



Solicitud de asistencia hipotecaria Spare Key

Efectuando los pagos hipotecarios, Spare Key les brinda un tiempo precioso a las familias de Minnesota que tienen hijos con enfermedades críticas o con lesiones graves.

Presentación de la solicitud

Las solicitudes deben tener sello de correo del 1er día del mes o fecha anterior para que se consideren para el pago el siguiente mes. Se permite enviar solicitudes por fax en caso de emergencia, sin embargo, se deben presentar las copias originales a la brevedad. (Ejemplo: cualquier solicitud enviada por correo antes del 1ero de enero será revisada en febrero y, en caso de que sea aprobada, se realizará el pago de la hipoteca correspondiente al mes de marzo).

Las solicitudes se revisan una vez por mes por el Comité de Asistencia Hipotecaria. Se notificará a las familias por teléfono y/o por escrito antes del 20mo día del mes acerca de la situación de su hipoteca. No se debe suponer que se ha realizado el pago hasta que no se haya recibido una notificación por escrito. Todas las solicitudes se deben enviar por correo a:

Spare Key, 1550 American Boulevard East. Suite L-2, Bloomington, MN 55425

Se pueden dirigir preguntas y dudas sobre la solicitud a Spare Key, llamando al (952) 406-8872 o enviando un fax al (952) 406-8874

Información personal: **Sírvase escribir claramente en letra de imprenta** **Fecha:** _____

- **Nombre del hijo del solicitante** _____
- **Masculino**____ **Femenino**____ **Fecha de nacimiento del hijo** _____
- **Nombre del padre/tutor:** _____
- **Nombre de la madre/tutora:** _____
- **Soy/somos el(los) padre(s)**____ **Tutor legal**____ **Ordenada por la corte de custodia**____
- Nombres y edades de los otros niños que viven en el hogar de forma permanente:

- **Dirección del hogar permanente:** _____
- **Ciudad:** _____ **Condado:** _____ **Estado:** _____ **Código postal:** _____
- **Teléfono del hogar permanente:** _____ **Teléfono celular:** _____
- **Teléfono laboral del padre/tutor:** _____ **Teléfono laboral de la madre/tutora:** _____
- **Correo electrónico:** _____
- **Sitio Web de la familia/niño** _____
(Puede vincular nuestro sitio Web www.sparekey.org con el suyo de modo que otras personas puedan conocernos)
- **¿Destinatario anterior de Spare Key?** _____ **De ser así, ¿en qué fecha?** _____

Información sobre la hipoteca

Incluya una copia de su estado de hipoteca mas reciente verificando el número de cuenta, dirección de la propiedad y el monto de la hipoteca.

La cantidad máxima que Spare Key pagará en las hipotecas primarias es de \$1,200.00. Si una solicitud es aprobada y el monto del pago de la hipoteca es mayor del máximo de \$1,200.00, el solicitante tiene que pagar la diferencia. La diferencia se pagará en cheque al prestamista/contrato para el titular de la hipoteca. Se tiene que enviar este cheque a la oficina de Spare Key. Spare Key enviara el cheque del solicitante y el cheque de Spare Key para los \$1,200.00 directamente al prestamista/contrato para el titular de la hipoteca. Si el solicitante no puede realizar el pago de la diferencia entre los \$1,200 y el monto total de la hipoteca, no se calificara para recibir asistencia hipotecaria.

Nombre del Prestamista principal O contrato del titular de la hipoteca:

-
- Dirección a la que se manda el pago: _____
 - Número de teléfono del prestamista: _____
 - Nombre del contacto prestamista si se dispone: _____
 - Número de cuenta de la hipoteca: _____
 - Monto del pago mensual: \$ _____
 - Nombre(s) de(l)/los titular(es) de la hipoteca: _____
 - Numero(s) de seguro social de(l)/los titular(es) de la hipoteca: _____

Nombre: _____ No. de SS _____

Nombre: _____ No. de SS _____

- ¿Está al día en los pagos de su hipoteca? Si____ No____
- ¿Realiza los pagos de la hipoteca con retiro automático de su cuenta? Si____ No____
 - Si marcó "Si," ¿en qué día del mes se retiran los fondos de su cuenta? _____

Yo/nosotros autorizo/autorizamos que el prestamista/contacto para titular de la hipoteca proporcionado arriba proporcione la situación de mi/nuestro préstamo hipotecario (numero de préstamo listado arriba) a Spare Key.

Firma

Firma

Por favor, marque lo que corresponda y firme:

- Autorizo a Spare Key a utilizar la historia de mi familia:_____
- Por favor mantengan el anonimato de mi familia:_____
- No usen nuestra historia:_____

He leído las pautas y las entiendo. Certifico que esta información es exacta a mi mejor saber y entender. Autorizo a Spare Key y a mi proveedor de atención médica a discutir la información médica de mi familia que sea pertinente en este caso.

Firma del padre/tutor: _____ Fecha: _____

Firma de la madre/tutora: _____ Fecha: _____

Lista de verificación de la solicitud

- ___ Se adjunta el comprobante de la hipoteca con la solicitud
- ___ El trabajador social/médico ha firmado de autorización
- ___ Yo/nosotros h/hemos firmado y rubricado en todas las partes de la solicitud
- ___ Yo/nosotros he/hemos proporcionado mi/nuestros numero(s) de seguro social e información de ingresos

Spare Key no espera reembolso de ninguna forma. Sin embargo, si usted sabe de otros que tengan interés en el apoyo financiero de Spare Key, por favor diríjalos a nuestro sitio por Internet y pídale que contribuyan.

¡Muchas Gracias!



www.sparekey.org
(952) 406-8872