinity Empowerment Consortium, Inc.

A HUD Approved Affiliate Agency of HomeFree USA

18142 SW 97th 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: (_____).....	\$ _____
SUB TOTAL.....	\$ _____

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	\$ _____
SUB TOTAL.....	\$ _____

TOTAL GASTOS DEL MES **\$ _____**



Trinity Empowerment Consortium, Inc.

A HUD Approved Affiliate Agency of HomeFree USA

18142 SW 97th 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: _____