



Estimado Propietario de Vivienda:

Gracias por su interés en el RIHousing HelpCenter.

El próximo paso es completar y enviar los documentos requeridos a RIHousing Help Center. **Por favor no mande documentos originales.** Los puede mandar por fax, correo o dejarlos en nuestra oficina. Cuando recibamos su aplicación y los documentos requeridos, vamos a asignarlos a un especialista para revisar. RIHousing HelpCenter se comunica con Usted dentro unos días para hacer una cita o para pedir información sobre sus documentos.

RIHousing HelpCenter
44 Washington Street
Providence, RI 02903
Correo electrónico: Helpcenter@rihousing.com
Fax: 401-450-1373
TTY: 877-243-2823 y después marque 401-868-9090

Sinceramente,
RIHousing HelpCenter

***NOTA:** Si tiene un impedimento, discapacidad, barrera del idioma o requiere un medio alternativo para completar este formulario o acceder a información sobre nuestro programa de consejería de vivienda, por favor informe a nuestro personal del programa de consejeros de vivienda para que se puedan organizar adaptaciones alternativas.*



LISTA DE VERIFICACIÓN DE DOCUMENTOS REQUERIDOS
Por Favor **NO** Mandar Documentos Originales

- 1. Sus últimas colillas de pago** – 30 días consecutivos de colillas de pago de cada solicitante y contribuidor (personas que no están en la hipoteca). Contribuidores tienen que mandar una carta explicando el monto de contribución con fecha y firma.
- 2. Prueba de todas fuentes de ingresos adicionales para solicitantes/contribuidores** (SSI, SSDI, manutención de niños, renta etc.) Las cartas más recientes de SSI, SSDI, TDI y/o desempleo Asistencia Gubernamental (ex. SNAP) por favor incluye Informe Trimestral de Beneficio.
- 3. Declaraciones fiscales federales** - Declaraciones fiscales federales de los últimos dos años (personal y empresa) con todos los adjuntos y formularios W2.
- 4. Estados de cuenta bancarios de los últimos** de todas las cuentas bancarias (personal y empresa) y deben incluir todas las páginas (frente y detrás). Por favor no imprimir documentos que no sean oficiales.
- 5. Empleados por su propia cuenta** deben presentar un resumen de ganancias y gastos del trabajo del año actual.
- 6. Recibo más reciente de las utilidades** – recibo de gas, electricidad o cable.
- 7. Recibo más reciente de la hipoteca** con número del préstamo y información del banco.
- 8. Carta de atraso de su hipotecario** por falta de pago y/o aviso de embargo (si aplica).
- 9. Recibo del impuesto anual de la propiedad con valor de tasación** (si el pago de la hipoteca actual no incluye los impuestos).
- 10. Póliza Del Seguro de la Vivienda** – prima anual y monto total.
- 11. Documentos relativos a la bancarrota** (si aplica).
- 12. Documentos de Divorcio/Orden judicial una pensión alimentica** (si aplica).
- 13. Cuota de la Asociación de Propietarios** (si aplica).
- 14. Formulario de autorización/divulgación del centro de ayuda, Dodd Frank, Acuerdo de Propietario / Consejero, y Consentimiento para el uso de formularios de información de declaración de impuestos** - firmados y fechados por todos los prestatarios (págs. 7-13)
- 15. Carta explicando su dificultad con firma y fecha.**
- 16. Copia de licencia de conducir o identificación del estado**

Información Del Propietario

PROPIETARIO		CO-PROPIETARIO	
Propietario		Co-Propietario	
Número de Seguro Social - -	Fecha de Nacimiento (mes/día/año) / /	Número de Seguro Social - -	Fecha de Nacimiento (mes/día/año) / /
Número de Teléfono () -		Número de Teléfono () -	
Número Móvil		Número Móvil	
Correo Electrónico		Correo Electrónico	
Dirección		Dirección	
Dirección Actual		Dirección Actual	
Casado Soltero (incluye divorciado, viuda) Separado		Casado Soltero (incluye divorciado, viuda) Separado	
Educación _____		Educación _____	
Estatus Militar: <input type="checkbox"/> N/A <input type="checkbox"/> Activo <input type="checkbox"/> Veterano		Estatus Militar: <input type="checkbox"/> N/A <input type="checkbox"/> Activo <input type="checkbox"/> Veterano	
Estadounidense? <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No		Estadounidense? <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	
Residente Permanente? <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No		Residente Permanente? <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	

Tamaño de Hogar. _____

Nombre	Relación al Solicitante	Edad

Información de Empleo

PROPIETARIO	CO-PROPIETARIO
<input type="checkbox"/> Empleo <input type="checkbox"/> Desempleo <input type="checkbox"/> Independiente	<input type="checkbox"/> Empleo <input type="checkbox"/> Desempleo <input type="checkbox"/> Independiente
Empleador _____	Empleador _____
Número del Trabajo () -	Número del Trabajo () -
# Años en Posición _____	# Años en Posición _____
Posición/Título _____	Posición/Título _____

Información de Propiedad

<input type="checkbox"/> Una Familia <input type="checkbox"/> Multi-familia (1-4 Domicilios) <input type="checkbox"/> Condo Fecha de Compra _____	
Condición : <input type="checkbox"/> Excelente <input type="checkbox"/> Bueno <input type="checkbox"/> Razonable <input type="checkbox"/> Mal Estado Valor Aproximado de la Propiedad _____	
Yo quiero: <input type="checkbox"/> Mantener la Propiedad <input type="checkbox"/> Vender la Propiedad	Esta propiedad es: <input type="checkbox"/> Residencia Principal <input type="checkbox"/> Segundo Hogar <input type="checkbox"/> Casa de Inversión
La Propiedad está en venta? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Has tenido cita con agencia de asesoría? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
Por el Propietario? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Nombre de Consejero: _____
Nombre del Agente: _____	Número de Teléfono: _____
Has recibido una oferta? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Correo Electrónico: _____
Fecha de Oferta? _____ Monto de Oferta \$ _____	
Tienes una fecha de ejecución de una hipoteca? Si <input type="checkbox"/> Fecha _____ No <input type="checkbox"/>	
Has recibido carta de Mediación o Conciliación? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
Se ha declarado en bancarrota? <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No (si aplica): <input type="checkbox"/> Capítulo 7 <input type="checkbox"/> Capítulo 13 Fecha: _____	
Se ha descargado? <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No Número del Caso: _____ Abogado: _____	



Información Hipotecaria

Primer Hipoteca/Nombre del Banco		
Número del Préstamo	Balance	Tasa Interés
Pago Mensual (Principal, Tasa Interés y Seguro)		
Seguro Privado de Hipoteca (Si Aplica)		
Tu Hipoteca esta al día? <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No		
Estás apunto de estar atrasado? <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No		
Se ha modificado tu hipoteca antes? <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No		
Has recibido Hardest Hit Funds antes? <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No		
Tu impuestos de propiedad está incluido? <hr/> Los impuestos están al día? <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No Pagas cuota de Condominio? <input type="checkbox"/> Si \$ _____ <input type="checkbox"/> No Pagado a quien? _____	Quien paga seguro de riesgo para tu propiedad? <hr/> La póliza está actualizado? <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	
Tienes un segundo hipoteca? <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No		
Segunda Hipoteca/Nombre del Banco		
Número del Préstamo	Balance	Tasa Interés
Pago Mensual (Principal, Tasa Interés y Seguro)		
Seguro Privado de Hipoteca (Si Aplica)		
Gravamen sobre la Propiedad? Por favor lista los nombres/compañías con su número de teléfono.		
Dueño del gravamen sobre la Propiedad _____		Balance _____
Número de Teléfono _____	Número del Préstamo _____	



Información Para el Gobierno Federal

La siguiente información la solicita el gobierno federal para vigilar el cumplimiento de las leyes federales que prohíbe discriminación en viviendas. **Usted no está obligado a proporcionar esta información, pero le instamos a hacerlo. La ley dispone que un Prestador no puede discriminar en base a esta información ni por el hecho de que decida o no proporcionarla.** Si usted decide proporcionarla debe indicar grupo étnico y raza. Usted puede indicar más de una raza. Si usted no desea suministrar la información, de acuerdo a las reglamentaciones federales el Prestador debe anotar la raza y el sexo basado en una observación visual y de acuerdo a su apellido si usted preparó esta solicitud en persona. **Si usted desea proporcionar la información, sírvase marcar en el cuadro ubicado en la parte inferior.**

PROPIETARIO	<input type="checkbox"/> No deseo proporcionar esta información	CO- PROPIETARIO	<input type="checkbox"/> No deseo proporcionar esta información
Etnicidad:	<input type="checkbox"/> Hispano o Latino <input type="checkbox"/> No Hispano o Latino	Etnicidad:	<input type="checkbox"/> Hispano o Latino <input type="checkbox"/> No Hispano o Latino
Raza:	<input type="checkbox"/> Indio Americano o Nativo de Alaska <input type="checkbox"/> Asiático <input type="checkbox"/> Negro o Afroamericano <input type="checkbox"/> Nativo de Hawái o de otra isla del Pacífico <input type="checkbox"/> Blanco	Raza:	<input type="checkbox"/> Indio Americano o Nativo de Alaska <input type="checkbox"/> Asiático <input type="checkbox"/> Negro o Afroamericano <input type="checkbox"/> Nativo de Hawái o de otra isla del Pacífico <input type="checkbox"/> Blanco
Sexo:	<input type="checkbox"/> Femenino <input type="checkbox"/> Masculino	Sexo:	<input type="checkbox"/> Femenino <input type="checkbox"/> Masculino

Ingreso Mensual/ Gastos del Hogar

INGRESO MENSUAL/ GASTOS DEL HOGAR

1. Ingreso Mensual del Hogar		2. Activos de Hogar		3. Gastos Mensuales		
	Propietario 1	Propietario 2	Valor de Propiedad	\$	Primera Hipoteca	\$
Ingreso Bruto = Ingreso total antes deducciones e impuestos.	<input type="checkbox"/> Empleo <input type="checkbox"/> Desempleo	<input type="checkbox"/> Empleo <input type="checkbox"/> Desempleo	Valor de casa de inversión	\$	Impuestos de Propiedad	\$
			Cuenta de cheques	\$	Riesgo, viento, ect. (si aplica)	\$
			Cuenta de Ahorros	\$	Cuota de Condominio	\$
			Póliza de seguro de vida	\$	Otra Hipoteca	\$
			IRA	\$	Gravamen	\$
Ingreso Bruto	Fecha Que Iniciaste: _____ \$	Fecha Que Iniciaste: _____ \$	401K	\$	Pensión Alimenticia	\$
			Acciones y Bonos	\$	Manutención de hijos	\$
Horas extras	\$	\$	Otra inversión	\$	Cuidado de Dependiente	\$
Propina, comisión, etc.	\$	\$			Préstamo Personal	\$
Empleado por propia cuenta	\$	\$			Préstamo de Automóvil	\$
Pensión alimenticia	\$	\$			Gasolina	\$
Seguro Social	\$	\$			Seguro Automóvil	\$
Pensión	\$	\$			Gastos Médico	\$
Ingreso de renta	\$	\$			Seguro Médico	\$
Desempleo	\$	\$			Teléfono/Cable/Internet	\$
Asistencia Gubernamental	\$	\$			Tarjeta de Crédito	\$
Contribuidor	\$	\$			Alimento de Casa	\$
Otro Ingreso	\$	\$			Entretención	\$
					Utilidades/Agua/Alcantarilla	\$
					Donación	\$
					Otro _____	\$
Ingreso Total (Bruto)	\$	\$			Activos Totales	\$

1. Todos los ingresos deben ser documentados.

2. Incluya gastos de todos los propietarios.

3. Si incluye ingreso y gastos de un miembro de la vivienda, por favor escríbalos en otra hoja si es necesario.

4. No es obligatorio proveer documentos de pensión alimenticia, pensión para el sustento de los hijos, o manutención por separación a menos que quiera incluir las cifras para calificar.

5. Si necesita más espacio, por favor de incluir una página adicional.

Formulario de autorización/divulgación de HelpCenter

HelpCenter de Rhode Island Housing and Mortgage Finance Corporation ("RIHousing") es una agencia de asesoramiento con la aprobación del HUD que presta servicios de asesoramiento para la prevención de ejecuciones hipotecarias a los propietarios de viviendas en el estado de Rhode Island. Atendemos a todos los clientes independientemente de sus ingresos, raza, color, religión/credo, sexo, nacionalidad, edad, situación familiar, discapacidad u orientación sexual/identidad de género. Administramos nuestros programas conforme a las leyes locales, estatales y federales contra la discriminación. Como participante en nuestro programa de asesoramiento, le solicitamos que lea detenidamente esta autorización/divulgación e indique su comprensión y consentimiento mediante su firma y escribiendo la fecha en la página 2.

Nota: si tiene algún impedimento, discapacidad, barrera lingüística o si necesita un medio alternativo para revisar y completar esta divulgación, comuníquese con nosotros para coordinar las adaptaciones alternativas.

1. Entiendo que RIHousing ofrece asesoramiento para la prevención de ejecuciones hipotecarias (los "servicios de asesoramiento") y solicito que RIHousing me brinde dicha asistencia. En el Anexo A se presenta una descripción general de los servicios de asesoramiento que tengo derecho a recibir. Entiendo que puedo elegir entre las agencias de asesoramiento en materia de vivienda aprobadas por el Departamento de Vivienda y Desarrollo Urbano (HUD) de los Estados Unidos, por lo que no estoy obligado a recurrir a RIHousing para la prestación de los servicios de asesoramiento.
2. Autorizo a RIHousing a ponerse en contacto en mi nombre con mi prestamista o administrador hipotecario _____ (conjuntamente, el "Acreedor hipotecario") en relación con cualquier préstamo que esté garantizado por mi propiedad ubicada en _____ (el "préstamo") y a obtener de dicho Acreedor hipotecario cualquier información sobre mi préstamo que RIHousing considere necesaria para prestar los servicios de asesoramiento.
3. He proporcionado a RIHousing información sobre mis finanzas personales y autorizo que se obtenga un informe crediticio sobre mi persona para facilitar la prestación de los servicios de asesoramiento. Esta información, junto con la obtenida del Acreedor hipotecario, se denominará en adelante la "información financiera".
4. Entiendo y acepto que RIHousing utilizará la información financiera para evaluar mis opciones con respecto al préstamo y para desarrollar un plan de acción que contenga recomendaciones sobre el manejo del préstamo y de mis finanzas, el cual me será presentado.
5. Comprendo que el préstamo y la información financiera se analizarán con el Acreedor hipotecario y que puedo optar por estar o no presente durante la conversación.
6. Autorizo a RIHousing a solicitar mi informe crediticio. Entiendo que, en lugar de realizar una nueva consulta, puedo entregar a RIHousing una copia de mi informe crediticio. Acepto que este informe crediticio no tendrá una fecha mayor a 30 días contados a partir de la fecha de admisión.
7. Se me podrá derivar a otros servicios de vivienda de RIHousing o a otra agencia o agencias, según corresponda, que puedan ayudarme con los problemas específicos identificados. Entiendo que no estoy obligado a utilizar ninguno de los servicios que se me ofrezcan.
8. Comprendo que RIHousing ofrece una variedad de préstamos y productos hipotecarios, entre los que se incluyen: préstamos hipotecarios para compradores y propietarios de viviendas de ingresos bajos y moderados; préstamos para la reparación de viviendas; préstamos para el reemplazo del sistema séptico; préstamos para la conexión del alcantarillado; préstamos para la reducción del plomo; y préstamos para la modificación de viviendas en beneficio de residentes con discapacidad. Los préstamos descritos anteriormente también se pueden originar por parte de prestamistas participantes o corredores externos, que reciben una compensación de RIHousing por sus servicios de originación. Entiendo, además, que no estoy obligado a utilizar ni a recibir ningún otro producto o servicio de RIHousing, ni de sus prestamistas ni de sus corredores participant

9. RIHousing ofrece una variedad de servicios relacionados con hipotecas, entre los que se incluyen la capacitación para compradores de vivienda por primera vez y para propietarios. Entiendo que no estoy obligado a utilizar ni a recibir ninguno de estos otros servicios de RIHousing. Si ya recibo servicios hipotecarios de RIHousing, comprendo que no debo usar RIHousing para los servicios de asesoramiento y que puedo elegir entre las agencias de asesoramiento de vivienda autorizadas por el HUD.
10. Comprendo que HelpCenter de RIHousing es una agencia de asesoramiento con certificación del HUD y que, en virtud de ello, RIHousing podría recibir fondos federales del HUD o de otra fuente de financiación. Debido a la naturaleza de estas relaciones, es posible que RIHousing deba poner a disposición del HUD o de otra fuente de financiación la información relativa a mi préstamo, mi información financiera y cualquier otra información que figure en mi expediente de asesoramiento a efectos de supervisión y cumplimiento del programa. Asimismo, autorizo a RIHousing, al HUD o a cualquier otra fuente de financiación a que se comuniquen conmigo con fines de evaluación del programa.
11. Entiendo que un asesor puede responder a mis preguntas y brindarme información, pero no ofrecerá asesoramiento jurídico. Los servicios de asesoramiento no sustituyen al asesoramiento jurídico. Si requiero asesoramiento jurídico, se me derivará a la instancia adecuada.
12. Con la intención de obligar a mis herederos, albaceas y administradores (conjuntamente, las "Partes exonerantes"), declaro que RIHousing, junto con sus empleados, directores, funcionarios, comisionados, agentes, sucesores y cesionarios (conjuntamente, las "Partes exoneradas"), no serán responsables por ningún reclamo o causa de acción derivada de errores u omisiones relacionados con los servicios de asesoramiento. Por ello, por medio del presente, renuncio, libero, exonero y me comprometo a no demandar a las Partes exoneradas por cualquier reclamo o responsabilidad, de cualquier índole, relacionada con los servicios de asesoramiento. Entiendo y acepto que el objetivo y la intención de esta exención de responsabilidad es exonerar y extinguir por completo y para siempre todos y cada uno de los reclamos, demandas y causas de acción que las Partes exonerantes puedan tener contra las Partes exoneradas con respecto a los servicios de asesoramiento.
13. Reconozco haber leído esta divulgación y manifiesto que tengo la capacidad legal para comprenderla y quedar plenamente obligado por ella. Asimismo, confirmo que firmo este documento por mi propia voluntad y sin ningún tipo de coacción. Mi decisión de recibir los servicios de asesoramiento y de firmar esta divulgación es completamente voluntaria, y soy consciente de todas las implicaciones legales y demás consecuencias que conlleva. Si alguna disposición de este documento se considera inaplicable o inválida conforme a la legislación aplicable o por decisión de un tribunal o autoridad gubernamental competente, acepto que las demás disposiciones permanecerán en pleno vigor y efecto sin verse afectadas ni invalidadas de ninguna manera.
14. Reconozco haber recibido una copia de la política de privacidad de RIHousing.

Número de Préstamo

Últimos 4 dígitos del SSN

Nombre (en letra de imprenta)

Firma

Fecha

Nombre (en letra de imprenta)

Firma

Fecha

Anexo A

Descripción de los servicios de asesoramiento

A continuación, se presentan los servicios de asesoramiento que se brindan en el marco de este programa:

1. El asesor de admisión revisa la situación financiera del propietario de la vivienda. Para completar esta revisión, el asesor obtiene un informe crediticio y recopila documentación sobre ingresos y gastos. Esto le permite analizar la capacidad financiera del propietario y determinar si existe alguna dificultad económica.
2. Si, sobre la base de esta admisión y el expediente inicial, se sospecha de fraude hipotecario, el caso podrá derivarse a la división de protección al consumidor del Fiscal General de Rhode Island y al Departamento de Regulación de Negocios de Rhode Island.
3. En función de la revisión de la información obtenida durante la admisión y de cualquier información adicional presentada, trabajaremos con usted para desarrollar un plan de acción que le permita obtener alivio, en particular los pasos necesarios para controlar los gastos del hogar y la presentación de cualquier documento adicional.
4. Revisaremos su situación para determinar la posible elegibilidad a opciones de mitigación de pérdidas a través de inversores y programas exclusivos del prestamista.
5. Le brindaremos asistencia en la elaboración de un presupuesto familiar que lo ayude a gestionar deudas, gastos y ahorros.
6. Si procede, le informaremos acerca de otros programas y recursos locales que puedan estar disponibles para asistirlo. Algunos ejemplos de estos servicios y programas son los cupones de alimentos, los programas de asistencia para la calefacción, las agencias del Programa de Acción Comunitaria, las opciones de vivienda alternativa, la asistencia para los servicios públicos, la asesoría para la gestión financiera (a través de Money Management International), los servicios de asistencia jurídica (a través de Rhode Island Legal Services o el Colegio de Abogados de Rhode Island), entre otros.
7. Si procede, lo ayudaremos a preparar una carta en la que se explique su situación de dificultad económica para presentarla a su prestamista o administrador del préstamo, a fin de respaldar su solicitud de reestructuración. Nos mantendremos en contacto con usted y con su prestamista o administrador del préstamo para supervisar el estado de su solicitud de reestructuración y para asegurarnos de que se presenten todos los documentos requeridos a tiempo.
8. Revisaremos y evaluaremos cualquier propuesta de reestructuración escrita que reciba de su prestamista o administrador del préstamo, para asistirlo en la decisión de aceptarla o no.
9. Le consultaremos si le han ofrecido algún tipo de asistencia cuestionable para prevenir ejecuciones hipotecarias, incluidas propuestas que garanticen un resultado exitoso; que requieran el pago por adelantado de la asistencia; que le indiquen dejar de realizar los pagos de su hipoteca o redirigirlos a alguien distinto de su prestamista o administrador hipotecario; o que impliquen la cesión del título de su vivienda a un tercero. Si sospechamos que se están llevando a cabo prácticas indebidas, reportaremos dichas prácticas a la división de protección al consumidor del Fiscal General de Rhode Island y al sitio web de alertas sobre estafas de modificación de préstamos.

Certificación Dodd-Frank

La siguiente información es solicitada por el gobierno federal de acuerdo con la Reforma Dodd-Frank de Wall Street y la Ley de Protección al Consumidor (Pub. L. 111-203). Usted debe proporcionar esta información. La ley dispone que ninguna persona será elegible para recibir asistencia del Making Home Affordable Program o Hardest Hit Program, autorizados bajo la Ley de Estabilización Económica de Emergencia de 2008 (12 U.S.C. 5201 et seq.), o ningún otro programa de asistencia hipotecaria autorizado o financiado por esa Ley, si dicha persona, en relación con una hipoteca o transacción de bienes raíces, ha recibido una condena dentro de los últimos 10 años, por cualquiera de los siguientes hechos: delito grave, hurto, robo, fraude o falsificación, (B) lavado de dinero o (C) evasión de impuestos.

Yo/Nosotros certifico/certificamos bajo penalidad de perjurio que yo/nosotros no hemos recibido condena en los últimos 10 años por ninguno de los siguientes hechos en conexión con una hipoteca o transacción de bienes raíces:

- (a) delito grave, hurto, robo, fraude o falsificación,
- (b) lavado de dinero o
- (c) evasión de impuestos.

Yo/Nosotros entiendo/entendemos que Rhode Island Housing and Mortgage Finance Corporation ("RIHousing"), el acreedor, el Departamento del Tesoro de los EE. UU., o sus agentes, pueden investigar la exactitud de mis declaraciones realizando verificaciones de antecedentes de rutina, incluso búsquedas automatizadas en bases de datos federales, estatales y de condados, para confirmar que yo/nosotros no he(mos) estado condenado(s) por esos delitos.. Yo/Nosotros también entiendo/entendemos que suministrar a conciencia información falsa puede violar la legislación federal.

Este Certificado tiene vigencia a partir de la más temprana de las fechas enumeradas a continuación o de la fecha en que fue recibida por su acreedor.

Firma del deudor

Fecha

Firma del deudor

Fecha

Consentimiento para el Uso de Información de Declaración de Impuestos

Entiendo, reconozco y acepto que Rhode Island Housing & Mortgage Finance Corporation y sus filiales, agentes, proveedores de servicios, sucesores y cesionarios (en adelante “RIHousing” colectivamente) puedan obtener y utilizar mi información de declaraciones de impuestos, y compartirla con los Participantes Prestamistas a fin de brindarme asesoría de prevención de ejecuciones hipotecarias o para otras finalidades permitidas por las leyes correspondientes, incluyendo leyes estatales y federales de privacidad y de seguridad de información.

Los Participantes Prestamistas son, entre otros, cualquier propietario actual o potencial de mi préstamo, o adquirentes de cualquier usufructo o interés financiero de mi préstamo, cualquier asegurador hipotecario o garante, o administradores o proveedores de servicios de ellos y de cualesquiera de sus sucesores y cesionarios.

Entiendo que HelpCenter de RIHousing es una agencia de asesoría habitacional, autorizada por el Departamento de Desarrollo Habitacional y Urbano (HUD, por sus siglas en inglés) de EE. UU. Reconozco y acepto que RIHousing pueda compartir mi información de declaraciones de impuestos con el HUD para el monitoreo de su programa y para fines de cumplimiento.

Al firmar más abajo, reconozco y acepto que leí y entiendo todo lo anterior.

Firma del prestatario

Fecha

Firma del coprestatario

Fecha

DATOS
**¿QUÉ HACE RIHOUSING
CON SU INFORMACIÓN PERSONAL?**
¿Por qué?

Las compañías financieras eligen cómo compartir su información personal.. La legislación federal le otorga a los clientes el derecho de limitar parcialmente la compartición, pero no totalmente. La legislación federal también otorga a los clientes el derecho de ver sus registros personales, y de corregir cualquier registro que sea inexacto o incompleto. La legislación federal nos exige informarle a usted cómo recopilamos, compartimos y protegemos su información personal.

Proporcionamos esta notificación a los clientes en el momento en que solicitan su inscripción en los programas, productos o servicios de RIHousing, y a partir de ese momento, una vez por año. De vez en cuando, podemos modificar esta notificación para que refleje cambios en la legislación o cambios en nuestras políticas. Por favor, lea esta notificación cuidadosamente para comprender lo que hacemos.

¿Qué?

Los tipos de información personal que recopilamos y compartimos dependen del producto o servicio que usted tiene con nosotros.. Esta información puede incluir:

- Número de Seguridad Social
- Ingresos
- Saldo de la cuenta
- Historial de pagos
- Historial de crédito
- Calificación de crédito
- Fecha de nacimiento
- Información médica y resultados de nivel de plomo en sangre (para programas de reducción de peligro de plomo)

Cuando usted deja de ser nuestro cliente, continuamos compartiendo su información como se describe en esta notificación.

¿Cómo?

Todas las compañías financieras necesitan compartir la información personal de sus clientes para poder realizar sus negocios de todos los días. En la sección siguiente, enumeramos las razones que tienen las compañías financieras para compartir la información personal de sus clientes; la razón por la que RIHousing elige compartir; y su usted puede limitar esta compartición.

Razones por las que podemos compartir su información personal	¿RIHousing comparte?	¿Pueden ustedes limitar esta compartición?
Para los fines de nuestros negocios diarios – tales como procesar sus transacciones, mantener su(s) cuenta(s), responder a órdenes judiciales e investigaciones legales, o informar a las agencias de crédito	Sí	No
Para nuestros propósitos de mercadeo – para ofrecerle a usted nuestros productos y servicios	Sí	No
Para acciones conjuntas de mercadeo con otras compañías financieras	No	N/D
Para los propósitos de negocios de todos los días de nuestras afiliadas – información sobre sus transacciones y experiencias	No	N/D
Para los propósitos de negocios de todos los días de nuestras afiliadas – información sobre su solvencia (o capacidad de pago)	No	N/D
Para que empresas no afiliadas le ofrezcan sus productos y servicios	No	N/D

**Si figura N/D, RIHousing no comparte su información personal, de manera que su capacidad de limitar la compartición no corresponde.*

¿Preguntas?

Llame al (800) 854-1180 o al (401) 457-1180

Quiénes somos.	
¿Quién está proporcionando esta notificación?	Rhode Island Housing and Mortgage Finance Corporation (“RIHousing”)

Qué hacemos.	
¿Cómo protege mi información personal RIHousing?	Para proteger su información personal contra el acceso y uso no autorizados, usamos medidas de seguridad que cumplen con la legislación y regulaciones federales y estatales. Estas medidas incluyen salvaguardas de computadoras y archivos y edificios seguros.
¿Cómo recopila mi información personal RIHousing?	Recopilamos su información personal, por ejemplo, cuando usted: <ul style="list-style-type: none"> ▪ Solicita financiación ▪ Nos da su información de contacto ▪ Nos da su historial de empleos ▪ Nos da su información de ingresos ▪ Nos muestra su licencia de conductor También recopilamos su información personal de agencias gubernamentales, fuentes públicas y otras, tales como oficinas de informes de crédito, afiliadas u otras compañías.
¿Por qué no puedo limitar toda la compartición?	La legislación federal le otorga a usted el derecho de limitar solamente: <ul style="list-style-type: none"> ▪ La compartición para los propósitos de negocios de todos los días de nuestras afiliadas – información sobre su solvencia (o capacidad de pago) ▪ Que las afiliadas usen su información para ofrecerle sus productos y servicios ▪ La compartición para que empresas no afiliadas le ofrezcan sus productos y servicios

Definiciones	
Afiliadas	Compañías relacionadas por la titularidad y el control comunes. Pueden ser compañías financieras y no financieras. <ul style="list-style-type: none"> ▪ <i>Nuestras afiliadas incluyen a Rhode Island Housing Development Corporation, Rhode Island Housing Equity Corporation, Rhode Island Housing Equity Pool, L.P., y Rhode Island Housing Equity Pool-I, L.P.</i>
No afiliadas	Compañías no relacionadas por la titularidad y el control comunes. Pueden ser compañías financieras o no financieras. <ul style="list-style-type: none"> ▪ <i>RIHousing no comparte su información personal con no afiliadas para que no puedan ofrecerle sus productos o servicios.</i>
Acciones conjuntas de marketing	Un acuerdo formal entre compañías financieras no afiliadas que, conjuntamente, le ofrecen productos o servicios financieros a usted. <ul style="list-style-type: none"> ▪ <i>RIHousing no emprende acciones conjuntas de marketing.</i>

Otra información importante	
Los proveedores de servicios con quienes compartimos información para propósitos de negocios de todos los días, incluyen impresores de cupones o declaraciones, servicios de facturación, compañías de procesamiento de pagos, compañías de servicios de correo, impresión y telefónicos, aseguradoras, firmas de inspección de propiedades, agencias gubernamentales, abogados, laboratorios, programas de acción comunitaria, auditores, proveedores de control de calidad, consultores u otros proveedores de servicios.	

Disposiciones correspondientes a información médica protegida	
En el contexto de llevar a cabo ciertos programas residenciales de reducción del peligro de contaminación por plomo, RIHousing puede recibir cierta información médica. Los derechos de un cliente con respecto a información médica protegida incluyen (a) el derecho de solicitar restricciones sobre ciertos usos y revelaciones, sujeto a denegación por RIHousing; (b) el derecho a recibir comunicaciones confidenciales de la información; (c) el derecho de inspeccionar y copiar la información; (d) el derecho a enmendar la información; (e) el derecho a recibir un detalle de las revelaciones de la información; y (f) el derecho a obtener una copia impresa de esta notificación cuando se la requiera. Un cliente puede reclamar a RIHousing si cree que sus derechos de privacidad han sido violados, escribiendo una carta dirigida a RIHousing, 44 Washington Street, Providence, RI 02903, At.: Lead Program (Programa de plomo) No se aplicarán represalias a un cliente por presentar un reclamo.	



Fax

To: HelpCenter

From:

Fax: 401-450-1373

Pages:

Date:

Re: HelpCenter Financial Information Package

Comments: