Date updated: 12/06/2022 Project Name: Sept. 2022 Paradise



| Check/Cash: |
|------------------------|
| Date: |
| Initials of Recipient: |

REQUISITOS PARA APLICACIONES

Las aplicaciones deben ser entregadas la semana de **abril 17-21, 2023 entre las 11am - 6:00pm en la oficina de Hábitat localizada en 220 Meyers Street Chico.** Las aplicaciones estarán disponibles en el sitio web. Les recomendamos que vean el video de orientación en el internet y que vengas a una de nuestras sesiones informativas para aprender más.

Los siguientes documentos son REQUERIDOS para entregar tu aplicación. Si no entregas los siguientes documentos con tu aplicación no podemos aceptarlo vas a tener que volver cuando esté completo.

| | | | • | <u> </u> | | • | • • • • • • • • • • • • • • • • • • • | |
|-----|--|---|--|---|--------------------|---|--|--|
| | | Copias de las ú de 18 años. | ltimas 4 semanas o | de talones de che | eques por CADA | A MIEMBRO DE LA | FAMILIA que tiene más | |
| | | Veteranos, jubil | | iones por desem | pleo o por segu | lel Seguro Social, A ro por accidentes d | dministración de e trabajo por CADA | |
| | Copias de las últimas dos meses de TODOS los estados bancarios de CADA MIEN tiene más de 18 años. | | | | | s de CADA MIEMBF | RO DE LA FAMILIA que | |
| | | ☐ Copias de los últimos dos años de los declaraciones de impuestos (firmados) de CADA MIEMBRO DE LA FAMILIA que tiene más de 18 años. | | | | | A MIEMBRO DE LA | |
| | | Copias de los ú más de 18 años | | dos años de los W-2 's de cada trabajo y de CADA MIEMBRO DE LA FAMILIA que tier | | | | |
| | | • | tificado original em ene más de 18 años | | rno o tarjeta de : | seguro social para (| CADA MIEMBRO DE LA | |
| La | s sig | uientes cosas ta | mbién son requer | rido para un apli | icación comple | eto: | | |
| | | ☐ Una aplicación de Hábitat completo y firmado. | | | | | | |
| | | Una copia de su arrendamiento o money order o cheque cancelado para pago de renta | | | | | | |
| | | Copia de sus facturas del mes pasado para cada miembro de la familia que tiene más de 18 años. | | | | | | |
| | | ☐ Una carta explicando porque necesitas una casa de Hábitat. | | | | | | |
| | Información de contacto para 2 referencias profesionales? (empleador, propietario, pastor, trabajador social (Sí fue afectado) una carta de aprobación o rechazo de FEMA Cuota de tramitación \$25 por cada aplicante (\$25 para un aplicante y \$50 para dos) | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| Últ | timas | Preguntas: | | | | | | |
| | 1. | 1. ¿Preguntaste sobre los artículos en la aplicación que no fueron explicados claramente? | | | | | | |
| | | ☐ sí | ☐ no | | | | | |
| | 2. ¿Firmaste una Autorización para Divulgar Información cuando entregaste tu aplicación? | | | | | | | |
| | | ☐ sí | ☐ no | | | | | |
| | 3. ¿Entregaste toda su información antes de la fecha de entrega? | | | | | | | |
| | | ☐ sí | ☐ no | | | | | |

Habitat for Humanity brings people together to build homes, communities, and hope. Location: 220 Meyers St., Chico, CA 95928 Mailing: PO Box 3073, Chico, CA 95927 Office Phone: (530) 343-7423 ReStore Phone: (530) 895-1271 Web: buttehabitat.org