

Instrucciones

Complete este formulario para solicitar asistencia para vivienda de emergencia del Condado de Carver y el Programa de Estabilidad de Vivienda CDA CARES del Condado de Carver.

Después de completar esta solicitud, se revisará para saber si usted es elegible. Es posible que se le contacte para obtener información adicional antes de recibir la aprobación o denegación final.

Para acelerar el procesamiento, entregue las verificaciones con este formulario,

- información de contacto para su arrendador
- números de cuenta de sus utilidades (Gas, luz, agua)
- documentación (o imágenes de estas) de:
 - sus ingresos totales a partir de 2019
 - sus ingresos totales de los últimos 30 días
 - cambio de empleo debido a COVID-19
 - su monto de alquiler, hipoteca, cuotas de la asociación de propietarios o servicios públicos adeudados

Elegibilidad

- ser Residentes del Condado de Carver (arrendatarios y propietarios) con ingresos familiares anuales en o por debajo del 115% del Ingreso Medio del área para el tamaño de su hogar (menos de \$83,203 para el hogar de 1; menos de \$95,105 para hogares de 2; menos de \$107,008 para hogares de 3; menos de \$118,910 para hogares de 4, etc.)
- Ha perdido ingresos debido a COVID-19 por cualquiera de las siguientes razones:
 - Pérdida de trabajo, permiso o despido
 - No poder trabajar debido a que un miembro de la familia ha sido diagnosticado con COVID-19
 - Reducción de las horas de trabajo debidas a COVID-19
- No tiene fondos suficientes para cubrir los costos de vivienda o servicios públicos, incluyendo ingresos ganados, Minnesota Family Investment Program (MFIP), beneficios por discapacidad, Seguro de Desempleo, pagos de estímulo, etc.
- No vivir en viviendas públicas, recibir asistencia de alquiler continua como la Sección 8 o El Apoyo a la Vivienda, o usar asistencia de emergencia de otra fuente para este mes

PREGUNTAS/PRESENTACIÓN DE SOLICITUD

Preguntas: Comuníquese con el CDA al 952-556-2776

Las solicitudes se pueden presentar a través de:

El buzón del condado de Carver ubicada en el estacionamiento frente al edificio 602

Enviado por correo a: Carver County 602 East Fourth St. Chaska MN 55318

Faxeado al: 952-361-1660

Enviado por correo electrónico a: cssfinacial@co.carver.mn.us



**CARVER
COUNTY**



Carver County Community Development Agency

Aplicación del Programa de Estabilidad de Vivienda CARES

Información personal:

Apellido:		Nombre		Medio Nombre:	
Street Dirección dirección de la dirección de	Apt de la	Ciudad:	Estado: MN	Código postal:	
Dirección de correo electrónico:		Número de teléfono:	Comunicación Preferida – Puede elegir múltiples <input type="checkbox"/> telefónico <input type="checkbox"/> Correo electrónico		
Condado: (Si vive fuera del Condado de Carver, usted no es elegible para fondos disponibles a través de esta solicitud. Póngase en contacto con su condado de residencia.)					
Fecha de nacimiento:			Número de Seguro Social:		
Carrera: Opcional <input type="checkbox"/> Blanco <input type="checkbox"/> Negro / Afroamericano <input type="checkbox"/> Asiático <input type="checkbox"/> Indio Americano / Nativo <input type="checkbox"/> Americano Nativo Hawaiano / Isla del Pacífico: Múltiples razas <input type="checkbox"/> Otro: <input type="checkbox"/> Rechazar responder			Etnicidad: Opcional <input type="checkbox"/> Hispana <input type="checkbox"/> No hispanos		
			Género: Masculino <input type="checkbox"/> opcional <input type="checkbox"/> Rechazo trans/no binario femenino para responder		
Condición de inhabilitación: Opcional <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No			Estado del veterano: Opcional <input type="checkbox"/> Veterano <input type="checkbox"/> No-Veterano		
¿Necesitará un intérprete para llamadas telefónicas? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No			¿Naciste fuera de los EE.UU.? ____ Yes ____ No		
¿Cuál es su idioma hablado preferido?			se completó el nivel más alto de educación: ____ Diploma de bachillerato/GED ____ Some la escuela secundaria ____ Bachelor grado ____ Some la universidad/comercio ____ Graduate ____ Associates grado		

Información sobre el hogar y los ingresos:

Un hogar incluye a todos los que viven en la unidad. Los ingresos brutos incluyen ingresos salariales antes de deducciones, seguro de desempleo, beneficios de discapacidad, seguridad social, beneficios del condado, manutención infantil, etc. Se requerirá verificación de ingresos.	
Tamaño del hogar: <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 9+ <input type="checkbox"/>	¿Cuánto ingreso bruto recibió su hogar en el último ¿30 días? ¿Cuál fue su Ingreso Bruto de 2019? (Los ingresos brutos pueden se encuentra en su formulario de impuestos de 2019)
Este es un hogar monoparental: ____ Yes ____ No	Se requiere verificación de terceros de cada fuente: Talones de pago, Cheques de desempleo (la foto es aceptable) Auto-Atestación
Niños menores de 18 años: ____ Yes ____ No	
Estado civil: ____	

¿Cómo se ha visto afectado su hogar por COVID-19? (Seleccione 1 o más) Pérdida de trabajo, permiso o despido
 debido a COVID-19
 No puede trabajar porque un miembro del hogar fue diagnosticado con COVID-19 Reducción de las horas de
 trabajo debido a COVID-19
 Otro:

¿Eres arrendatario o propietario de una casa? _____ Arrendatario _____ Propietario de la vivienda

Tipo de asistencia necesaria y cantidad:

Pago de la hipoteca: Importe: _____ Período de tiempo: _____

Dues de HOA: Cantidad: _____ Período de tiempo: _____

Pago del alquiler: Monto: _____ Período de tiempo : _____

Pago de servicios públicos: Importe: _____ Período de tiempo : _____

Esté preparado para adjuntar la siguiente documentación:

- Verificación de los ingresos corrientes (pagos, carta de prestaciones, prueba de desempleo)
- Verificación de la pérdida de empleo, el pelaje o el despido
- Verificación del saldo adeudado para alquiler y/o factura de servicios públicos
- Información sobre dónde debe efectuarse el pago: Propietario, empresa de gestión de la propiedad, empresa de servicios públicos,
- Copia del Contrato de Arrendamiento
- Se puede solicitar más información o verificación, en función del tipo de asistencia que se necesita

Advertencia de Tennessee:

El Condado de Carver y el CDA del Condado de Carver están obligados a proporcionarle una Advertencia de Tennessee antes de solicitarle información personal de acuerdo con Minn Stat 13.04, subd. 2. Recopilaremos información privada sobre usted, incluyendo información sobre su hogar, su situación de vivienda, ingresos y datos financieros, si usted ha sido afectado por COVID-19 y otros datos con el fin de ver si califica para beneficios bajo la Ley de Ayuda coronavirus, Alivio y Seguridad Económica (CARES). Los beneficios pueden incluir asistencia con alquiler, hipoteca, cuotas de HOA y/o servicios públicos.

Usted no está legalmente obligado a proporcionar al Condado la información solicitada, y no hay consecuencias negativas por negarse a proporcionar datos, aparte de si no proporciona cierta información solicitada el Condado no podrá determinar si usted es elegible para servicios o recursos. Cierta información solicitada está etiquetada como "opcional" y no es necesaria para recibir servicios.

El personal del CDA del Condado de Carver y del Condado de Carver accederá a esta información y a ella que requiera acceso para procesar su solicitud de servicios, incluyendo asistencia de apoyo de ingresos, servicios sociales, salud pública y servicios para veteranos. Los datos pueden ser compartidos con Minnesota Housing (la agencia de financiamiento de vivienda del estado), la Agencia de Desarrollo Comunitario del Condado de Carver (CDA), su arrendador, su prestamista hipotecario, la compañía de seguros del propietario, el gobierno local de su ciudad y sus compañías de servicios públicos (gas, electricidad, compañías de agua).

Otros que pueden tener acceso a datos sobre usted incluyen el Auditor del Estado de Minnesota, Minnesota Homeownership Center, HUD y cualquier entidad o proveedor que contrate con el Condado para prestar servicios, personas o entidades con su consentimiento por escrito, personas autorizadas bajo una orden judicial y otras entidades y personas según lo requiera la ley estatal o federal.

Si tiene alguna pregunta sobre este aviso, póngase en contacto con el personal de la agencia o envíe un correo electrónico a cssfaquestions@co.carver.mn.us

Proporcionar sus iniciales reconoce que ha leído y comprende la advertencia de Tennesen anterior _____

Certificaciones y certificaciones:

Al inicializar cada línea a continuación, está certificando y autoatestando las siguientes declaraciones:

_____ Certifico que si recibo ayuda de otra fuente para pagar la **emergencia de vivienda de este mes identificada** anteriormente, notificaré a mi proveedor de asistencia financiera inmediatamente. Certifico que aún no he recibido ayuda de otra fuente para pagar la emergencia de vivienda de este mes.

_____ Doy fe de que la información que proporcioné en este formulario es verdadera y precisa. Entiendo que se me puede pedir que proporcione una verificación adicional en un momento posterior.

_____ Apruebo el **CDA del Condado** de Carver y del Condado de Carver **para compartir esta información con agencias** comunitarias financiadas con recursos estatales, federales y locales para la asistencia de vivienda.

Nombre completo impreso: _____

Firma: _____

Fecha: _____

Consentimiento para la liberación con respecto al alquiler, hipoteca y/o asistencia de servicios públicos

Refugio

Doy permiso a Carver County y Carver County CDA para comunicarse con mi Propietario, Complejo de Administración, Compañía Hipotecaria/Servicio u otros que figuran en el contrato de arrendamiento.

Inquilinos:

Nombre del Propietario, Complejo de Gestión: _____

Número de teléfono de contacto: _____

Nombre del contacto: _____

Dirección: _____

Correo electrónico: _____

Identificar a otros que figuran en el Contrato de Arrendamiento:

Número de teléfono de contacto: _____

Nombre del contacto: _____

Dirección: _____

Correo electrónico: _____

Hay otros listados en el contrato de arrendamiento (se puede solicitar más información)

Esta versión es necesaria para verificar lo siguiente para que se pueda determinar la elegibilidad:

- Estado de desalojo, verificación del historial de pagos y miembros del hogar.
- Verificación del saldo de alquiler pendiente, incluidos los costes con el desalojo
- Solicitudes de extensión para detener el proceso de desalojo. Arreglo para el pago, si se aprueba la elegibilidad.
- Si el propietario, el complejo de administración se pone en contacto con la agencia para preguntar sobre el estado de una solicitud de asistencia.

Propietarios:

Empresa/administrador de hipotecas: _____

Pago mensual actual: _____ Tasa de interés: _____ Tasa fija % _____ Tasa ARM %

Si ARM: Tarifa antes de restablecer _____ % Pago anterior: \$ _____

Tipo de término (30 años, 20 años, 2/28, etc.) _____

Saldo principal actual: _____

Delincuencia: Meses detrás de _____ Monto vencido \$ _____

¿Has estado atrasado en esta hipoteca antes? _____ Yes _____ No

¿Ha recibido una modificación del préstamo antes? _____ Sí _____ No

Razón para quedarse atrás: _____

¿Ha hablado con la compañía hipotecaria/administrador? _____ Yes _____ No

¿Ha sabido algo de un abogado de ejecución hipotecaria? _____ Yes _____ No

¿Hay una venta hipotecaria (Venta del Sheriff) programada? _____ Yes _____ No En caso afirmativo, fecha: _____

ASOCIACIONES DE PROPIETARIOS/PARQUES DE CASA MOBILE:

Nombre de HOA o Mobile Home Park: _____

Número de teléfono de contacto: _____

Nombre del contacto: _____

Dirección: _____

Correo electrónico: _____

OTROS GASTOS DE VIVIENDA:

2ND Hipoteca: Empresa _____ - Meses Delincuente _____ Pago Mensual _____
3^a Hipoteca: Company _____ - Meses Delinquent _____ Pago Mensual _____
Propietarios Assoc: Empresa _____ - Meses Delincuente _____ Pago Mensual _____
Impuestos sobre la propiedad: Escrowed _____ Yes _____ No; Meses detrás de _____ Monto Mensual \$ _____
Importe Morocuenta \$ _____
Ins.: Escrowed _____ Yes _____ No; Monto adeudado \$ _____ Política caducada _____ Sí _____ No
¿Aviso de Fuerza colocada? _____ Yes _____ No

Presupuesto:

Complete la hoja de presupuesto mensual básica adjunta a este documento

Utilidades

Doy permiso a Carver County y Carver County CDA para contactar a otros en la cuenta y cualquiera de las compañías de gas, electricidad, agua, incluyendo pero no limitado a los enumerados a continuación, que actualmente tengo para el servicio o tuve en el último año, para determinar mi elegibilidad:

- CenterPoint Energy, Xcel Energy, McLeod Coop
- Ciudad de Carver, Chaska, Colonia, Hamburgo, Mayer, Nueva Alemania, Norwood Young America, Victoria, Watertown y Waconia.

Puedes:

- Verifique mis pagos del último año y el monto y estado de mi(s) factura(s).
- Obtenga una extensión de apagado, si es necesario.
- Haga los arreglos para el pago si soy elegible para recibir asistencia.

Identifique a otras personas que también aparecen en la cuenta.

Número de teléfono de contacto: _____

Nombre del contacto: _____

Dirección: _____

Correo electrónico: _____

Hay otros listados en esta cuenta (se puede solicitar más información)

Esta versión es válida durante 1 año a partir de la fecha que he firmado a continuación o 1 año a partir de la fecha en que la retiro por escrito.

No es necesario firmar esta versión. Sin embargo, no es posible procesar su solicitud si decide no hacerlo.

Doy fe de que la información que proporcioné en este formulario es verdadera y precisa.

Entiendo que se me puede pedir que proporcione una verificación adicional en un momento posterior.

Firma del cliente/Nombre completo:

CDA del Condado de Carver

Divulgación del Programa de Consejería de Vivienda

NOTA: Si tiene un impedimento, discapacidad, barrera del idioma o requiere un medio alternativo para completar este formulario o acceder a información sobre el asesoramiento en vivienda, comuníquese con su consejero de vivienda acerca de la organización de adaptaciones alternativas.

Acerca de nosotros y propósito del programa: CDA del Condado de Carver es una entidad gubernamental tanto pública como política. Somos una agencia de asesoramiento de vivienda aprobada por HUD. Atendemos a todos los clientes independientemente de los ingresos, raza, color, religión/credo, sexo, origen nacional, edad, estado familiar, discapacidad o orientación sexual/identidad de género. Administramos nuestros programas de conformidad con las leyes locales, estatales y federales contra la discriminación, incluyendo la Ley Federal de Vivienda Justa (42 USC 3600, et seq.).

Descripción de los servicios:

Consejería de compradores de vivienda En orientación en profundidad diseñada para preparar a los clientes para la solicitud de hipoteca exitosa, así como para desarrollar un plan para cumplir con los objetivos de cada cliente basado en los detalles de su situación.

Educación para Compradores de Viviendas Un curso diseñado para educar sobre los pasos de la compra de una casa.

Compensación de costos de cierre y asistencia de pago inicial Un programa diseñado para ayudar a los clientes a cumplir con los requisitos de costos de entrada de la compra de una casa.

Servicios de Rehabilitación/Mejora del Hogar Préstamos de bajo interés con pautas flexibles de suscripción destinadas a aumentar el acceso y las opciones disponibles para los propietarios de viviendas para hacer mejoras y reparaciones en sus hogares existentes.

Programa de Propiedad de Compra de Vivienda de Vivienda de Fideicomiso de Tierras Comunitarias diseñado para aumentar el acceso a la calidad,

opciones estables de propiedad de viviendas para hogares calificados con ingresos.

Asesoramiento hipotecario En profundidad para ayudar al cliente que puede haberse convertido en moroso en sus pagos hipotecarios o está considerando una refinanciación.

Consejería de alquiler Uno de ellos para atender las necesidades del cliente de alquiler. Los consejeros ayudan a desarrollar un presupuesto viable y un plan para abordar las barreras al alquiler.

Asesoramiento sobre desplazamientos para personas sin hogar Asesoramiento en profundidad para acceder a las referencias al Sistema de Entrada Coordinada y otros recursos disponibles para la asistencia para personas sin hogar.

Conducta de la Agencia: Ningún empleado, director, voluntario o agente del CDA del Condado de Carver llevará a cabo ninguna acción que pueda resultar en, o crear la apariencia de, administrar operaciones de consejería para beneficio personal o privado, proporcionar un trato preferencial para cualquier persona u organización, o participar en conductas que comprometan el cumplimiento de nuestra agencia con las regulaciones federales y nuestro compromiso de servir a los mejores intereses de nuestros clientes.

Relaciones con la Agencia: CDA del Condado de Carver tiene afiliación financiera o afiliación profesional con HUD, Minnesota Housing Finance Agency y Minnesota Homeownership Center.

Es nuestro deber informarle que el CDA del Condado de Carver puede y puede recibir el pago de usted por los siguientes servicios: Educación para compradores de viviendas y compra de vivienda de Community Land Trust. Usted NO está obligado a recibir, comprar o utilizar cualquiera de estos servicios con el fin de recibir servicios de consejería de vivienda. Si decide utilizar cualquiera de estos servicios, el CDA del Condado de Carver revelará cualquier tarifa asociada antes de su compromiso. Tú más lejos

entender que la tarifa descrita anteriormente puede ser pagada por usted y puede ser incluida en el monto de su préstamo o acuerdo de compra de bienes raíces. Sin embargo, usted no está obligado a recibir ningún servicio ofrecido por nuestra agencia o socio(s) exclusivo(s).

Servicios alternativos, programas y productos y libertad de elección del cliente: Usted no está obligado a participar en ningún programa de compra de hipotecas y/o casas para recibir servicios de consejería de vivienda de nuestra agencia. Se le anima a buscar alternativas para cualquier producto o servicio discutido. Nuestra agencia está obligada a proporcionarle información sobre otros productos hipotecarios asequibles y/o servicios inmobiliarios disponibles en nuestra área. Es su responsabilidad asegurarse de que está recibiendo el mejor producto hipotecario y/o servicios inmobiliarios para sus necesidades individuales o familiares.

Referencias y Recursos Comunitarios -: Se le puede proporcionar información sobre los servicios locales y regionales disponibles para satisfacer una variedad de necesidades, incluyendo pero no limitado a, asistencia de servicios públicos, refugio de emergencia, vivienda de transición, bancos de alimentos y asistencia legal. El CDA del Condado de Carver también proporcionará información que identifique agencias alternativas que proporcionan servicios, programas o productos idénticos a los ofrecidos por el CDA del Condado de Carver.

Qualit y Assurance: Con el fin de evaluar la satisfacción del cliente y en cumplimiento con los requisitos de financiamiento de subvenciones, el CDA del Condado de Carver, o uno de sus socios, puede ponerse en contacto con usted durante o después de la finalización de su servicio de consejería de vivienda. Es posible que se le solicite que complete una encuesta pidiéndole que evalúe su experiencia de cliente. Los datos de su encuesta pueden ser compartidos confidencialmente con los otorgantes del CDA del Condado de Carver, como HUD o la Agencia de Financiamiento de Vivienda de Minnesota.

Errores y omisiones y Descargo de responsabilidad de Liabilit y: Estoy de acuerdo con carver County CDA, sus empleados, agentes y directores no son responsables de ninguna reclamación y causa de acción que surja de errores u omisiones por parte de dichas partes, o relacionados con mi participación en el asesoramiento de CDA del Condado de Carver; y por la presente libero y renuncio a todas las reclamaciones de acción contra Carver County CDA y sus afiliados. I He leído este documento, entiendo que he renunciado a derechos sustanciales al firmarlo, y lo he firmado libremente y sin ningún incentivo o garantía de cualquier naturaleza y pretendo que sea una liberación completa e incondicional de toda responsabilidad en la mayor medida permitida por la ley. Si alguna disposición de este documento es inaplicable, se modificará en la medida necesaria para que la disposición sea válida y vinculante, y el resto de este documento seguirá siendo ejecutable en la medida en que lo permita la ley.

Reconocemos que recibí, revisé y aceptamos la Divulgación del Programa CDA del Condado de Carver.

Firma/Fecha

Firma/Fecha

Por favor, imprima Nombre(s)

HUD & HECAT

Aviso de la Ley combinada de vacy Pri

Programa de Estabilidad de Vivienda CARES

En Carver County CDA valoramos su confianza y estamos comprometidos con la gestión responsable, el uso y la protección de la información personal. Este aviso describe nuestra política con respecto a la recopilación y divulgación de información personal. El área de los siguientes programas financiada en parte por el Fondo de Consejería y Capacitación educativa para propietarios (HECAT) y el Departamento de Vivienda y Desarrollo Urbano de los Estados Unidos (HUD): Educación para compradores de vivienda (Hogar Stretch & Pathways Home), Consejería para Compradores de Vivienda, Consejería Hipotecaria de Conversión de Capital de Vivienda o Asesoramiento Hipotecario Inverso y Asesoramiento de Ejecución Hipotecaria. Los financiadores de HECAT incluyen: Minnesota Housing, Minnesota Homeownership Center, Greater Minnesota Housing Fund y Family Housing Fund.

Número de Seguro Sociales

La Ley de Privacidad de 1974 hace que sea ilegal que cualquier agencia del gobierno federal, estatal o local niegue su participación en este programa de Consejería de Comprador de Vivienda si se niega a proporcionar su número de seguro social. Si no le proporciona sus servicios de número de seguro social, puede ser más limitado, pero seguirá siendo elegible para recibir servicios que podemos proporcionar sin un número de seguro social.

Otros datos privados

Según los Estatutos de Minnesota, su nombre y dirección son datos públicos. Todos los demás datos que podemos preguntar sobre usted son datos privados sobre individuos. Aceptar compartir sus datos públicos es obligatorio para participar en los programas financiados por HECAT mencionados anteriormente. Compartir sus datos privados no es obligatorio para participar en el programa. Sin embargo, si no le proporciona servicios de información privada (como ingresos, deudas y activos) puede ser más limitado.

Recopilamos información privada para fines de gestión de programas, monitoreo de cumplimiento, investigación y evaluación de programas para:

- Apoyar la educación y el asesoramiento de los compradores de vivienda
- Apoyo al alquiler y asesoramiento para personas sin hogar
- Apoyo a la asesoría en ejecución hipotecaria

Recopilamos su información privada de las siguientes fuentes: información que recibimos de usted en aplicaciones u otros formularios, información sobre sus transacciones con nosotros e información que recibimos de una agencia de informes de consumidores.

Podemos divulgar los siguientes tipos de información privada sobre usted;

- Información que recibimos de usted en solicitudes u otros formularios, como su nombre, dirección, número de seguro social, empleador, activos, deudas e ingresos;
- Información sobre sus transacciones con nosotros, y
- Información que recibimos de una agencia de informes de crédito al consumidor, como informes de agencias de crédito, su historial de crédito y su solvencia.

Podemos divulgar su información privada a las siguientes entidades o sus representantes identificados anteriormente y a otras entidades debidamente autorizadas por la ley para revisarla.

- Personal de esta organización que lo necesita para trabajar en su caso;
- Personal del Condado de Carver que administra fondos cares Housing Stability
- Financiadores de HECAT: Minnesota Housing Finance Agency, Family Housing Fund, Greater Minnesota Housing Fund y el Homeownership Center;
- Departamento de Vivienda y Desarrollo Urbano de los Estados Unidos (HUD).
- HMIS o miembros de SMAC (Suburban Metro Area Continuum of Care
- Sus acreedores

Reconozco que he recibido este aviso y entiendo y acepto su contenido. Por favor, indique su acuse de recibo con su firma, a continuación.

Fecha de firma del participante

Fecha de firma del participante

El reconocimiento verbal es aceptable si se proporcionó información al cliente en una sesión de asesoramiento no presencial.

El abajo firmante verifica que se haya dado un acuse de recibo verbal. El cliente fue plenamente informado de la información contenida en este documento y entendió su naturaleza.

nombre del cliente

Fecha de

Empresadel consejero de

NOTA A COUNSELOR: recomendamos enviar una copia del Aviso de la Ley de Privacidad Combinada a los clientes que hayan dado un reconocimiento verbal de este aviso. Como mínimo, los clientes deben proporcionar datos públicos (es decir, nombre y dirección) para recibir los servicios de HECAT. Si un cliente se niega a proporcionar datos públicos, el Educador/Consejero puede no proporcionar servicios DE HECAT.

CALCULATOR MENSUAL DE INGRESOS Y GASTOS

Jefe de hogar _____

Ingresos netos	Mensual	Mensual Bruto	Notas
Ingresos			
Ingresos			
Sellos de alimentos			
MFIP			
Manutención infantil			
Alquiler			
Ssi			
Seguro Social			
Otro			
Ingresos totales			
Vivienda	Mensual	equilibrar	Notas
Alquiler			
Otros gastos de alquiler			
Gastos totales de vivienda			
Pasivos	Mensual	equilibrar	Notas
Préstamo de coche			
Préstamo Estudiantil			
Tarjeta de crédito			
Tarjeta de crédito			
Capítulo 13 Pagos de Fideicomisarios			
Otros Préstamos			
Servicios públicos/gastos domésticos	Mensual	equilibrar	Notas
Electricidad			
Calor/Gas			
Agua/Alcantarillado/Basura/Reciclaje			
Teléfono/página/teléfono celular			
Cable/Dish/Internet			
Gastos mensuales	Mensual	equilibrar	Notas
Abarrotes/alimentos			
Suministros para el hogar			
Cuidado de Niños			
Alimonia/Manutención infantil			
Transporte (Gas, estacionamiento, tarifa de autobús/tren)			
Gastos periódicos	Mensual	equilibrar	Notas
Seguro de salud			
Seguro de vida			
Seguro de auto			
Gastos médicos			
Gastos educativos			
Misceláneos	Mensual	equilibrar	Notas
Entretenimiento/hobbies/dining out			
Diezmo			
Ropa/Limpieza en Seco/Lavandería			
Artículos de aseo/cortes de pelo			
Gastos de mascotas			
Otro			
Total de Gastos			
Superávit/Déficit total			