

Programa de Reparación de Viviendas

Criterios de Elegibilidad

NECESITA

- Usted debe ser el propietario de la vivienda que necesita reparaciones: las residencias situadas en el Condado de Montgomery pueden optar a la ayuda.
- Usted debe ocupar la vivienda como residencia principal y ser el titular de la misma.
- El propietario(s) de la vivienda debe ser ciudadano de EE.UU. o residente legal permanente.
- Solicitantes que posean varias propiedades inmobiliarias no son elegibles.
- Usted (o un miembro de su hogar) debe tener una necesidad que haga necesarias las reparaciones solicitadas. Deben aportarse documentos justificativos.
- Los ingresos combinados del hogar deben ser inferiores al 60% del Ingreso Promedio del Área del Condado de Montgomery. Consulte la siguiente tabla.
- Las propiedades elegibles son las residencias unifamiliares (SFR) y las casas prefabricadas.
 - Viviendas multifamiliares (edificios de apartamentos, dúplex, triplex, etc.), casas utilizadas como unidades de alquiler, botes y vehículos de recreación (RV) no son elegibles.
- El propietario debe estar al día con lo siguiente:
 - Pago del préstamo hipotecario (si el propietario continúa haciendo pagos)
 - Cobertura de seguro del propietario
 - Impuestos sobre la propiedad
 - Cuotas de la Asociación de Propietarios - HOA (si procede)

CAPACIDAD DE PAGO

- Los propietarios serán responsables de pagar la totalidad o una parte del costo de los materiales para la reparación. El monto del pago se basa en los ingresos mensuales del propietario.

Tamaño del Grupo Familiar	Mensualmente	Máximo Anual:
1	\$0- \$2,670	\$0- \$32,046
2	\$0- \$3,050	\$0- \$36,624
3	\$0- \$3,430	\$0- \$41,202
4	\$0- \$3,815	\$0- \$45,780
5	\$0- \$4,120	\$0- \$49,442
6	\$0- \$4,425	\$0- \$53,105
7	\$0- \$4,730	\$0- \$56,767
8	\$0- \$5,040	\$0- \$60,430

DISPOSICIÓN A ASOCIARSE CON HÁBITAT

- El propietario debe proporcionar la información requerida en los plazos establecidos.
- El propietario debe estar de acuerdo en asociarse con HFH del Condado de Montgomery para cumplir con el requisito de aportar horas de mano de obra como se indica a continuación:
 - Al menos una persona de la familia debe estar en la obra con cita previa para trabajar en el proyecto junto con los voluntarios. El propietario de la vivienda, o un miembro de la familia o amigo designados, aportará horas de mano de obra. Si hay algún desafío físico para ayudar en las reparaciones, el propietario trabajará con Hábitat para determinar una forma alternativa de realizar el aporte de mano de obra.
 - Por razones de seguridad, no se permite la presencia de niños menores de 16 años en la obra mientras se esté en proceso de construcción. Los niños entre los 16 y 18 años deben estar acompañados por uno de sus padres o un tutor.
 - Se recomienda encarecidamente a los propietarios de viviendas que asistan a las clases de formación impartidas por Hábitat para la Humanidad cuando estén disponibles.

Programa de Reparación de Viviendas

Reparaciones Elegibles

EXTERIOR	INTERIOR
<ul style="list-style-type: none"> • Reparación y sustitución de revestimientos y molduras; sustitución de elementos de madera • Raspado, calafateo y pintura exterior • Pasamanos en entradas de la propiedad • Sustituir la madera dañada por termitas y pudrición, incluyendo umbrales, marcos, etc. • Reparación (nueva mampara, vidrios, recubrimiento) o sustitución de ventanas • Sustitución/repación de canales de desagüe • Construcción de porches/ cubiertas o rampas para sillas de ruedas • Reparación o sustitución del porche, las escaleras o la rampa • Problemas menores de drenaje • Reparación/reemplazo puertas de la casa • Ribetes en las puertas • Calafateo y relleno de grietas y huecos en las puertas y ventanas • Añadir o sustituir sellado de puertas • Refuerzo de elementos estructurales existentes 	<ul style="list-style-type: none"> • Instalación o reparación de componentes y/o servicios mecánicos, de fontanería o eléctricos • Reparación/sustitución de suelos y paredes • Barras de apoyo en el baño; instalación de componentes para baños accesibles (bañera, inodoro, lavabo, fregaderos, etc.) • Refuerzo de elementos estructurales existentes • Reparación de techos • Problemas de ventilación de cocina y baño • Ribetes en las puertas • Calafateo y relleno de grietas y huecos en las puertas y ventanas • Aislamiento de aberturas, áticos, semi sótanos, etc. para eliminar la pérdida de calor • Aislamiento de tuberías y conductos; envoltura de calentadores de agua • En dado caso, aplicar aislamiento en paredes

Exclusiones de reparación:

- Reparación de cimientos
- Reparaciones y modificaciones cosméticas o decorativas
- Construcción o demolición de habitaciones y ampliaciones
- Mejoras de remodelación no relacionadas con las necesidades de salud, seguridad o accesibilidad
- Reparaciones de inmuebles inhabitables
- Reparaciones en inmuebles con permisos abiertos
- Reparaciones en propiedades con ampliaciones no permitidas o ilegales
- Reparaciones en propiedades en construcción, renovación o remodelación
- Reparaciones en propiedades en estado incompleto de construcción, renovación o remodelación
- Reparaciones en propiedades que Hábitat considera inseguras para el personal, los voluntarios o los profesionales contratados
- Las viviendas con "etiqueta roja", clausuradas, inhabitables y/o con daños importantes que superen el límite del programa no son elegibles.
- La propiedad no puede estar actualmente en construcción, renovación o remodelación O en un estado incompleto de construcción, renovación o remodelación.
- El presupuesto del costo total del material en todo el proyecto se basará en las necesidades.

Proporcione los siguientes documentos cuando entregue su solicitud:

Deberá acreditar los ingresos totales de la unidad familiar aportando **copias** de los documentos justificativos que se indican a continuación. Su solicitud se considerará incompleta si no se proporcionan **copias** de los documentos justificativos con la solicitud.

Si necesita ayuda para completar la solicitud, llame a la Oficina Principal al 936-441-4663 para programar una cita para la solicitud durante el horario de trabajo: Mar-Sábado 8:30am a 4:30pm

- **Copias de la Licencia de Conducir y/o del documento de identidad de Texas de todos los miembros adultos de la familia (mayores de 18 años)**
- **Sentencia de Divorcio (si procede)**
- **Prueba de ingresos (si procede)**
 - **Copias de las cartas de adjudicación actuales o de los comprobantes más recientes de:**
 - **Seguridad Social**
 - **Ingreso Seguridad Social Suplementaria**
 - **Pensión o jubilación**
 - **Discapacidad (SSDI)**
 - **Manutención de Menores, TANG (SNAP no es una fuente de ingresos)**
 - **Copias de los comprobantes de sueldo de los dos últimos meses**
 - **Copias de los extractos de las cuentas bancarias (6 meses)**

Para pedir una declaración de la Seguridad Social, llame al 1-866-964-6304.

Reparaciones Solicitadas:

Por favor, anote los tipos de reparaciones o modificaciones que solicita para su vivienda, señalando de la más importante (1) a la menos importante (8).

- _____ Rampa de acceso a la entrada principal
- _____ Barandilla de la entrada principal
- _____ Barras de sujeción en el baño
- _____ Reparación del techo
- _____ Reparación de pisos
- _____ Fontanería
- _____ Eléctricas
- _____ Otras

P.O Box 2624,
Conroe, TX
77305

Solicitud para el Programa de Reparación de Viviendas

Tel:(936) 441-4663
Fax: (936) 756-4667

Solicitante	Co-Solicitante
Nombre _____ Dirección _____	Nombre _____ Dirección _____
Número de Seguridad Social ____/____/____ Fecha de Nacimiento ____/____/____ Estado Civil: <input type="checkbox"/> legalmente casado <input type="checkbox"/> separado <input type="checkbox"/> soltero (Incluye soltero, legalmente divorciado, viudo) <input type="checkbox"/> Número de teléfono (casa) _____ (celular) _____	Número de Seguridad Social ____/____/____ Fecha de Nacimiento ____/____/____ Estado Civil: <input type="checkbox"/> legalmente casado <input type="checkbox"/> separado <input type="checkbox"/> soltero (Incluye soltero, legalmente divorciado, viudo) <input type="checkbox"/> Número de teléfono (casa) _____ (celular) _____

Enumere los nombres, las edades y la relación con el solicitante de todas las personas que viven en el hogar: (Adjunte una lista si necesita más espacio)

Nombre	Relación con el solicitante	Edad
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

¿Es usted dueño de su casa? **SÍ NO**

¿Usted o alguien de su familia ha servido o está actualmente en las fuerzas militares? **SÍ NO**

Declaración Personal

Por favor, escriba una **breve** explicación de por qué necesita servicios del Programa de Reparación de Viviendas.

SÓLO PARA USO DE LA OFICINA - NO ESCRIBA EN ESTE ESPACIO

Fecha de Recepción de Solicitud ____/____/____ Aceptado Denegado
Fecha de la Visita Familiar ____/____/____ Fecha de Evaluación de la Propiedad ____/____/____

Facturas Mensuales Combinadas*	Monto por mes (\$)
Hipoteca	
Utilidades (gas, electricidad, agua)	
Teléfono/Internet/TV	
Pago del Auto	
Seguro del Auto	
Cuidado de Menores	
Alimentos	
Préstamos Estudiantiles	
Gastos Médicos y Seguro Médico	
Pensión Alimenticia/Manutención de Menores	
Pago Promedio de Tarjetas de Crédito	
TOTAL	

Información de Empleo del Solicitante*	Información de Empleo del Co-solicitante*
Nombre del Empleador _____ Dirección del Empleador _____ Teléfono del Empleador _____ Tipo de Negocio _____ Años en este Empleo _____ Salario Mensual (bruto) \$ _____	Nombre del Empleador _____ Dirección del Empleador _____ Teléfono del Empleador _____ Tipo de Negocio _____ Años en este Empleo _____ Salario Mensual (bruto) \$ _____
Activos del Solicitante * Nombre del Banco/Caja de Ahorros/Cooperativa de Crédito: _____ Dirección: _____ Saldo: \$ _____	Activos del Co-solicitante * Nombre del Banco/Caja de Ahorros/Cooperativa de Crédito: _____ Dirección: _____ Saldo: \$ _____
Ingresos Mensuales del Solicitante* Salarios \$ _____ Cupones de Alimentos \$ _____ Seguridad Social \$ _____ SSI \$ _____ Discapacidad \$ _____ Pensión Alimenticia \$ _____ Manutención de Menores \$ _____ Otros \$ _____ Total \$ _____	Ingresos Mensuales del Co-solicitante* Salarios \$ _____ Cupones de Alimentos \$ _____ Seguridad Social \$ _____ SSI \$ _____ Discapacidad \$ _____ Pensión Alimenticia \$ _____ Manutención de Menores \$ _____ Otros \$ _____ Total \$ _____

Entiendo que al presentar esta solicitud, autorizo a Hábitat para la Humanidad a evaluar mi necesidad real del programa de reparación de viviendas de Hábitat, mi capacidad para pagar el préstamo sin intereses y otros gastos del producto de reparación y mi voluntad de asociarme con Hábitat. Entiendo que la evaluación incluirá visitas personales, una comprobación del crédito y la verificación del empleo. He respondido con veracidad a todas las preguntas de esta solicitud. Entiendo que si no he respondido a las preguntas con veracidad, mi solicitud puede ser denegada. El original o una copia de esta solicitud será retenida por Hábitat para la Humanidad del Condado de Montgomery, TX incluso si la solicitud no es aprobada.

Firmal del Solicitante _____ Fecha _____
Firmal del Co-solicitante _____ Fecha _____

*Adjunte una hoja adicional si hay ingresos de otro miembro adulto del hogar además del solicitante/co-solicitante.

Publicación de Fotos y Videos

Yo, el propietario de la vivienda, por la presente concedo y transmito a perpetuidad a Hábitat para la Humanidad todos los derechos, títulos e intereses sobre todas y cada una de las imágenes fotográficas, uso del nombre del propietario de la vivienda, entrevistas o declaraciones impresas y grabaciones de vídeo o audio realizadas por Hábitat y/o sus agentes, contratistas, directores, funcionarios, voluntarios y otros representantes en el transcurso de la realización de la Obra (descrito en el formulario de acuerdo previo a la obra, que se firmará antes de comenzar cualquier trabajo), incluyendo, pero sin limitarse a, cualquier derecho de autor, ganancias u otros beneficios derivados de dichas fotografías, materiales impresos o grabaciones.

Nombre del Propietario

Firma del Propietario

Fecha

Permiso de Referencia

Si otro programa puede satisfacer mejor sus necesidades, ¿podemos compartir su solicitud con ellos?
(marque uno)

SÍ

NO

A menos que nos dé permiso para compartir su información con otras organizaciones, su solicitud será confidencial.

Acuerdo del Solicitante de Reparación de Vivienda

Por la presente autorizo e instruyo a Hábitat para la Humanidad del Condado de Montgomery. (en adelante Hábitat MCTX) a obtener y revisar mi informe de crédito. Mi informe de crédito se obtendrá de una agencia de informes de crédito elegida por Hábitat MCTX. Entiendo y acepto que Hábitat MCTX tiene la intención de usar el reporte de crédito con el propósito de evaluar mi disponibilidad financiera para el Programa de Reparación de Viviendas.

Entiendo que al presentar esta solicitud estoy autorizando a Hábitat MCTX a evaluar mi necesidad de reparaciones críticas de mi vivienda, mi capacidad para pagar un préstamo sin intereses, y mi disposición a ser una familia asociada. Entiendo que la evaluación incluirá una valoración de la vivienda y la verificación de los ingresos. He respondido con veracidad a todas las preguntas de esta solicitud. Entiendo que si no he respondido a las preguntas con veracidad, mi solicitud puede ser rechazada, y que incluso si ya he sido seleccionado para ser elegible para recibir los servicios del Programa de Reparación de Viviendas críticas, puedo ser descalificado del programa. Además, entiendo que Hábitat para la Humanidad me notificará de las reparaciones que pueda completar, si las hay. El original o una copia de esta solicitud será retenida por Fort Bend Hábitat para la Humanidad incluso si la solicitud no fuese aprobada.

Nombre del Solicitante (letra de molde)

Firma del Solicitante

Nombre del Solicitante (letra de molde)

Firma del Solicitante

Fecha: _____

Complete lo siguiente si no es usted el solicitante pero asiste al solicitante en completar la solicitud:

Nombre

Fecha

Número de Contacto

Organización

Envíe la solicitud completada junto con la documentación justificativa a:

Hábitat para la Humanidad del Condado de Montgomery, TX

Atención: Servicios Familiares

PO. Box 2624

Conroe, TX 77305 United States

(936) 441-4663 OFFICE

Programa de Reparación de Viviendas

Lista de Verificación de la Solicitud

- Formulario de solicitud completo con la firma del solicitante y del co-solicitante
- Copias de la Licencia de Conducir y/o del documento de identificación de Texas de todos los miembros adultos de la familia (mayores de 18 años)
- Sentencia de Divorcio (si procede)
- Copia de la factura más reciente del impuesto sobre la propiedad o prueba del plan de pago de la Oficina de Impuestos del Condado de Montgomery
- Copia del título de propiedad de la vivienda u otra prueba de propiedad, como un recibo del impuesto sobre la propiedad. Todos los documentos presentados deben mostrar el nombre y la dirección del solicitante.
- Declaración de Hipoteca (si procede)
- Comprobante del seguro del propietario (si procede)
- Documentación de todos los salarios/ingresos del solicitante y del co-solicitante
 - Copia de la declaración de impuestos de los dos últimos años
 - Copia de los últimos recibos de sueldo u otra prueba de ingresos de los últimos 2 meses
 - Copia de los extractos bancarios más recientes de los últimos 6 meses
 - Copia de las cartas de prestaciones de la seguridad social, discapacidad, jubilación y prueba de la manutención de los hijos, de haberlos