

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **PROGRMA DE ASISTENCIA HIPOTECARIA (MAP)** | ***SOLO PARA USO OFICIAL*** | |
| **Caso#** | **Consejero** |

**2666 Riva Road, Suite 210, Annapolis, Maryland 21401**

[**www.acdsinc.org**](http://www.acdsinc.org) **(410) 222-7600**

Esta Solicitud está diseñada para ayudar a nuestra oficina a recopilar datos estadísticos . Esta información se mantendrá en estricta confidencialidad y se incorporará a su archivo de caso. Por favor, devuelva este formulario a nuestra oficina a la dirección que figura arriba o por fax al número que se indica arriba.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **POR FAVOR IMPRIMA (Si es necesario adjunte una hoja separada)** | | | | | | |
| Nombre del solicitante | | Click or tap here to enter text. | | | | |
| Nombere del cosolicitante | | Click or tap here to enter text. | | | | |
| Direccion, calle, y numero de unidad (si es applicable) | | Click or tap here to enter text. | | | | |
| Ciudad, Estado y código postal | | Click or tap here to enter text. | | | | |
| Numero de telefono de casa | | Click or tap here to enter text. | | | | |
| Otros números del solicitante | | Click or tap here to enter text. | | | | |
| Otros números del cosolicitante | | Click or tap here to enter text. | | | | |
| **COMPOSICION DEL HOGAR** | | | | | | |
| ***Lista de todas personas que residen en el hogar*** | **Afiliación** | | **Edad** | **Seguro Social** | | **Empleado?** |
| Click or tap here to enter text. | Click or tap here to enter text. | | Click or tap here to enter text. | Click or tap here to enter text. | | Si  No |
| Click or tap here to enter text. | Click or tap here to enter text. | | Click or tap here to enter text. | Click or tap here to enter text. | | Si  No |
| Click or tap here to enter text. | Click or tap here to enter text. | | Click or tap here to enter text. | Click or tap here to enter text. | | Si  No |
| Click or tap here to enter text. | Click or tap here to enter text. | | Click or tap here to enter text. | Click or tap here to enter text. | | Si  No |
| Click or tap here to enter text. | Click or tap here to enter text. | | Click or tap here to enter text. | Click or tap here to enter text. | | Si  No |
| Click or tap here to enter text. | Click or tap here to enter text. | | Click or tap here to enter text. | Click or tap here to enter text. | | Si  No |
| **INGRESO** | | **SOLICITANTE** | | | **COSOLICITANTE** | |
| Empleo Actual | | Click or tap here to enter text. | | | Click or tap here to enter text. | |
| Direccion | | Click or tap here to enter text. | | | Click or tap here to enter text. | |
| Ciudad, Estado y código postal | | Click or tap here to enter text. | | | Click or tap here to enter text. | |
| Duración del empleo | | Click or tap here to enter text. | | | Click or tap here to enter text. | |
| Salario annual total | | $Click or tap here to enter text. | | | $Click or tap here to enter text. | |
| Ingreso Adicional | | $Click or tap here to enter text. | | | $Click or tap here to enter text. | |
| Fuente de ingresos adicionales | | Click or tap here to enter text. | | | Click or tap here to enter text. | |
| **Ingreso Total** | | **$**Click or tap here to enter text. | | | **$**Click or tap here to enter text. | |
| **AHORRO- BIENES** | | | | | | |
| **Nombre del Banco** | | **Tipo de Cuenta** | | | **Balance** | |
| Click or tap here to enter text. | | Click or tap here to enter text. | | | $Click or tap here to enter text. | |
| Click or tap here to enter text. | | Click or tap here to enter text. | | | $Click or tap here to enter text. | |
| Click or tap here to enter text. | | Click or tap here to enter text. | | | $Click or tap here to enter text. | |
| Click or tap here to enter text. | | Click or tap here to enter text. | | | $Click or tap here to enter text. | |
| **Ahorro total** | | Click or tap here to enter text. | | | **$**Click or tap here to enter text. | |
| **Deudas** | | | | | | |
| **Acreedor** | | Promedio de pagos mensuales | | | **Balance** | |
| Click or tap here to enter text. | | $Click or tap here to enter text. | | | $Click or tap here to enter text. | |
| Click or tap here to enter text. | | $Click or tap here to enter text. | | | $Click or tap here to enter text. | |
| Click or tap here to enter text. | | $Click or tap here to enter text. | | | $Click or tap here to enter text. | |
| Click or tap here to enter text. | | $Click or tap here to enter text. | | | $Click or tap here to enter text. | |
| **DEUDAS TOTALES** | | Click or tap here to enter text. | | | **$**Click or tap here to enter text. | |
| Alguna vez has tenido una casa?  Si  No En caso afirmativo fecha de venta\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **(mes** año **/) Direccion Ciudad Estado código postal** | | | | | | |
| Están relacionados con un empleado de ACDS?  Si  No En caso afirmativo indique su nombre Click or tap here to enter text. | | | | | | |

Por la presente, declaro que la información es verdadera y precisa. Yo / nosotros entendemos que de ninguna manera es un compromiso de financiación.

**\_**Click or tap here to enter text.Click or tap to enter a date.

**Firma del Solicitante Fecha**

Click or tap here to enter text.Click or tap to enter a date.

**Firma del Solicitante Fecha**