

COMMUNITIES Unlimited

SOLICITUD DE PRÉSTAMO PARA POZOS DE AGUA DOMÉSTICOS

Communities Unlimited es una organización sin ánimo de lucro que dispone de fondos limitados para conceder préstamos a bajo interés a hogares que necesiten un nuevo pozo o la reparación de un pozo existente. CU limita la financiación a un máximo de 11.000 dólares por hogar elegible con una tasa de interés del 1% y plazos de reembolso de hasta 20 años. Los pagos deben realizarse cada mes.

Para ser elegible a un préstamo, usted debe cumplir con todos los siguientes criterios de elegibilidad:

- El solicitante debe ser el ocupante o los ocupantes de la vivienda
- La vivienda debe ser la residencia principal del solicitante
- No debe haber una fuente confiable de agua en la vivienda y no tener la opción de conectarse a un servicio público de agua
- Los ingresos brutos anuales de la familia no deben superar el 100% de los ingresos medios de los hogares no metropolitanos del Estado

PROCESO DE SOLICITUD

Envíe su solicitud completa y las copias de los documentos requeridos a la dirección indicada anteriormente.

1. Formulario de solicitud - completar y presentar antes de la fecha límite del programa - llamar a Communities Unlimited para la fecha
2. Recibo del Impuesto sobre la Propiedad - la factura más recientemente pagada del impuesto sobre la propiedad
3. Prueba de ingresos - para todos los miembros del hogar con ingresos, mayores de 18 años

Ejemplos: W-2 del año pasado, talones de pago de un mes, Seguro Social o carta de concesión de SSI

4. La declaración de la renta del año pasado de todos los miembros del hogar mayores de 18 años que tengan ingresos.

5.

No tiene ninguna obligación con la CU por el mero hecho de solicitarla. Una vez aprobado, se le enviará un acuerdo por correo para su revisión y firma. Si lo prefiere, puede llevar el acuerdo a un abogado para que lo revise antes de firmarlo. ***NUESTRA OFICINA LE NOTIFICARÁ CUANDO PROCEDER A LA PERFORACIÓN O TRABAJO***

DE REPARACIÓN

Si tiene preguntas o necesita ayuda para completar esta solicitud, póngase en contacto con 479- 443-2700 o info@communitiesu.org.

COMMUNITIES Unlimited

Fecha de Envío: _____

Monto Solicitado \$ _____

INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE

Nombre: _____ Condado: _____

Dirección de la calle: _____ Ciudad, Estado: _____ Código Postal _____

Dirección de Correos: _____ Ciudad, Estado: _____ Código Postal _____

SSN: _____

Teléfono: _____ Email: _____

Veterano	<input type="checkbox"/> No veterano <input type="checkbox"/> Otro veterano <input type="checkbox"/> Veterano discapacitado en servicio <input type="checkbox"/> No divulgado
Género	<input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Femenino <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> No revelado
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 Hawai o Isleño del Pacífico <input type="checkbox"/> Blanco <input type="checkbox"/> Dos o más razas <input type="checkbox"/> No revelado
Origen étnico	<input type="checkbox"/> Hispano o latino <input type="checkbox"/> No hispano o latino <input type="checkbox"/> No divulgado
<i>Los datos de género/raza/etnicidad/veteranos se recopilan solo con fines de informes del programa. La divulgación es voluntaria y no influye en la decisión crediticia.</i>	

INFORMACIÓN DEL CO-SOLICITANTE

Nombre: _____ Condado: _____

Dirección de la calle: _____ Ciudad, Estado: _____ Código Postal _____

Dirección de Correos: _____ Ciudad, Estado: _____ Código Postal _____

SSN: _____

Teléfono: _____ Email: _____

Veterano	<input type="checkbox"/> No veterano <input type="checkbox"/> Otro veterano <input type="checkbox"/> Veterano discapacitado en servicio <input type="checkbox"/> No divulgado
Género	<input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Femenino <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> No revelado
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 Hawai o Isleño del Pacífico <input type="checkbox"/> Blanco <input type="checkbox"/> Dos o más razas <input type="checkbox"/> No revelado
Origen étnico	<input type="checkbox"/> Hispano o latino <input type="checkbox"/> No hispano o latino <input type="checkbox"/> No divulgado
<i>Los datos de género/raza/etnicidad/veteranos se recopilan solo con fines de informes del programa. La divulgación es voluntaria y no influye en la decisión crediticia.</i>	

INGRESO FAMILIAR- TODAS LAS PERSONAS EN EL HOGAR MAYORES DE 18

Nombre	Edad	Fecha de Nacimiento	Ingreso Mensual

INFORMACION DE TRABAJO

Empleador del Solicitante:	Empleador del Co-Solicitante:
Dirección:	Dirección:
Cargo:	Cargo:
Tiempo de Servicio	Tiempo de Servicio

¿Dónde ha oído hablar de Communities Unlimited? _____

¿Costo total estimado para este proyecto? _____

¿POR QUÉ NECESITA NUESTRA AYUDA?

¿Tiene actualmente un pozo? Sí No

¿Tiene actualmente un sistema séptico? Sí No

¿Tiene un retrete o una letrina? Sí No

¿Tiene un baño que funcione? Sí No

¿Tiene agua caliente y fría en el fregadero de la cocina? Sí No

¿Ha contactado con un contratista de pozos para hablar de la reparación o instalación?

Sí No

¿De dónde obtiene el agua potable? _____

Describa su problema actual con el agua, la causa potencial y cómo se determinó esta causa. ¿Qué medidas ha tomado para corregir este problema? ¿Cuál fue el resultado? Si NO tiene una fuente de agua potable, indíquelo. Puede utilizar el reverso de esta página si necesita más espacio.

INFORMACIÓN QUE DEBERÁ REUNIR

Tendrá que ponerse en contacto con 2 o 3 contratistas de pozos de agua de su zona para que le hagan un presupuesto. Los contratistas irán a su localidad para evaluar lo que se necesita y le darán una estimación del trabajo a realizar. Usted decidirá qué contratista seleccionará.

Tiene que proporcionar una copia de los presupuestos de los profesionales de los pozos de agua con esta solicitud. Los presupuestos deben incluir:

- Costo previsto/estimado: (por ejemplo, costo por pie perforado)
- Descripción de todos los trabajos
- Especificaciones de todos los materiales que se utilizarán o instalarán
- Los presupuestos no deben incluir ningún acuerdo de mantenimiento ni piezas de reparación adicionales

La información adicional requerida de los profesionales de pozos de agua/calidad del agua incluyen:

- Garantía del trabajo que se va a realizar
- Certificado de seguro
- Número de Certificación o Licencia
- Fecha estimada de inicio y finalización del trabajo

Proporcionar una copia de un permiso válido para un pozo si este es requerido por su condado. Su contratista de pozos de agua puede ayudarle con esto, o puede que tenga que ir a su departamento de salud local y pagar la cuota respectiva. Lleve consigo una prueba de ingresos y quizá se le exima del pago. Conseguir el permiso suele llevar varias semanas, así que **hágalo lo antes posible.**

INFORMACIÓN ADICIONAL

Por favor, utilice el siguiente espacio para ofrecer cualquier información que desee que Communities Unlimited conozca mientras su solicitud es evaluada. Puede añadir páginas adicionales si es necesario. Por favor, explique los gastos médicos inusuales y si alguien en su hogar es discapacitado o está gravemente enfermo.

Mi firma abajo otorga permiso a Communities Unlimited o su agente designado, para verificar cualquiera o toda la información contenida en este documento con respecto a esta solicitud de asistencia. Les autorizo a realizar cualquier investigación de crédito que considere necesaria con respecto a las declaraciones hechas en esta solicitud.

La información obtenida de estos formularios será usada solamente para calificar una aplicación para asistencia de Communities Unlimited.

Declaro que, a mi leal saber y entender, esta declaración de activos, pasivos y otra información es verdadera, correcta y completa:

Nombre Impreso del Solicitante

Firma del Solicitante

Fecha

Nombre Impreso del Co-Solicitante

Firma del cosolicitante

Fecha