



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  
Fax: 401-450-1373

Sinceramente,  
RIHousing HelpCenter



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. Formularios de Autorización/Dodd Frank/4506-T** con firma y fecha de cada solicitante.
- 15. Carta explicando su dificultad** con firma y fecha.

## 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 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		Dirección Actual <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> Casado <input type="checkbox"/> Soltero (incluye divorciado, viuda) <input type="checkbox"/> Separado		<input type="checkbox"/> Casado <input type="checkbox"/> Soltero (incluye divorciado, viuda) <input type="checkbox"/> 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"/> Por el Propietario?                Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Has tenido cita con agencia de asesoría?    Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
Nombre del Agente: _____  Número de Teléfono: _____	Nombre de Consejero: _____  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.**

<b>PROPIETARIO</b>	<input type="checkbox"/> No deseo proporcionar esta información	<b>CO- PROPIETARIO</b>	<input type="checkbox"/> No deseo proporcionar esta información
<b>Etnicidad:</b>	<input type="checkbox"/> Hispano o Latino <input type="checkbox"/> No Hispano o Latino	<b>Etnicidad:</b>	<input type="checkbox"/> Hispano o Latino <input type="checkbox"/> No Hispano o Latino
<b>Raza:</b>	<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	<b>Raza:</b>	<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
<b>Sexo:</b>	<input type="checkbox"/> Femenino <input type="checkbox"/> Masculino	<b>Sexo:</b>	<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	\$
Horas extras	\$	\$	Acciones y Bonos	\$	Manutención de hijos	\$
Propina, comisión, etc.	\$	\$	Otra inversión	\$	Cuidado de Dependiente	\$
Empleado por propia cuenta	\$	\$			Préstamo Personal	\$
Pensión alimenticia	\$	\$			Préstamo de Automóvil	\$
Seguro Social	\$	\$			Gasolina	\$
Pensión	\$	\$			Seguro Automóvil	\$
Ingreso de renta	\$	\$			Gastos Médico	\$
Desempleo	\$	\$			Seguro Médico	\$
Asistencia Gubernamental	\$	\$			Teléfono/Cable/Internet	\$
Contribuidor	\$	\$			Tarjeta de Crédito	\$
Otro Ingreso	\$	\$			Alimento de Casa	\$
					Entretención	\$
					Utilidades/Agua/Alcantarilla	\$
					Donación	\$
			Otro _____	\$		
<b>Ingreso Total (Bruto)</b>	<b>\$</b>	<b>\$</b>	<b>Activos Totales</b>	<b>\$</b>	<b>Gastos Totales</b>	<b>\$</b>

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.



## Autorización / Revelación del Centro de ayuda

Entiendo que RIHousing asesora para prevención de ejecución ("asesoramiento"), y solicito que RIHousing me provea dicha asistencia. Una visión general de la gama de servicios de Orientación que tengo el derecho de recibir se detalla en el Anexo A. Entiendo que tengo una opción con respecto a agencias de orientación aprobadas por HUD, y que no estoy obligado a recurrir a RIHousing para la provisión de asesoría.

Autorizo a RIHousing a ponerse en contacto con el prestamista hipotecario \_\_\_\_\_ (colectivamente, el "Acreedor hipotecario") en mi nombre con respecto a cualquier préstamo garantizado por mi propiedad ubicada en \_\_\_\_\_ el "Préstamo") y a obtener de dicho Acreedor Hipotecario toda información con respecto a mi Préstamo que RIHousing considere necesaria para proveer la asesoría.

He provisto a RIHousing información con respecto a mis finanzas personales y autorizo a RIHousing a obtener un informe crediticio sobre mi persona para proveer la Asesoría (esta información, junto con la información obtenida del Acreedor Hipotecario, es la "Información Financiera").

Entiendo y estoy de acuerdo en que RIHousing usará la Información Financiera para evaluar mis opciones con respecto al Préstamo y para desarrollar un plan de acción consistente en recomendaciones para manejar el Préstamo y mis finanzas, el cual me será presentado.

Entiendo que el Préstamo y la Información Financiera serán analizados con el Acreedor Hipotecario y que yo podré estar presente o no, durante la reunión de análisis.

Yo podría ser referido a otros servicios de vivienda de RIHousing o a otra agencia o agencias según sea conveniente para que me asistan con temas particulares que pudieran ser identificados. Entiendo que no estoy obligado a usar ninguno de los servicios que se me ofrezcan. Entiendo que RIHousing provee una variedad de productos de préstamos e hipotecas, entre los que se incluyen: préstamos hipotecarios para compradores y propietarios de viviendas con bajos y moderados ingresos; préstamos para reparación de viviendas; préstamos con garantía hipotecaria; préstamos para reemplazar el sistema séptico; préstamos para conexión a sistema cloacal; préstamos para reducción de niveles de plomo; préstamos para protección de la vivienda contra el clima; préstamos de acuerdo con el programa Hardest Hit Fund para impedir ejecuciones evitables; y préstamos para modificación de viviendas para asistir a residentes discapacitados. Los préstamos descritos anteriormente también puede ser iniciados por prestamistas participantes o terceros corredores, que son compensados por RIHousing por sus servicios de iniciación. Entiendo además que no estoy obligado a usar o recibir ningún otro producto o servicio de RIHousing o sus prestamistas o corredores participantes.

RIHousing ofrece una variedad de servicios relacionados con hipotecas, incluso capacitación para compradores de vivienda por primera vez y capacitación para dueños de viviendas en alquiler. Entiendo que no estoy obligado a usar o recibir ninguno de estos otros servicios de RIHousing. Si ya estoy recibiendo servicios relacionados con hipotecas de RIHousing, entiendo que no estoy obligado a usar los servicios de Asesoramiento de RIHousing y que puedo elegir entre las agencias de orientación para vivienda aprobadas por HUD.

Entiendo que un asesorador puede responder preguntas y proveer información, pero no puede proveer asesoramiento legal. La Orientación no es un sustituto para el asesoramiento legal. Si necesito asesoramiento legal, seré referido a la asistencia adecuada.

Reconozco haber recibido una copia de la Política de Privacidad de RIHousing.

Número de préstamo \_\_\_\_\_

Nombre (en letra de imprenta) \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

Nombre (en letra de imprenta) \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

## **Anexo A**

### **Descripción de los servicios de orientación**

**La siguiente es una descripción de los Servicios de orientación que se proveen como parte 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 de ingresos y gastos. Esto permite al Asesor analizar la capacidad financiera del propietario de la vivienda y determinar si existe una penuria económica.
2. Si sobre la base de este archivo de admisión inicial, se sospecha la existencia de fraude hipotecario, podríamos derivar el caso a la División de Protección al Consumidor del Fiscal general de Rhode Island y al Departamento de Reglamento de Negocios de Rhode Island.
3. A partir de la revisión de la información desarrollada durante la admisión, y cualquier información suplementaria entregada, trabajaremos con usted para desarrollar un plan de acción para buscar una solución, incluso los pasos que debería emprender para controlar los gastos familiares y cualquier documento adicional que pudiera suministrar.
4. Revisaremos su situación para determinar su posible elegibilidad de opciones de mitigación de pérdidas, incluso los programas Making Home Affordable (Haciendo asequible la vivienda) y programas propietarios de la entidad crediticia.
5. Cuando corresponda, le informaremos sobre otros programas y recursos locales que podrían estar disponibles para asistirle. Ejemplos de estos servicios y programas incluyen los programas Food Stamps y Heating Assistance, las agencias del Community Action Program, opciones alternativas de vivienda, asistencia para administración financiera (a través de Money Management International), asistencia legal (a través de Rhode Island Legal Services o la Rhode Island Bar Association, y similares.
6. Cuando adecuado, lo ayudaremos a preparar una carta de penurias para entregar a su acreedor hipotecario, para respaldar su pedido de una opción de renegociación. Nos mantendremos comunicados con usted y su acreedor hipotecario para monitorear el estatus de su solicitud de renegociación del préstamo y asegurar que toda la documentación necesaria sea presentada a tiempo.
7. Revisaremos y evaluaremos toda propuesta de renegociación por escrito que reciba de su acreedor hipotecario para ayudarlo a determinar si acepta o no la propuesta.
8. Le preguntaremos si le han ofrecido asistencia cuestionable para prevención de ejecución hipotecaria, incluso propuestas que garantizan un resultado exitoso, requieren pagos por adelantado de la provisión de asistencia, o requieren que deje de hacer pagos hipotecarios o requieren que redireccione sus pagos hipotecarios a otra persona que no sea su acreedor hipotecario, involucren; la cesión de la titularidad de su vivienda a un tercero. Si sospechamos la presencia de prácticas incorrectas, las denunciaremos a la División de Consumidores del Fiscal General de Rhode Island y al sitio web de alerta de Estafas con 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

**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?
<b>Para los fines de nuestros negocios diarios</b> – 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
<b>Para nuestros propósitos de mercadeo</b> – para ofrecerle a usted nuestros productos y servicios	Sí	No
<b>Para acciones conjuntas de mercadeo con otras compañías financieras</b>	No	N/D
<b>Para los propósitos de negocios de todos los días de nuestras afiliadas</b> – información sobre sus transacciones y experiencias	No	N/D
<b>Para los propósitos de negocios de todos los días de nuestras afiliadas</b> – información sobre su solvencia (o capacidad de pago)	No	N/D
<b>Para que empresas no afiliadas le ofrezcan sus productos y servicios</b>	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"> <li>▪ Solicita financiación</li> <li>▪ Nos da su información de contacto</li> <li>▪ Nos da su historial de empleos</li> <li>▪ Nos da su información de ingresos</li> <li>▪ Nos muestra su licencia de conductor</li> </ul> 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"> <li>▪ La compartición para los propósitos de negocios de todos los días de nuestras afiliadas – información sobre su solvencia (o capacidad de pago)</li> <li>▪ Que las afiliadas usen su información para ofrecerle sus productos y servicios</li> <li>▪ La compartición para que empresas no afiliadas le ofrezcan sus productos y servicios</li> </ul>

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

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.	