

## **HOME REPAIR LOAN PROGRAM**

### **REQUEST FOR INFORMATION PACKET**

For assistance completing this application, please contact us at 216-458-4663

Para asistencia con esta solicitud, comunicase con nosotros al 216-458-4663

Date sent to Applicant	Date received at NHSGC





# **BORROWER INFORMATION** NAME | NOMBRE DATE OF BIRTH | FECHA DE NACIMIENTO STREET ADDRESS | DIRECCION CITY, STATE, ZIP | CIUDAD, ESTADO, CP FORMER STREET ADDRESS | DIRECCION ANTERIOR FORMER CITY, STATE, ZIP | CIUDAD, ESTADO, CP ANTERIOR REFERRED BY? | ¿QUIEN LO RECOMENDO? HIGHEST EDUCATION LEVEL MARITAL STATUS **EDUCACIÓN ESTADO CIVIL** Dependents other than those listed by Co-Borrower NUMBER | NUMERO AGES | ¿QUÉ EDADES?: CO-BORROWER INFORMATION NAME | NOMBRE DATE OF BIRTH | FECHA DE NACIMIENTO STREET ADDRESS | DIRECCION CITY, STATE, ZIP | CIUDAD, ESTADO, CP FORMER STREET ADDRESS | DIRECCION ANTERIOR

FORMER CITY, STATE, ZIP | CIUDAD, ESTADO, CP ANTERIOR

**MARITAL STATUS** 

**ESTADO CIVIL** 

AGES | ¿QUÉ EDADES?:

REFERRED BY? | ¿QUIEN LO RECOMENDO?

Dependents other than those listed by Co-Borrower

HIGHEST EDUCATION LEVEL

**EDUCACIÓN** 

NUMBER | NUMERO

HOME PHONE   TELÉFONO DE CASA CE	LL PHONE   TELÉFONO CELULAR
EMAIL   CORREO ELECTRONICO	
NAME OF TARD OVER L NOMBRE DE EL	MDI FADOR
NAME OF EMPLOYER   NOMBRE DE EI	WIPLEADUR
STREET ADDRESS OF EMPLOYER   DIRE	ECCION DE EMPLEADOR
STREET ADDRESS OF EMIFEOTER   DIRE	ECCION DE LIVIF LEADON
CITY, STATE, ZIP   CIUDAD, ESTADO, CI	
POSITION, TITLE   SU CARGO	# YEARS   # ANOS
rosmon, mile   30 cando	# 12/4(3   # /4(403
BUSINESS TYPE   TIPO DE NEGOCIO	
GROSS MONTHLY INCOME   INGRESO BRU	то
OTHER INCOME   OTROS INGRESOS	
TOTAL   TOTALES	
If employed in current position for less that	n 2 years, please complete:
NAME OF FORMER EMPLOYER   NOM	IBRE DE EMPLEADOR ANTERIOF
POSITION, TITLE   SU CARGO	# YEARS   # ANOS
HOME PHONE   TELÉFONO DE CASA CE	LL PHONE   TELÉFONO CELULAR
EMAIL	
NAME OF EMPLOYER   NOMBRE DE EI	MPLEADOR
STREET ADDRESS OF EMPLOYER   DIRE	ECCION DE EMPLEADOR
CITY CTATE 710 LOUIDAD FCTADO CI	
CITY, STATE, ZIP   CIUDAD, ESTADO, CI	
POSITION, TITLE   SU CARGO	# YEARS   # ANOS
BUSINESS TYPE   TIPO DE NEGOCIO	TO .
GROSS MONTHLY INCOME   INGRESO BRU	10
OTHER INCOME   OTROS INGRESOS	
TOTAL   TOTALES  If amployed in current position for less tha	n 2 years nlassa complete:
If employed in current position for less that	n 2 yeurs, pieuse compiete:
NAME OF FORMER EMPLOYER   NOM	IRRE DE EMDI EADOD ANTERIOS
INAMES OF FORMULA ENTROTER   NOW	IBINE DE LIVIPELADOR AINTERIOR
-	

OTHER INCOME INFORMATION		
SOURCE   FUENTE APPLICA	NT   SOLICITANTE CO-APPLICANT   CO-SOLICITANTE	
SOCIAL SECURITY   SEGURIDAD SOCIAL		
V.A BENEFITS   BENEFICIOS DE VETERANOS		
PENSION   PENSIONES		
RENTAL INCOME   INGRESOS POR ALQUILER		
STOCKS, BONDS   ACCIONES Y BONOS		
IRA, CD		
OTHER (SPECIFY)   OTROS (DETALLE)		
HOUSING EXPENSE INFORMATION	REHAB INFORMATION	
RENT OR MORTGAGE   ALQUILER O HIPOTECA	WHAT TYPE OF REPAIRS ARE YOU SEEKING?	
TAXES & INSURANCE   IMPUESTOS & SEGUROS	¿QUÉ TIPO DE REPARACIONES NECESITA?	
HOMEOWNERS ASSOC. DUES   ASOCIACIÓN DE CUOTAS		
TOTAL		
DEBT INFORMATION (REHAB PROPERTY)		
DATE OF PURCHASE   FECHA DE COMPRA		
# UNITS   # UNIDADES		
STREET ADDRESS   DIRECCION		
MORTGAGE LENDER   BANCO DE HIPOTECA		
LOAN NUMBER   NUMERO DE PRÉSTAMO		
PURCHASE PRICE   PRECIO DE COMPRA		
MORTGAGE AMT.   IMPORTE DE LA HIPOTECA	NOTE: Places include conics of contractor	
CURRENT BALANCE   SALDO ACTUAL	NOTE: Please include copies of contractor bids for all of the work that you are	
REHAB HAZARD INSURANCE   SEGURO YES NO	looking to have completed.	
SCHEDULE OF OTHER REAL ESTATE OWNE	ED   OTRO VALOR INMOBILIARIO	
STREET ADDRESS   DIRECCION S	TREET ADDRESS   DIRECCION	
# UNITS   # UNIDADES #	: UNITS   # UNIDADES	
YEAR OF PURCHASE   AÑO DE COMPRA	EAR OF PURCHASE   AÑO DE COMPRA	
CURRENT VALUE   VALOR ACTUAL	CURRENT VALUE   VALOR ACTUAL	
MORTGAGE AMT.   IMPORTE DE LA HIPOTECA	MORTGAGE AMT.   IMPORTE DE HIPOTECA	
MORTGAGE LENDER   BANCO DE HIPOTECA	MORTGAGE LENDER   BANCO DE HIPOTECA	
LOAN NUMBER   NUMERO DE PRÉSTAMO	LOAN NUMBER   NUMERO DE PRÉSTAMO	
MORTGAGE PYMTS   PAGOS DE HIPOTECA	MORTGAGE PYMTS   PAGOS DE HIPOTECA	
TAX & INS   IMPUESTOS Y SEGUROS	AX & INS   IMPUESTOS Y SEGUROS	
RENT REC'D   RENTAS RECIBIDAS DELALQUILER	RENT REC'D   RENTAS RECIBIDAS DELALQUILER	
NET RENTAL   TOTAL MENOS GASTOS	IET RENTAL   TOTAL MENOS GASTOS	

NAME OF ACCOUNT NOMBRE DE CUENTA	RMATION   INFO	ORIGINAL AM MONTO ORIG	IOUNT	CREEDOR  CURRENT BALANCE SALDO ACTUAL	MONTHLY PAYMENT PAGO MENSUAL
OTHER DEBTS   INCLUDING OUTGOING CHILE  ARE YOU AWARE OF ANY PASSANKRUPTCY, ETC.?	SUPPORT AND ALIMONY PA		AY SHOW UP O	N A CREDIT REPORT (SLOW F	PAYS, GARNISHMENTS,
CHECKING AND NAME OF BANK NOMBRE DE BANCA	SAVINGS INFOR ADDRESS DIRRECION	MATION TYPE OF ACCO	- DUNT	MACION DE CUEN ACCOUNT # # CUENTA	BALANCE SALDO ACTUAL
RACE & ETHNICITY  APPLICANT    I do not wish to disclose   No quiero revelar esta información   I do not wish to disclose   No quiero revelar esta información   I do not wish to disclose   No quiero revelar esta información   White   Blanco   Black-African American   Negro   Asian   Asiático   Asian   Asiático   Asian   Asiático   Asian   Asiático   Asian   Asiático   Asian   Asiático   American Indian/Alaskan Native   Nativo Americano/Nativo Alaskeño   American Indian/Alaskan Native & White   Nativo Americano & Blanco   American Indian/Alaskan Native & White   Nativo Americano & Negro   Native Hawaiian/Other Pacific Islander   Nativo Hawaiano   Other Multi Racial   Otra Carrera    DO YOU CONSIDER YOURSELF TO BE   DO YOU CONSIDER YOURSELF TO BE					
☐ I do not wish to disclose   No quiero revelar esta información ☐ Hispanic or Latino   Hispano o Latino ☐ Not Hispanic or Latino   No Hispano o Latino			<ul> <li>□ I do not wish to disclose   No quiero revelar esta información</li> <li>□ Hispanic or Latino   Hispano o Latino</li> <li>□ Not Hispanic or Latino   No Hispano o Latino</li> </ul>		

PERSONAL INFORMATION  Please answer the following questions   Favor de contestar las siguentes preguntas  Have you any outstanding civil judgments against you?   Tiene usted sentencias pendientes contra usted?  In the last 10 years, have you declared bankruptcy?   Ha declarado bancarota?  Have you had property foreclosed upon or given title or deed lieu thereof?   Ha ocurrido una ejecucion hipotecaria?  Are you a co-maker or endorser on a note?   Es usted un co-creador en una nota?  Are you a U.S. citizen?   Es usted un ciudadano de Los Estados Unidos?  Are you a veteran of the United States Armed Forces or on active military duty?  Es usted un veterano de las fuerzas armadas de los estados unidos o activo en el servicio militar?	APPLICANT SOLICITANTE	CO-APPLICANT CO-SOLICITANTE
You are hereby provided the following "Equal Credit Opportunity Notice as required by section 4112.021 of the against discrimination require that all creditors make credit equally available to all credit worthy customers, a maintain separate credit histories on each individual upon request. The Ohio Civil Rights Commission administration of the applicant (s) hereby authorize all consumer-reporting agencies to furnish Neighborhood Hollinc. with reports and/or investigative consumer reports on myself and/or (us) the applicant (s).  I (We) have listed all my (our) debts on this form and understand that Neighborhood Housing Services of Great truth of the foregoing statements in granting a loan to me and or (we) the applicant (s).  I/We fully understand that it is a federal crime punishable by fine or imprisonment, or both, to knowingly may of the above facts as applicable under the provisions of title 18, United States Code, Section 1014.  I/We further acknowledge receipt of a copy of HUN-537NVACP: "Lead Poisoning: Watch Out for Lead-Based of the contraction of the	and that credit rep sters compliance w in with this pre-app using Services of G eater Cleveland, Inc ake any false stater	orting agencies rith this law."  Dication form for reater Cleveland,  . will rely on the
IMPORTANTE — FAVOR DE LEER ANTES DE FIRMAR  Se proporciono el siguiente aviso "Igualdad de Oportunidades de Crédito requerido por la seccion 4112.021 de Ohio en contra de la discriminación requieren que todos los acreedores haga el crédito por igual a todos la agencias de informes de credito mantenga historiales de credito por separado en cada persona, si así se soliciviles de Ohio administra este cumplimiento de esta ley.  Yo (nosotros) autorizamos verificacion de mi (nuestro) historial de credito y cualquier otra divulgacion hecha forma previa a la solicitud de credito, yo (nosotros) los solicitantes autorizo (autorizamos) las agencias de info Neighborhood Housing Services of Greater Cleveland, Inc. con reportes o informes de investigacion del constitucion de las declaraciones anteriores en el otorgamiento que Neighborhood Housing Services of la veracidad de las declaraciones anteriores en el otorgamiento de un prestamo a mi y o (nosotros) el solicita Entendemos que es un crimen federal penado con multa o encarcelamiento o ambos, el hacer declaraciones los anteriores hechos en conformidad con las disposiciones del título 18, Sección 1014 del Codigo de los Esta Yo/nosotros reconocemos haber recibido una copia de HUN-537NVACP: "Envenenamiento De Plomo: Cuidado de las declaraciones haber recibido una copia de HUN-537NVACP: "Envenenamiento De Plomo: Cuidado de las declaraciones haber recibido una copia de HUN-537NVACP: "Envenenamiento De Plomo: Cuidado de las declaraciones haber recibido una copia de HUN-537NVACP: "Envenenamiento De Plomo: Cuidado de las declaraciones haber recibido una copia de HUN-537NVACP: "Envenenamiento De Plomo: Cuidado de las declaraciones haber recibido una copia de HUN-537NVACP: "Envenenamiento De Plomo: Cuidado de las declaraciones haber recibido una copia de HUN-537NVACP: "Envenenamiento De Plomo: Cuidado de las declaraciones haber recibido una copia de HUN-537NVACP: "Envenenamiento De Plomo: Cuidado de las declaraciones haber recibido una copia de HUN-537NVACP: "Envenenamiento De Plom	os clientes dignos o cita. La Comision de e en esta solicitud. O ormes del consumi umidor sobre mi o Greater Cleveland, ante o solicitantes falsas con respecte dos Unidos.	de credito, y que e los derechos  Con respecto a esta dor en equipar el aplicante(s).  Inc. se basaran en o a cualquiera de
APPLICANT   SOLICITANTE	Date	





Date \_\_\_\_\_

CO-APPLICANT | CO-SOLICITANTE\_\_\_\_\_

## **REQUEST FOR INFORMATION PACKET - CHECKLIST**

Thank you for your interest in NHSGC's Home Repair Loan Program. Please use the following checklist when submitting your information.

	PERSONAL INFORMATION
<u> </u>	Completed Request for Information Form Copies of Bankruptcy discharge papers, explanation letters for derogatory credit (if applicable) Divorce decree (if applicable)
	INCOME DOCUMENTATION
	Payroll Information: Most recent, consecutive 90-days of pay stubs showing year-to-date income Other Income: Social Security and/or pension award letter, all pages Two most recent federal income tax returns (all pages and schedules) Evidence of rental income i.e. rental receipts or Schedule E of 1040
	ASSET INFORMATION
	Checking Account: Most recent, consecutive 6 months, all pages front and back even if blank Other Account: Most recent statements for all savings, IRA, 401K or similar accounts
	PROPERTY INFORMATION
	Most recent monthly mortgage account statement for all mortgages**  Evidence of homeowners insurance showing dates of coverage and annual premium amount  Notice or citation from city of housing code violations (if applicable)  Bids or list of home repairs you are looking to have completed

NOTE: Please return the completed ORIGINAL Request for Information forms signed and dated where required. All other documents that you submit that pertain to you, such as tax returns, pay stubs, insurance information, etc., should be photo copies of your original documents.

## **SOLICITUD DE INFORMACION – LISTA DE DOCUMENTOS**

Favor de incluir los siguientes documentos adjunto a esta aplicacion. Copias preferamos.

	INFORMACION PERSONAL
<u> </u>	Formulario de solicitud completado Copias de papeles de bancarrota, cartas de explicacion de credit despective (si es aplicable) Decreto de divorcio (si es aplicable)
	DOCUMENTACION DE INGRESOS
	Talonarios mas recientes de los ultimos 90-dias mostrando los ingresos hasta la fecha Ingresos del seguro social y/o pension (todas las paginas)  Dos anos de declaraciones de impuestos federales (todas las paginas)  Ingresos del alquiler - recibos o schedule e de los impuestos federales
	BIENES PERSONALES
<u> </u>	Cuenta corriente: 6 meses recientes y consecutivos (todas las paginas) Otras cuentas: estados de cuentas mas recientes, sea de ahorro o retiro
	INFORMACION DE SU PROPIEDAD
	Declaracion de la hipoteca
	Evidencia de seguro de vivienda - que muestra las fechas cobertura
	Aviso de citacion de violaciones (si es aplicable)
	Las ofertas o la lista de reparaciones que usted necesita





## **Borrower's Certification & Authorization**

Fannie Mae Form 1097 Dec 89

#### Certification

The undersigned certify the following:

- 1. I/We have applied for a mortgage loan from <a href="NEIGHBORHOOD HOUSING SERVICES OF GREATER CLEVELAND">NEIGHBORHOOD HOUSING SERVICES OF GREATER CLEVELAND</a>. In applying for the loan, I/We completed a loan application containing various information on the purpose of the loan, the amount and source of the down payment, employment and income information, and assets and liabilities. I/We certify that all of the information is true and complete. I/We made no misrepresentations in the loan application or other documents, nor did I/We omit any pertinent information.
- 2. I/We understand and agree that <u>NEIGHBORHOOD HOUSING SERVICES OF GREATER CLEVELAND</u> reserves the right to change the mortgage loan review process to a full documentation program. This may include verifying the information provided on the application with the employer and/or the financial institution.
- 3. I/We fully understand that it is a Federal crime punishable by fine or imprisonment, or both, to knowingly make any false statements when applying for this mortgage, as applicable under the provisions of Title 18, United States Code, Section 1014.

#### **Authorization to Release Information**

To Whom It May Concern:

- I/We have applied for a mortgage loan from <u>NEIGHBORHOOD HOUSING SERVICES OF GREATER CLEVELAND</u>.
   As part of the application process, <u>NEIGHBORHOOD HOUSING SERVICES OF GREATER</u> may verify information contained in my/our loan application and in other documents required in connection with the loan, either before the loan is closed and/or after closing as part of its quality control program.
- I/We authorize you to provide to <u>NEIGHBORHOOD HOUSING SERVICES OF GREATER CLEVELAND</u> and to any investor to whom <u>NEIGHBORHOOD HOUSING SERVICES OF GREATER CLEVELAND</u> may sell my mortgage, any and all information and documentation that they request. Such information includes, but is not limited to, employment history and income; bank, money market, and similar account balances; credit history and copies of income tax returns.
- 3. I hereby authorize **NEIGHBORHOOD HOUSING SERVICES OF GREATER CLEVELAND** to share all information received in connection with my application for this mortgage.
- 4. **NEIGHBORHOOD HOUSING SERVICES OF GREATER CLEVELAND** or any investor that purchases the mortgage may address this authorization to any party named in the loan application.
- 5. A copy or facsimile of this authorization may be accepted as an original.
- 6. Your prompt reply to NEIGHBORHOOD HOUSING SERVICES OF GREATER CLEVELAND or the investor that purchased the mortgage is appreciated.

  Borrower's Signature Date Social Security Number

  Borrower's Signature Date Social Security Number



#### Certification

El que suscribe certifica lo siguiente:

- 1. Yo/nosotros hemos aplicado para un prestamo hipotecario de <u>NEIGHBORHOOD HOUSING SERVICES DE GREATER CLEVELAND</u>. En el proceso de solicitar el prEstamo, Yo/Nosotros hemos completado una solicitud de prestamo que contiene información diversa de la finalidad del prestamo, la Cantidad y fuente de el pago inicial, el empleo y los ingresos, y los activos y pasivos. Yo/Nosotros certificamos que toda la informacion es verdadera y completa. Yo/nosotros no hemos hecho declaraciones falsas en la solicitud del prestamo u otros documentos, ni omitimos cualquier informacion pertinente.
- 2. Yo/nosotros entendemos y acordamos que <u>NEIGHBORHOOD HOUSING SERVICES DE GREATER CLEVELAND</u> reserva el derecho de cambiar el proceso de la revision del prestamo hipotecario a documentacion completa. Esto puede incluir verificacion de la informacion proporcionada en la solicitud con el empresario y/o a la institución financiera.
- 3. Yo/nosotros comprendemos perfectamente que es un delito federal castigado con una multa o una pena de prisión, o ambas cosas, a sabiendas de que es falsa las declaraciones en la aplicacion de esta hipoteca, segun corresponda en virtud de las disposiciones del Titulo 18, Seccion 1014 del Codigo de los Estados Unidos.

#### Autorizacion para divulgar informacion

A quien pueda interesar:

Firma del Solicitante

- 1.Yo/hemos aplicado para un prestamo hipotecario <u>NEIGHBORHOOD HOUSING SERVICES DE GREATER CLEVELAND</u>. Como parte del proceso de solicitud, <u>NEIGHBORHOOD HOUSING SERVICES DE GREATER CLEVELAND</u> verifica la información contenida en esta solicitud y otros documentos requeridos en relacion con el prestamo, ya sea antes de cerrar el prestamo o después de cerrar como parte de su programa de control de calidad.
- 2. Yo/nosotros autorizamos el proveer a <u>NEIGHBORHOOD HOUSING SERVICES OF GREATER CLEVELAND</u> Y cualquier inversor que <u>NEIGHBORHOOD HOUSING SERVICES DE GREATER CLEVELAND</u> puede vender mi hipoteca, toda información y documentación que piden. Dicha información incluye, pero no limitado a, historial de empleo e ingresos; banco,mercado de dinero y los saldos de cuentas similares; historial de credito y copias de declaraciones de impuestos.
- 3. Por la presente autorizo <u>NEIGHBORHOOD HOUSING SERV ICES DE GREATER CLEVELAND</u> a compartir toda la informacion recibida en conexion con mi solicitud de hipoteca.
- 4. <u>NEIGHBORHOOD HOUSING SERVICES DE GREATER CLEVELAND</u> o cualquier inversor que adquiere la hipoteca puede dirigirse a esta autorizacion a cualquier parte nombrada en la solicitud de prestamo.
- 5. Una copia o facsimil de esta autorización puede ser aceptado como original.

6. Su respuesta pronta a <b>NEIGHBORH</b> apreciada.	OOD HOUSING SERVICES DE	<b>GREATER CLEVELAND</b> o el inversionista que c	ompro la hipoteca es
Firma del Solicitante	Fecha	Numero de Seguro Social	-

Numero de Seguro Social

Fecha

#### **HOME REPAIR LOAN PROGRAM DISCLOSURES**

Please note that in order to qualify for NHS of Greater Cleveland's Home Repair Loan Program;

- 1. You must own the property, that is, be in title for at least 12-months prior to the time of this Request for Information. It must be owner-occupied and occupied by the owner at the time of this Request for Information. The property cannot be rental property and if it has more than one unit, the owner must occupy one of the units.
- 2. The property must be currently covered by homeowners insurance.
- 3. County property taxes must be current. If there are any delinquent property taxes, you must be enrolled in a repayment plan for the back taxes with the County and the current taxes must be paid.
- 4. NHS of Greater Cleveland considers the applicants credit, income, and property value in consideration of qualifications for the Home Repair Loan Program.
- 5. NHS of Greater Cleveland's Home Repair Loan is a mortgage loan that requires monthly payment and places a lien on your property.





## Divulgacion del programa para reparaciones del hogar

Tenga en cuenta para calificar para el prestamo de NHS de Greater Cleveland;

- 1. Debe poseer la propiedad, es decir, estar en el titulo por lo menos 12 meses antes del momento de la solicitud de informacion. Debe ser ocupada por el propietario y ocupados por el propietario en el momento de la solicitud de informacion. La propiedad no puede ser propiedad de alquiler y si tiene mas de una unidad, el propietario debe ocupar una de las unidades.
- 2. La propiedad debe ser cubierta actualmente por el seguro de propiedades.
- 3. Los impuestos del Condado de su propiedad tienen que estar al dia. Si estan delincuentes, usted debe estar inscrito en un plan de pago con el condado y deberan pagarse los impuestos actuales.
- 4. NHS de Greater Cleveland considera el credito, ingresos y valor de la propiedad del solicitante en la consideración de los requisitos para el prestamo de reparaciones.
- 5. NHS de Greater Cleveland's prestamos de reparacon es un prestamo hipotecario que exige el pago mensual y coloca un gravamen sobre su propiedad.



