

Project Sentinel
Mediation Programs - HUD Housing Counseling
298 S. Sunnyvale Ave, Suite 209
Sunnyvale, CA 94086

Tel: (408)720-9888

Fax: (408) 720-0810

E-Mail: counseling@projsen.org

De acuerdo a su petición, le estamos enviando el paquete inicial adjunto el cuál deberá completar para permitirnos abrir un caso de prevención de una ejecución hipotecaria (foreclosure) con Project Sentinel.

Para determinar correctamente sus opciones de la hipoteca y opciones financieras, necesitaremos la siguiente información. Por favor complete la información requerida y nos la envía a la brevedad posible:

- | | |
|--|---|
| 1. Paquete de introducción - Información Personal | 6. Copia (de ambos lados) de su último estado del préstamo (loan statement) * |
| 2. Acuerdo de Consejería para la mitigación de la ejecución de una hipoteca * | 7. Carta de atraso por parte del banco / o prestamista (si es que aplica) |
| 3. Consentimiento de información Confidencial * (llenar una individualmente por cada préstamo) | 8. Copia de la notificación del Retraso de pago * (si es que aplica) |
| 4. Autorización y Reconocimiento del Reporte de Crédito * | 9. Talón de cheque (los dos últimos pagos de su empleador) |
| 5. Información Financiera | |

* Requerido por el consejero para contactar a su prestamista

Después de que revisemos la información proporcionada, podremos discutir mejor sus opciones.

Lo siguiente son algunas de las OPCIONES que podemos discutir, dependiendo de su estatus específico y situación financiera,

1. Arreglo para modificar su préstamo
2. Arreglo para un plan de pago/ Acuerdo de Tolerancia (conocido como Forbearance Agreement)
3. Poner al corriente los pagos hipotecarios
4. El acto en lugar de (Deed-in-lieu) (si el balance del préstamo y el valor de la propiedad son iguales) El prestamista deberá estar de acuerdo.
5. Refinanciar la hipoteca actual
6. Vender la Propiedad
7. Venta Corta (si el préstamo es mayor que el valor de la propiedad) - El prestamista deberá estar de acuerdo
8. Continuar con la ejecución hipotecaria (foreclosure)

Los puntos del 1 al 7 pueden ser posibles durante el período de la ejecución hipotecaria dentro del plazo de los 90 a 120 días después de la notificación de retraso.

Dependiendo de su estatus y lo que decida después que dirijamos sus posibles opciones, podremos discutir un plan de acción, que puede incluir contactar a su banco (prestamista) para determinar si tienen algún programa disponible para Usted.

Si es apropiado, lo podremos referir a otras agencias para ayuda adicional tales como: DA Fraud Unit (Unidad de Fraude), Legal Aid (Asistencia Legal), Board of Realtors (Record de Corredores de Bienes Raíces), Lawyer Referral (referencia de abogados), or State of California/Federal monitoring agencies. (Estado de California/ Vigilancia Federal de Agencias)

De manera que Project Sentinel pueda proporcionarle una consejería completa necesitamos que:

1. Provea la información y documentación requerida por su consejero y/o su banco prestamista
2. Se mantenga en contacto con su consejero.

Después de recibir toda la información requerida, lo contactaremos para hacer una cita de consejería. Las citas están basadas en las siguientes prioridades:

Prioridad 1: Cuando la Ejecución Hipotecaria ha sido archivada por el prestatario

Prioridad 2: Cuando el prestamista tiene 2 o más meses de pago atrasados.

Prioridad 3: Cuando Sus pagos estan al corriente y/o tiene sólo un mes de pago atrasado

Tenga en cuenta que el proporcionar la información requerida no le garantizará una solución para evitar la ejecución hipotecaria.

Gracias por contactar Project Sentinel con respecto a preguntas concernientes de su hipoteca y situación financiera de su propiedad.

Project Sentinel HUD Housing Counseling Staff

PROJECT SENTINEL

INFORMACION PERSONAL ESCRIBA CLARAMENTE. SI ES NECESARIO USE HOJAS ADICIONALES.

Esta información no sera compartida a terceros (agencia de credito o prestamistas) sin su autorización explicita firmada

Fecha:	Prestatario	Co-Prestatario
Apellido		
Nombre		
Inicial Media		
Correo electrónico		
Número de Teléfono	_____ Casa_____ Otro	_____ Casa_____ Otro
Domicilio	Calle _____ Ciudad _____ Estado _____ Código Postal_____	Calle _____ Ciudad _____ Estado _____ Código Postal_____
Hogar	Miembros de familia____# de dependientes____	Miembros de familia____# de dependientes____
Fecha de Nacimiento		
Seguro Social #		
Genero	_____ Masculino _____ Femenino	_____ Masculino _____ Femenino
Estado Civil	<input type="checkbox"/> Casado con dependientes <input type="checkbox"/> Casado sin dependientes <input type="checkbox"/> Soltero/a <input type="checkbox"/> Viudo/a <input type="checkbox"/> Padre Soltero Cabeza de la Familia <input type="checkbox"/> Madre Soltera Cabeza de la Familia <input type="checkbox"/> Otro	<input type="checkbox"/> Casado con dependientes <input type="checkbox"/> Cadado sin dependientes <input type="checkbox"/> Soltero <input type="checkbox"/> Viudo/a <input type="checkbox"/> Padre Soltero Cabeza de la Familia <input type="checkbox"/> Madre Soltera Cabeza de la Familia <input type="checkbox"/> Otro
Otro (Si aplica)	<input type="checkbox"/> US Veterano/a <input type="checkbox"/> Tengo 62 años de edad <input type="checkbox"/> Desabilitado	<input type="checkbox"/> US Veterano/a <input type="checkbox"/> Tengo 62 años de edad <input type="checkbox"/> Desabilitado
Pertenencia Etnica	<input type="checkbox"/> Hispano <input type="checkbox"/> No Hispano	<input type="checkbox"/> Hispano <input type="checkbox"/> No Hispano
Raza	<input type="checkbox"/> Indio Americano/Nativo de Alaska <input type="checkbox"/> Asiatico <input type="checkbox"/> Negro o Africano Americano <input type="checkbox"/> Nativo Hawaiiiano/Otras Islas del Pacifico <input type="checkbox"/> Blanco/Europeo <input type="checkbox"/> Indio Americano/Nativo de Alaska y Blanco <input type="checkbox"/> Asiatico y Blanco <input type="checkbox"/> Negro o Africano Americano y Blanco <input type="checkbox"/> Indio Americano/Nativo de Alaska y Negro <input type="checkbox"/> Otro	<input type="checkbox"/> Indio Americano/Nativo de Alaska <input type="checkbox"/> Asiatico <input type="checkbox"/> Negro o Africano Americano <input type="checkbox"/> Nativo Hawaiiiano/Otras Islas del Pacifico <input type="checkbox"/> Blanco <input type="checkbox"/> Indio Americano/Nativo de Alaska y Blanco <input type="checkbox"/> Asiatico y Blanco <input type="checkbox"/> Negro o Africano Americano y Blanco <input type="checkbox"/> Indio Americano/Nativo de Alaska y Negro <input type="checkbox"/> Otro

Project Sentinel
Mediation Programs- HUD Housing Counseling
298 S. Sunnyvale Ave, Suite 209
Sunnyvale, CA 94086

Acuerdo de Consejería para la mitigación de la ejecución de una hipoteca

1. Entiendo que Project Sentinel provee consejería para la mitigación de la ejecución de una hipoteca, por la cual recibiré por escrito un plan de recomendaciones para manejar mis finanzas, incluyendo referencias a otras agencias de viviendas apropiadas.
2. Entiendo que no recibiré ningún cargo por el servicio descrito en este acuerdo, y que Project Sentinel recibe fondos Congressionales por medio del programa Mitigación Nacional de la ejecución de Hipoteca (NFMC-National Foreclosure Mitigation Counseling) y otros fondos similares, los cuales requiere compartir algunas informaciones personales con el programa administrativo de NFMC y otros agentes o representantes de otros programas de monitoreo y evaluación de cumplimiento.
3. Doy mi permiso a los administradores del programa de NFMC y/o otros agents para obtener mi Reporte de Crédito hasta dos veces adicionales entre la fecha de hoy y el 30 de Junio del 2010, y doy mi autorización al NFMC y/o otros agentes a un seguimiento dentro de este tiempo con el propósito de una evaluación del programa.
4. Reconozco que he recibido una copia de la Póliza de Concejería de Vivienda Privada de Project Sentinel, el cuál esta adjunto a este acuerdo tal como aparece en el Expuesto A.
5. Entiendo que como parte de la consejería de Project Sentinel, puedo ser referido a otros servicios de la organización ú otras agencias apropiadas que puedan asistirme con las preocupaciones particulares específicas. Entiendo que no estoy obligado a utilizar cualquiera de los servicios que se me ofrezcan.
6. El consejero de Project Sentinel podrá contestar mis preguntas y proporcionarme la información relevante y concerniente a mi vivienda, pero no me proveera asesoramiento legal. Si deseo una asesoramiento legal, seré referido a una asistencia apropiada, o buscaré asesoria legal por otros medios.
7. Entiendo que Project Sentinel no es un programa que provee servicio financiero o servicio de propiedad inmobiliaria, y proporciona información y educación de numerosos programas financieros solamente como parte de su servicio de asseramiento en general. Además entiendo que el asesoramiento que reciba de Project Sentinel no me obliga de ninguna manera a escoger particularmente ninguno de estos programas, ni pueden endozar o recomendar ningún programa o asesoramiento en específico aún cuando haya sido descrito o mencionado durante las actividades del asesoramiento.

Firma del Cliente_____

Fecha_____

Firma del Cliente_____

Fecha_____

EXPUESTO A

Project Sentinel Póliza Privada de Consejería de Vivienda

Project Sentinel mantiene y asegura la privacidad de cualquier individuo y/o sus familiares, que nos han contactado por asistencia y protegemos la confidencialidad de sus archivos e información personal. Entendemos que sus preocupaciones son natural y estrictamente confidenciales. Su “información privada”, tal como su estado total de deudas, ingresos, costos de vida y cualquier información personal referente a su situación financiera, se mantendrá como confidencial, la cuál sera proporcionada a sus acreedores, monitores del programa, y/o otros, solamente con su autorización firmada en una forma/documento apropiado “Consentimiento de Información Confidencial”. Podremos también obtener información de varias agencias de Reporte de Crédito conforme a una autorización de solicitud de Reporte de Crédito apropiado. También podremos utilizar la información de archivo agregada anónima del caso con el fin de evaluar nuestros servicios, recopilar información valiosa de la investigación para diseñar mejores programas futuros.

Tipo de información que recolectamos de Ud.

- Información que recibimos verbalmente de Ud en aplicaciones ú otras formas, tales como su nombre, dirección, número de su Seguro Social, bienes y ingresos.
- Información de sus transacciones con nosotros, sus acreedores, y/o otros, tales como su balance contable, historial de pagos, transacciones y uso de sus tarjetas de crédito, y
- Información que recibimos de una agencia de reporte de crédito, tal como su historial de crédito.

Puede no participar en ciertos accesos

1. Tiene la oportunidad de no participar o no compartir su información personal privada a terceros (tales como sus acreedores) es decir, indicarnos el no compartirlo.
2. Si elige “no participar”, no podremos contestar a preguntas de sus acreedores. Si en cualquier momento Ud. desea cambiar su decisión con respecto a “no participar”, puede hacerlo llamandonos al 408-720-9888 o al 1-888-331-3332.

Compartir su información con Terceros

1. A menos que nos lo haya indicado, tál como lo describimos anteriormente, podriamos revelar ciertas informaciones que recolectemos, a sus acreedores y/o terceros, siempre y cuando determinemos que le seria provechoso, nos ayudaria en el asesoramiento, o es un requerimiento de gran ayuda por el cuál haria nuestro servicio posible.
2. Podriamos revelar cualquier información personal privada suya o algún otro cliente formal tan pronto como sea legalmente requerido (e.g., si el processo legal nos lo obliga)
3. Dentro de la organización restringimos el acceso a su información personal privada a los empleados que necesiten saber su información para proporcionale servicios. Mantenemos física, electronicamente, y procedemos con las medidas de seguridad que compete con las regulaciones federales de guardar confidencialmente toda su información personal privada.

Project Sentinel
Housing Mediation Program- HUD Counseling
298 S. Sunnyvale Ave, Suite 209
Sunnyvale, CA 94086

Consentimiento de información Confidencial

FECHA: _____

PRESTAMISTA: _____
(lender)
Ultimos 4 números de su seguro social # _____

Este documento confirma que Project Sentinel, HUD Agencia Certificada de Consejeria Hipotecaria , tiene el permiso de discutir y/o recibir cualquier documentación concerniente al estado de mi Hipoteca. La autorización incluye toda la información y documentación financiera referente a esta hipoteca.

NUMERO DE PRESTAMO: _____

PRESTATARIO: _____
(Borrower)
DIRECCION: _____

Firma del Prestatario

Fecha

Firma del Co-Prestatario

Fecha

HUD Counselor: Jo Ann Parrott/Sharleen Kilgore/Aurora Olivares/Sholin Dass/Maritza Wong

408-720-9888
408-720-0810 (FAX)

Project Sentinel
Mediation Programs- HUD Housing Counseling
298 S. Sunnyvale Ave, Suite 209
Sunnyvale, CA 94086

Autorización y Reconocimiento del Reporte de Crédito

Doy por este medio el permiso a Project Sentinel, una Agencia de Consejería HUD no lucrativa, para obtener y revisar mi información confidencial financiera tanto mía como la de mi familia, incluyendo el reporte de crédito y escore de crédito, el cuál será obtenido por medio de servicios de información financiera de terceros. Entiendo que esta información sera utilizada solamente para los propósitos de proveerme servicios de consejería financiera.

Firma del Prestatario

Fecha

Fecha de Nacimiento: _____

Número de Seguro Social: _____

Dirección Actual: _____

Firma del Co-Prestatario

Fecha

Fecha de Nacimiento: _____

Número de Seguro Social: _____

Dirección Actual: _____

Entiendo que el obtener mi Reporte de Crédito por medio de Project Sentinel no afectará mi escore de crédito

Name:

INFORMACION FINANCIERA FINANCIAL INFORMATION	Bienes Disponibles Available Assets		Verificacion de bienes Verified Assets	
	Bienes / Asset	Prestatario Borrower	Co-Prestatario Co-Borrower	Prestatario Borrower
Cuenta de Ahorros / Savings Accounts	\$	\$		
Cuenta de Cheques / Checking Accounts	\$	\$		
Acciones y Bonos, Fondos Mutuos, CDs, etc Stocks and Bonds, Mutual Funds, CDs, etc.	\$	\$		
Valor de Pólizas de Seguro de Vida Cash Value of Life Insurance	\$	\$		
Cuentas de Retiro(IRA, 401K, 403B) Retirement Accounts (IRA, 401K, 403B)	\$	\$		
Otros Bienes (bienes raices, propiedades personales, etc. Other Assets (real estate, personal property, etc)	\$	\$		
Subtotal	\$	\$		
Total	\$	\$		

Record de Ingresos Brutos / Gross Income Worksheet

Ingreso MENSUAL bruto (antes de los impuestos) para cualquiera de la siguiente información.
Sugerimos usar montos mensuales para cálculos consistentes

Origen de Ingresos Source of Income	Ingresos Income	Ingresos Income	Verificación de Ingresos Verified Income	Verificación de Ingresos Verified Income
	Prestatario Borrower	Co-Prestatario Co-Borrower	Co-Prestatario Co-Borrower	Prestatario Borrower
Ingresos básicos estimados (antes de impto) Estimate Base Income (net)	\$	\$		
Trabajo de tiempo extra - sobretiempo Overtime	\$	\$		
Bonos ó Propinas / Bonuses or Tips	\$	\$		
Comisión / Commissions	\$	\$		
Dividendos ó Intereses / Dividends or Interest	\$	\$		
Alimentación y/o manutención infantil Alimony or Child Support	\$	\$		
Pensión o Jubilación (retiro) Pension or Retirement	\$	\$		
Beneficios de Seguridad Social, incapacidad, SSI Social Security, Disability or SSI	\$	\$		
Ingreso de Renta/alquiler de Propiedad / Rental Property Income	\$	\$		
Beneficios de desempleo / Unemployment Benefits	\$	\$		
Compensación Laboral (empleo)/Workers Compensation	\$	\$		
Beneficios de Veterano / VA Benefits	\$	\$		
Otros ingresos (inversiones, Segundo empleo, etc.) Other Income (investment, second job, etc)	\$	\$		
Subtotal Mensual / Monthly Subtotal	\$	\$		
Total Mensual / Monthly Total	\$	\$		

