



Habitat
for Humanity®
of the Mid-Willamette Valley

Return complete application and documents to:
Devuelva la solicitud y los documentos completos a:
Habitat for Humanity of the Mid-Willamette Valley
1220 12th Street, Salem, OR 97302
Office hours/*Horas de oficina:*
Mon-Thurs 9am-4pm & Fri by appointment only.
Lun-Juev 9am-4pm y Viernes solamente por cita.



Application for Home Repairs/ Solicitud de Reparaciones para el Hogar

Applicant: Please complete this application to determine if you qualify for Habitat for Humanity of the Mid-Willamette Valley's Repair program. Please fill out the application as completely and accurately as possible. All information you include on this application will be kept confidential.

Solicitante: Por favor complete esta solicitud para determinar si califica para el programa de reparaciones de Habitat for Humanity of the Mid-Willamette Valley. Por favor complete la solicitud de la manera más completa y precisa posible. Toda la información que incluya en esta solicitud se mantendrá confidencial.

1. APPLICANT INFORMATION / INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE

Applicant's Name/ <i>Nombre del Solicitante:</i>	Co-Applicant's Name/ <i>Nombre de la/del Co-Solicitante:</i>
Social Security Number/ <i>Número de seguro social:</i>	Social Security Number/ <i>Número de seguro social:</i>
Phone Number/ <i>Número de teléfono:</i>	Phone Number/ <i>Número de teléfono:</i>
<input type="checkbox"/> Married/ <i>Casada(o)</i> <input type="checkbox"/> Separated/ <i>Separada(o)</i> <input type="checkbox"/> Single/ <i>Soltera(o)</i> (Single/ <i>Soltera(o)</i> , Divorced/ <i>divorciada(o)</i> , Widowed/ <i>viuda(o)</i>)	<input type="checkbox"/> Married/ <i>Casada(o)</i> <input type="checkbox"/> Separated/ <i>Separada(o)</i> <input type="checkbox"/> Single/ <i>Soltera(o)</i> (Single/ <i>Soltera(o)</i> , Divorced/ <i>divorciada(o)</i> , Widowed/ <i>viuda(o)</i>)
Are all applicant's legal residents of the United States? <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No <i>Todos los solicitantes son residentes legales de los Estados Unidos? <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No</i>	
Do you speak and read English? <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Some <i>Habla y lee inglés? <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Poco</i>	If No, Primary language: _____ <i>Si No, Cual es su primer idioma: _____</i>

2. OTHER HOUSEHOLD MEMBERS / OTROS MIEMBROS DEL HOGAR

Name / <i>Nombre</i>	Relationship/ <i>Relación</i>	Employed <i>Empleado</i>	Student <i>Estudiante</i>	Age <i>Edad</i>	DOB <i>Fecha de Nacimiento</i>	Gender <i>Género</i>
_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	_____	_____
_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	_____	_____
_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	_____	_____
_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	_____	_____
_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	_____	_____

Physical Address (street, city, state, ZIP)
Dirección física de residencia (calle, ciudad, estado, código postal)

Mailing Address (If different than physical address.)
Dirección postal (si es diferente a la dirección física)

For office use only/ Para uso de la oficina

Date Received:	Date Letter Sent:
More Information Requested: <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	Date of First Home Assessment:
Date Application Completed:	<input type="checkbox"/> Accepted <input type="checkbox"/> Denied

3. WILLINGNESS TO PARTNER / VOLUNTAD DE SOCIO

Habitat’s home repair program requires you and your family to complete a certain number of “sweat-equity” hours. Your help in repairing your home is called “sweat-equity,” and may include clearing the lot, painting, helping with construction, working in the Habitat office or store, or other approved activities according to ability.

El programa de reparación de viviendas de Habitat requiere que usted y su familia completen una cierta cantidad de horas de “sweat-equity”. Su ayuda en la reparación de su vivienda se llama “sweat-equity” y esto puede incluir desde despejar el lote de construcción, pintar la casa, ayudar en construcción, trabajar en la oficina o tienda de Habitat u otras actividades aprobadas que sean apropiadas de acuerdo a sus habilidades.

I AM WILLING TO COMPLETE THE REQUIRED SWEAT-EQUITY HOURS:

	YES	NO
Applicant	_____	_____
Co-Applicant	_____	_____
(Please initial your choice)		

ESTOY DISPUESTA(O) A COMPLETAR LAS HORAS REQUERIDAS DE “SWEAT-EQUITY”:

	SI	NO
Solicitante	_____	_____
Co-solicitante	_____	_____
(Por favor ponga sus iniciales en su elección)		

4. PRESENT HOUSING CONDITIONS / CONDICIONES ACTUALES DE VIVIENDA

Type of Home: Single Family House Manufactured Home Other: _____

Critical Home Repair Areas of Concern:

___ Windows ___ Siding ___ Floors ___ Entryway ___ Ramp

Other (please describe): _____

Tipo de casa: Casa unifamiliar Casa prefabricada Otro: _____

Áreas de preocupación críticas para la reparación de viviendas:

___ Ventanas ___ Revestimiento de la Pared Exterior ___ Pisos ___ Entrada ___ Rampa

Otro (por favor describa): _____

What home repairs are you requesting? Explain all problems in detail. Please use additional paper if needed.

¿Qué reparaciones del hogar está solicitando? Explique todos los problemas en detalle. Utilice papel adicional, si es necesario.

5. PROPERTY INFORMATION / INFORMACIÓN DE LA PROPIEDAD

Do you own or rent your home? Own Rent

Is this home your primary residence? Yes No

How long have you lived in the home? _____

Is there a mortgage on this home? Yes No

If there is a mortgage, are you current with your payments? Yes No

If you own a manufactured home and lease the land, what is your monthly land payment? \$ _____/month

Do you own property other than your primary residence? ___ Yes ___ No

If yes, please describe, including location: _____

Es dueña(o) o arrienda su casa? Dueña(o) Arriendo ¿Es esta casa su residencia principal? Si No
 ¿Cuánto tiempo lleva viviendo en la casa? _____ ¿Hay una hipoteca sobre esta casa? Si No
 Si hay una hipoteca, ¿está al día con sus pagos?? Si No

Si Usted es propietario de una casa prefabricada, y arrienda el terreno. ¿Cuál es su pago mensual para el terreno?
 \$ _____ /mes

Es dueña(o) de otras propiedades que no sean su residencia principal? Si No
 En caso afirmativo, por favor describa, incluyendo la ubicación.: _____

If you are approved for a Habitat home repair loan, how should your name(s) appear on the legal documents?

Si es aprobado para un préstamo de reparación de viviendas de Habitat, ¿cómo deben aparecer sus nombres en los documentos legales?

6. EMPLOYMENT INFORMATION / INFORMACIÓN DE EMPLEO

APPLICANT/SOLICITANTE		CO-APPLICANT/CO-SOLICITANTE	
Name and Mailing Address of Current Employer <i>Nombre y dirección postal del empleador actual</i>		Name and Mailing Address of Current Employer <i>Nombre y dirección postal del empleador actual</i>	
Years at this job: <i>Años en este trabajo:</i>	Monthly (Gross) Income: Ingresos mensuales (brutos): \$ _____	Years at this job: <i>Años en este trabajo:</i>	Monthly (Gross) Income: Ingresos mensuales (brutos): \$ _____
Type of business:	Business Phone:	Type of business:	Business Phone:
<i>Tipo de negocio:</i>	<i>Número de Teléfono:</i>	<i>Tipo de negocio:</i>	<i>Número de Teléfono:</i>

If working at current job less than one year, or have 2 current employers, complete the following information:

Si ha trabajado en su empleo actual menos de un año, o tiene 2 empleadores actuales, complete la siguiente información:

Name and Mailing Address of 2nd , or Previous Employer <i>Nombre y dirección postal del segundo empleador o empleador anterior</i>		Name and Mailing Address of 2nd , or Previous Employer <i>Nombre y dirección postal del segundo empleador o empleador anterior</i>	
Years at this job: <i>Años en este trabajo:</i>	Monthly (Gross) Income: \$ _____ <i>Ingresos mensuales (brutos):</i> \$ _____	Years at this job: <i>Años en este trabajo:</i>	Monthly (Gross) Income: \$ _____ <i>Ingresos mensuales (brutos):</i> \$ _____
Type of business: <i>Tipo de negocio:</i>	Business Phone: <i>Número de Teléfono:</i>	Type of business: <i>Tipo de negocio:</i>	Business Phone: <i>Número de Teléfono:</i>

7. MONTHLY INCOME AND COMBINED MONTHLY BILLS / INGRESO MENSUAL Y CUENTAS MENSUALES COMBINADAS					
<i>Gross Monthly Income / Ingresos brutos mensuales</i>	<i>Applicant / Solicitante</i>	<i>Co-Applicant / Co-solicitante</i>	<i>Others in household ** / Otros en el hogar **</i>	<i>Monthly Bills *** / Cuenta mensuales ***</i>	<i>Monthly Amount / Monto mensual</i>
<i>Gross Income from Employment */ Ingresos brutos de Empleo *</i>	\$	\$	\$	<i>Mortgage & or Land Payment / Hipoteca y / o Pago para el terreno</i>	\$
<i>Social Security / Seguro Social</i>				<i>Property Taxes & Home Insurance (if not included in mortgage payment / Impuestos a la propiedad y seguro del hogar (si no está incluido en pago hipotecario)</i>	
<i>SSI</i>				<i>Utilities / Utilidades</i>	
<i>Disability (SSID) / Discapacidad (SSID)</i>				<i>Car Payments / Pagos del carro</i>	
<i>Pension or Retirement / Pensión o jubilación</i>				<i>Car Insurance / Seguro de auto</i>	
<i>TANF</i>				<i>Other Insurance / Otro seguro</i>	
<i>Alimony (optional) / Pensión alimenticia (opcional)</i>				<i>Child Care / Cuidado de los niños</i>	
<i>Child Support (optional) / Manutención de hijos (Opcional)</i>				<i>Average Credit Card Payment / Pagos de tarjeta credito</i>	
<i>Other Explain / Otro Explicar: _____</i>				<i>Alimony/Child Support / Pensión Alimenticia / Niño Apoyo</i>	
<i>Other / Otro</i>				<i>Other Loans / Otros prestamos</i>	
				<i>TV, Phone, & Internet / TV, teléfono e Internet</i>	
				<i>Gasoline / Gasolina</i>	
Total	\$	\$	\$	Total	\$

<p>(*) Self-employed applicants may be required to provide additional documentation such as tax returns and financial statements. (***) Don't duplicate Monthly Bills if categories overlap.</p> <p>(*) A los solicitantes que trabajan por cuenta propia se les puede solicitar que proporcionen documentación adicional, como declaraciones de impuestos y estados financieros. (***) No duplique cuentas mensuales si las categorías traslapan.</p>	(**) List additional household members over 18 who receive income:		
	Name	Age	Monthly income
	_____	_____	_____
	_____	_____	_____
	_____	_____	_____
	(**) Enumere miembros adicionales del hogar, mayores de 18, que reciben ingresos:		
Nombre	Edad	Ingreso mensual	
_____	_____	_____	
_____	_____	_____	
_____	_____	_____	
_____	_____	_____	

8. ASSETS / ACTIVOS

**List Checking and Savings Account(s) Below
 Enumere la cuentas corriente y de ahorros a continuación**

APPLICANT SOLICITANTE	CO-APPLICANT CO- SOLICITANTE
Name and Address of Bank, Savings & Loan, or Credit Union	Name and Address of Bank, Savings & Loan, or Credit Union
Account Number: _____ Balance \$ _____	Account Number: _____ Balance \$ _____
<i>Nombre y dirección del banco, ahorro y préstamo o cooperativa de crédito</i>	<i>Nombre y dirección del banco, ahorro y préstamo o cooperativa de crédito</i>
Número de cuenta: _____ Balance \$ _____	Número de cuenta: _____ Balance \$ _____

**OTHER ASSETS - Automobiles, Trailer, or Boats
 OTROS ACTIVOS: automóviles, remolques o barcos**

Vehicle Type: <i>tipo de vehículo:</i>	Amount Owed: <i>Cantidad adeudada:</i>	Payoff Date: <i>Fecha de liquidación:</i>
_____	_____	_____

**Other Bank Assets: Stocks, Bonds, Certificates of Deposit, etc.
 Otros activos bancarios: acciones, bonos, certificados de depósito, etc.**

Asset Type: _____ <i>Tipo de activo:</i>	Value: _____ <i>Valor:</i>	Asset Type: _____ <i>Tipo de activo:</i>	Value: _____ <i>Valor:</i>
---	-------------------------------	---	-------------------------------

9. DEBT / DEUDA

**To Whom Do You and the Co-Applicant Owe Money (May Duplicate Monthly Amounts in Section 7)
¿A quién le deben dinero usted y el co-solicitante? (Puede duplicar los montos mensuales en la Sección 7)**

Account Type/Tipo de Cuenta	APPLICANT/SOLICITANTE			CO-APPLICANT/CO-SOLICITANTE		
	Monthly payment <i>Mensualidad</i>	Unpaid balance <i>Balance impago</i>	Mos. left <i>Meses que quedan</i>	Monthly payment <i>Mensualidad</i>	Unpaid balance <i>Balance impago</i>	Mos. left <i>Meses que quedan</i>
Car/Automóvil	\$	\$		\$	\$	
Boat/Barco	\$	\$		\$	\$	
Furniture, appliance, TVs (includes rent-to-own) <i>Muebles electrodomésticos, televisores (incluye alquiler con opción a compra)</i>	\$	\$		\$	\$	
Alimony/pensión alimenticia	\$	\$		\$	\$	
Child support <i>Manutención de hijos</i>	\$	\$		\$	\$	
Credit card/Tarjeta de crédito	\$	\$		\$	\$	
Credit card/Tarjeta de crédito	\$	\$		\$	\$	
Credit card/Tarjeta de crédito	\$	\$		\$	\$	
Total medical/Médico total	\$	\$		\$	\$	
Other/Otro	\$	\$		\$	\$	
Other/Otro	\$	\$		\$	\$	
Total	\$	\$		\$	\$	

10. DECLARATIONS / DECLARACIONES

**Please Check the Best Answers to the Following Questions for You and the Co-applicant /
Por favor marque las mejores respuestas a las siguientes preguntas para usted y la/el co-solicitante**

If you answer "yes" to any question "a" through "f", please explain on a separate piece of paper. / <i>Si responde "sí" a cualquier pregunta entre "a" y "f", explique en una hoja aparte.</i>	APPLICANT SOLICITANTE		CO-APPLICANT CO-SOLICITANTE	
	Yes/Sí	No	Yes/Sí	No
a. Do you have any debt because of a court decision against you? / <i>a. ¿Tiene alguna deuda debido a una decisión judicial en su contra?</i>				
b. Have you declared bankruptcy within the past seven years? / <i>b. ¿Se ha declarado en quiebra en los últimos siete años?</i>				
c. Are you currently filing for bankruptcy? / <i>c. ¿Actualmente, esta en el proceso de declaración en quiebra?</i>				
d. Have you had property foreclosed in the past seven years? / <i>d. ¿Ha tenido propiedad embargada en los últimos siete años?</i>				
e. Are you currently involved in a lawsuit? / <i>e. ¿Está actualmente involucrado en una demanda legal?</i>				
f. Are any accounts in collection? / <i>f. ¿Tiene alguna cuenta en colección?</i>				
g. Are you delinquent with Alimony or Child Support? / <i>g. ¿Se encuentra en estado moroso con la pensión alimenticia o la manutención infantil?</i>				
h. Are your wages currently garnished? / <i>h. ¿Se encuentra su salario embargado actualmente?</i>				

11. AUTHORIZATION AND RELEASE / AUTORIZACIÓN Y DIVULGACION

I understand that by filling this application, I am authorizing Habitat for Humanity of the Mid-Willamette Valley to evaluate my need for Habitat for Humanity of the Mid-Willamette Valley's home repair program, my ability to repay an affordable home repair loan, and my willingness to be a partner family. I understand that the evaluation will include personal visits, a credit check, and employment verification. Applicant understands that Habitat for Humanity of the Mid-Willamette Valley works with partner agencies to verify information and assess need. I have answered all the questions on this application truthfully. I understand that if I have not answered the questions truthfully, my application may be denied, and that even if I have already been selected to receive the Habitat repair loan, I may be disqualified from the program. The original or a copy of this application will be retained by Habitat for Humanity even if the application is not approved.

I understand that Habitat for Humanity screens all potential staff, board members and applicant families on the sex offender registry and that by completing this application, I am submitting myself and all persons listed on the first page of the application to such an inquiry. I further understand that by completing this application, I am submitting myself and all persons listed on the first page of the application to a criminal background check. You will not be charged for this screening process.

Entiendo que, al completar esta aplicación, autorizo a Habitat for Humanity of the Mid-Willamette Valley a evaluar mi necesidad para el programa de reparación de viviendas de Habitat for Humanity of the Mid-Willamette Valley, mi capacidad para pagar un préstamo de reparación de viviendas asequible y mi disposición para ser una familia socia. Entiendo que la evaluación incluirá visitas personales, verificación de crédito y verificación de empleo. La/el solicitante comprende que Habitat for Humanity of the Mid-Willamette Valley trabaja con agencias asociadas para verificar la información y evaluar la necesidad. He respondido a todas las preguntas de esta aplicación con honestidad. Entiendo que, si no he respondido las preguntas con honestidad, mi solicitud puede ser rechazada y que, incluso si ya fui seleccionada(o) para recibir el préstamo de reparación de Habitat, podría ser descalificada(o) del programa. Habitat for Humanity conservará el original o una copia de esta aplicación, incluso si la aplicación no es aprobada.

Entiendo que Habitat for Humanity revisa en el registro de delincuentes sexuales a todo posible empleado, miembro del directorio y familias solicitantes y que, al completar esta aplicación, me someto a mí y a todas las personas enumeradas en la primera página de la aplicación a dicha revisión. Además, comprendo que, al completar esta aplicación, me someto a mí y a todas las personas enumeradas en la primera página a una verificación de antecedentes penales. Usted no deberá pagar por este proceso de selección.

Applicant Signature <i>Firma del solicitante</i>	Date/Fecha	Co-applicant Signature <i>Firma del co-solicitante</i>	Date/Fecha
---	------------	---	------------



Habitat for Humanity of the Mid-Willamette Valley selects families for the Repair Program in a way that does not discriminate on the basis of race, gender, color, age (provided the applicant is old enough to enter into a contract), handicap, religion, marital or familial status, gender identity, sexual orientation, political ideology, creed, heritage, ancestry, national origin, source of income, including because all or part of the applicant's income is derived from public assistance programs, or because the applicant has in good faith exercised any right under the federal consumer credit laws.

Habitat for Humanity of the Mid-Willamette Valley selecciona familias para el Programa de Reparación de una manera que no discrimina por motivos de raza, género, color, edad (siempre que la/el solicitante tenga la edad suficiente para ejecutar un contrato), discapacidad, religión, estado civil o familiar, identidad de género, orientación sexual, ideología política, credo, herencia, ascendencia, nación de origen, fuente de ingresos, incluso porque la totalidad o parte de los ingresos del solicitante se derivan de programas de asistencia pública, o porque el solicitante ha ejerció de buena fe cualquier derecho en virtud de las leyes federales de crédito al consumo.

NOTE: If more space is needed to complete any part of this application, please use the following space or a separate sheet of paper and attach it to this application. Please mark your additional comments with "A" for Applicant or "C" for Co-Applicant, and note which question you are answering.

NOTA: Si necesita más espacio para completar cualquier parte de esta solicitud, utilice el espacio a continuación u hojas adicionales y adjúntelas a esta aplicación. Marque sus comentarios adicionales con "A" para la/el solicitante o "C" para la/el co-solicitante, y anote la pregunta a la cual está respondiendo.

**12. INFORMATION FOR GOVERNMENT MONITORING PURPOSES /
INFORMACIÓN PARA FINES DE SEGUIMIENTO DEL GOBIERNO**

Please Read This Statement Before Completing the Box Below: The following information is requested by the federal government for loans related to the purchase of homes in order to monitor lender's compliance with equal credit opportunity and fair housing laws. You are not required to furnish this information, but encouraged to do so. The law provides that a lender may neither discriminate on the basis of this information, nor on whether you choose to furnish it or not. However, if you choose not to furnish it, under federal regulations this lender is required to note race and sex on the basis of visual observation or surname.

Por favor lea esta declaración antes de completar el siguiente recuadro: El gobierno federal solicita la siguiente información para préstamos relacionados con la compra de viviendas a fin de monitorear que el prestamista está cumpliendo con las leyes de igualdad de oportunidades crediticias y vivienda justa. No es un requisito que proporcione esta información, pero se le alienta a que lo haga. La ley establece que un prestamista no puede discriminar sobre la base de esta información, ni sobre si usted elige proporcionarla o no. Sin embargo, si decide no proporcionarla, según las regulaciones federales, este prestamista debe anotar la raza y el sexo basándose en la observación visual o los apellidos.

APPLICANT SOLICITANTE	CO-APPLICANT CO-SOLICITANTE
<input type="checkbox"/> I do not wish to furnish this information <i>No deseo proporcionar esta información</i> Race (applicant may select more than one racial designation): Raza (el solicitante puede seleccionar más de una designación racial): <input type="checkbox"/> American Indian or Alaska Native <i>Indio nativo americano o nativo de Alaska</i> <input type="checkbox"/> Native Hawaiian or other Pacific Islander <i>Nativo de Hawai u otra isla del Pacífico</i> <input type="checkbox"/> African-American <i>Afro-Americano</i> <input type="checkbox"/> White <i>Blanco</i> <input type="checkbox"/> Asian <i>Asiático</i> Ethnicity / Etnicidad: <input type="checkbox"/> Hispanic or Latino <input type="checkbox"/> Non-Hispanic or Latino <i>Hispano o Latino</i> <i>No-Hispano o Latino</i> Gender / Género: _____ Birthdate / Fecha de nacimiento _____ / _____ / _____ Marital status / Estado civil: <input type="checkbox"/> Married/Casado <input type="checkbox"/> Separated/Separado <input type="checkbox"/> Unmarried/Soltero	<input type="checkbox"/> I do not wish to furnish this information <i>No deseo proporcionar esta información</i> Race (applicant may select more than one racial designation): Raza (el solicitante puede seleccionar más de una designación racial): <input type="checkbox"/> American Indian or Alaska Native <i>Indio nativo americano o nativo de Alaska</i> <input type="checkbox"/> Native Hawaiian or other Pacific Islander <i>Nativo de Hawai u otra isla del Pacífico</i> <input type="checkbox"/> African-American <i>Afro-Americano</i> <input type="checkbox"/> White <i>Blanco</i> <input type="checkbox"/> Asian <i>Asiático</i> Ethnicity / Etnicidad: <input type="checkbox"/> Hispanic or Latino <input type="checkbox"/> Non-Hispanic or Latino <i>Hispano o Latino</i> <i>No-Hispano o Latino</i> Gender / Género: _____ Birthdate / Fecha de nacimiento _____ / _____ / _____ Marital status / Estado civil: <input type="checkbox"/> Married/Casado <input type="checkbox"/> Separated/Separado <input type="checkbox"/> Unmarried/Soltero

To Be Completed Only By the Person Conducting the Interview

Para ser completado únicamente por la persona que realiza la entrevista

This application was taken by: ____ Face to face interview ____ By mail ____ By telephone ____ Video Call	Interview's Name (print or type)
	Interview's Signature Date
	Interview's Phone number

**Attach the following list of documents to this application.
Adjunte la siguiente lista de documentos a esta solicitud.**

Note: If any of these documents overlap between the Applicant and Co-Applicant, then just 1 copy is sufficient. /
Nota: Si alguno de estos documentos se traslapa entre el Solicitante y el Co-Solicitante, solo una copia es suficiente.

APPLICANT SOLICITANTE	CO-APPLICANT CO-SOLICITANTE
<input type="checkbox"/> 1. Tax Returns for the most recent year, both Federal and State/ <i>Declaraciones de impuestos para el año más reciente, tanto federal como estatal.</i>	<input type="checkbox"/> 1. Tax Returns for the most recent year, both Federal and State/ <i>Declaraciones de impuestos para el año más reciente, tanto federal como estatal.</i>
<input type="checkbox"/> 2. Copies of documents showing income you receive (most recent two month's pay stubs, TANF, SS, SSI, disability, and other income verification)./ <i>Copias de documentos que muestren los ingresos que recibe (talones de pago de los dos meses más recientes, TANF, SS, SSI, discapacidad y otra verificación de ingresos).</i>	<input type="checkbox"/> 2. Copies of documents showing income you receive (most recent two month's pay stubs, TANF, SS, SSI, disability, and other income verification)./ <i>Copias de documentos que muestren los ingresos que recibe (talones de pago de los dos meses más recientes, TANF, SS, SSI, discapacidad y otra verificación de ingresos).</i>
<input type="checkbox"/> 3. Document Child Support and Alimony if you choose to use them as income to support your application/ <i>Documento la manutención de los hijos y la pensión alimenticia si decide utilizarlos como ingresos para respaldar su solicitud.</i>	<input type="checkbox"/> 3. Document Child Support and Alimony if you choose to use them as income to support your application/ <i>Documento la manutención de los hijos y la pensión alimenticia si decide utilizarlos como ingresos para respaldar su solicitud.</i>
<input type="checkbox"/> 4. Bring the original of a document that establishes your legal residence in the U.S. Driver's license & Social Security Card <i>OR</i> passport, birth certificate, naturalization papers, "green" card. (We must see the original. We will photocopy and return the original to you before you leave the office.) / <i>Traer el documento original que establezca su residencia legal en los EE. UU. Licencia de conducir y tarjeta de seguro social O pasaporte, certificado de nacimiento, papeles de naturalización, tarjeta de residencia permanente o tarjeta "verde". (Debemos ver el original. Fotocopiaremos y le devolveremos el original antes de que se retire de la oficina.)</i>	<input type="checkbox"/> 4. Bring the original of a document that establishes your legal residence in the U.S. Driver's license & Social Security Card <i>OR</i> passport, birth certificate, naturalization papers, "green" card. (We must see the original. We will photocopy and return the original to you before you leave the office.) / <i>Traer el documento original que establezca su residencia legal en los EE. UU. Licencia de conducir y tarjeta de seguro social O pasaporte, certificado de nacimiento, papeles de naturalización, tarjeta de residencia permanente o tarjeta "verde". (Debemos ver el original. Fotocopiaremos y le devolveremos el original antes de que se retire de la oficina.)</i>
<input type="checkbox"/> 5. Copy of most recent property tax statement. / <i>Copia de la declaración de impuestos a la propiedad más reciente.</i>	<input type="checkbox"/> 5. Copy of most recent property tax statement. / <i>Copia de la declaración de impuestos a la propiedad más reciente.</i>
<input type="checkbox"/> 6. Copy of most recent mortgage statement. / <i>Copia de la declaración de hipoteca más reciente.</i>	<input type="checkbox"/> 6. Copy of most recent mortgage statement. / <i>Copia de la declaración de hipoteca más reciente.</i>
<input type="checkbox"/> 7. Two months of most recent bank statement(s). / <i>Dos meses de los extractos bancarios más recientes.</i>	<input type="checkbox"/> 7. Two months of most recent bank statement(s). / <i>Dos meses de los extractos bancarios más recientes.</i>