



Affordable Housing Corporation of Lake County

Programa de Capacidad Financiera

PROPOSITO:

AHC provee consejería y asesoramiento gratuitos para ayudar a los residentes a alcanzar el éxito financiero. Podemos ayudar a estabilizar sus finanzas, construir su crédito, administrar deuda, establecer ahorros y aumentar el conocimiento y las habilidades financieras en general. Los consejeros de AHC conducirán un análisis de su situación y luego trabajan con usted para desarrollar un plan de acción personalizado para alcanzar sus objetivos.

HACIENDO UNA CITA:

Para inscribirse, envíe los siguientes tres artículos a la Directora de Servicios Caseros, Laura Olvera, a su correo electrónico lolvera@ahclc.org o a la dirección anotada abajo:

- (1) Forma de Alistamiento (adjunto).
- (2) Presupuesto (adjunto). Complete según sus ingresos (neto) y gastos reales actuales.
- (3) Copia de su reporte de crédito—reporte no puede tener fecha más de 60 días antes de la cita. Los reportes se pueden obtener sin costo a usted desde el sitio web de Credit Karma: www.creditkarma.com/signup Si tiene dificultades para obtener su reporte antes de su cita, su consejero puede ayudarle el día de la cita. Tome en cuenta que los reportes bajados de Credit Karma no afectarán negativamente sus puntajes.

Al recibir la información completa, un consejero de AHC le llamará dentro de 3 días hábiles para hacer una cita. Para que su cita sea lo más efectiva posible, su consejero asignado puede solicitarle que traiga documentación adicional a su cita (por ejemplo, un extracto de la tarjeta de crédito).

Las sesiones de consejería están disponibles en inglés y español. A petición, AHC puede hacer adaptaciones para idiomas adicionales y para personas con discapacidad auditiva.

La consejería se lleva a cabo en la oficina totalmente accesible de AHC ubicada en el Hilltop Executive Center en 1590 S. Milwaukee Avenue, Suite 312, Libertyville. Estamos ubicados en el lado este de la carretera, aproximadamente a una milla al norte de la Ruta 60, y aproximadamente a dos millas al sur de la Ruta 176. Estamos en el mismo edificio que el restaurante Tacos El Norte.

Llame al 847-263-7478 ext. 19 o visite
www.ahclc.org para más información.

1590 S. Milwaukee Avenue • Suite 312 • Libertyville, IL 60048
(T) 847.263.7478 (F) 847.263.9381 (W) www.ahclc.org

Forma de Alistamiento para Consejería Capacidad Financiera

Información General

Solicitante #1 Nombre: _____ **Dirección:** _____
Seguro Social # _____ **Fecha de Nacimiento:** _____
Teléfono: _____ **Celular:** _____ **Correo Electrónico:** _____
Solicitante #2 Nombre: _____ **Dirección:** _____
Seguro Social # _____ **Fecha de Nacimiento:** _____
Teléfono: _____ **Celular:** _____ **Correo Electrónico:** _____
Actualmente: Rento Soy Dueño/Dueña de Casa Otro: _____
Idioma Principal Hablado en Casa: _____
Como fue referido a nuestra agencia: _____
Cuáles son sus preocupaciones financieras: Presupuestario Crédito Desbordado Otro: _____

INFORMACION DEMOGRAFICO- Solicitante #1

Etnicidad: Hispano(a)/Latino(a) No Hispano(a)/Latino(a)
Raza: Indígena de América/ Nativo de Alaska Asia Asiático/Blanco
 Nativo de Hawái/Otro Islas del Pacífico Blanco
 Indio Americano o Nativo de Alaska y Blanco
 Negro o Americano Africano Negro o Americano Africano y Blanco
 Indio Americano o Nativo de Alaska y Negro o Americano Africano
 Otra Razas Múltiples Prefiero no responder
Estado Civil: Soltero(a) Casado(a) Separado(a) Divorciado(a)
 Viudo(a) Otro: _____ Prefiero no responder
Genero: Caballero Dama
Ciudadano: Si No **Extranjero Permanente:** Si No
Estado Militar: Activo en las Fuerza Armadas Veterano N/A
Mayor nivel de educación: Grados K-8 Grados 9-11 Grados 12/GED
 Colegio 1-3 años Colegio 4 años Doctorado/Maestrilla N/A
Deshabilitado: Si No

INFORMACION DEMOGRAFICO- Solicitante #2

Etnicidad: Hispano(a)/Latino(a) No Hispano(a)/Latino(a)
Raza: Indígena de América/ Nativo de Alaska Asia Asiático/Blanco
 Nativo de Hawái/Otro Islas del Pacífico Blanco
 Indio Americano o Nativo de Alaska y Blanco
 Negro o Americano Africano Negro o Americano Africano y Blanco
 Indio Americano o Nativo de Alaska y Negro o Americano Africano
 Otra Razas Múltiples Prefiero no responder
Estado Civil: Soltero(a) Casado(a) Separado(a) Divorciado(a)
 Viudo(a) Otro: _____ Prefiero no responder
Genero: Caballero Dama
Ciudadano: Si No **Extranjero Permanente:** Si No
Estado Militar: Activo en las Fuerza Armadas Veterano N/A
Mayor nivel de educación: Grados K-8 Grados 9-11 Grados 12/GED
 Colegio 1-3 años Colegio 4 años Doctorado/Maestrilla N/A
Deshabilitado: Si No

EMPLEO-Solicitante #1

Trabaja por cuenta propia: Si No
Empleador: _____
Dirección: _____
Ciudad: _____ **Estado:** _____ **Código:** _____
Título: _____ **Años empleado:** _____
Tiene dos años continuos en la misma línea de trabajo: Si No
Ingreso Mensual Bruto \$ _____ (Ingreso ANTES de Taxes)
 Horas Extras \$ _____
 Bonos \$ _____
 Comisión \$ _____
 Otro \$ _____ Favor de explicar: _____
TOTAL \$ _____

EMPLOYMENT-Applicant #2

Trabaja por cuenta propia: Si No
Empleador: _____
Dirección: _____
Ciudad: _____ **Estado:** _____ **Código:** _____
Título: _____ **Años empleado:** _____
Tiene dos años continuos en la misma línea de trabajo: Si No
Ingreso Mensual Bruto \$ _____ (Ingreso ANTES de Taxes)
 Horas Extras \$ _____
 Bonos \$ _____
 Comisión \$ _____
 Otro \$ _____ Favor de explicar: _____
TOTAL \$ _____

ACTIVOS

Ahorros \$ _____
 401 (k), IRA, Pensión \$ _____
 Acciones/Fondos de Inversión \$ _____
 Fondos de regalos \$ _____
 Otro \$ _____

OBLIGACIONES- MENSUAL

Auto 1 \$ _____
 Auto 2 \$ _____
 Tarjetas de Crédito \$ _____
 Préstamos estudiantiles \$ _____
 Sustento de menores/ Alimenticia \$ _____

Firma- Solicitante #1

Fecha

Firma- Solicitante #2

Fecha

El Plan de Gastos Mensuales

Nombre(S):

Categoría	Descripción de Gastos	Pago Mensual	Balance Total Debido	Balance Atrasado
Vivienda	Pago de Hipoteca o Renta			
	Segunda Hipoteca			
(si no incluido en pago)	Impuestos			
	Contribución de Condominio			
(si no incluido en pago)	Seguro del Propietario			
	Reparaciones/Mantenimiento			
Utilidades	Teléfono (casa)			
	Celular			
	Gas/Calefacción			
	Electricidad			
	Agua/Albañal/Basura			
	Cable TV/Internet			
Transportación	Pago de Auto #1			
	Pago de Auto #2			
	Gasolina			
	Seguro de Auto			
	Reparaciones/Mantenimiento			
	Estacionamiento/IPASS			
	Transportación Público			
Gastos de Vivienda	Compra de comida			
	Otras Compras (no comida)			
	Cuidado Personal			
	Ropa Familiar			
Educación	Escuela- Pagos/Uniformes			
Seguro	Vida			
	Salud			
	Dental/Optical			
	Desabilidad			
Salud	Visitas al Médico			
	Medicación/Otros Gastos Médicos			
Guardería de Niños	Guaderia de Niños			
	Pañales/Formula/Articulos de bebe			
Soporte de Niños	Si no deducido de cheque			
Efectivo/Entretenimiento	Efectivo/Entretenimiento			
	Vacaciones			
Regalos/Caridades	Regalos/Iglesia/Caridades			
Misc./Otro	Otros Gastos			
Prestamos/Credito	Tarjeta de Credito /Prestamo 1			
	Tarjeta de Credito /Prestamo 2			
	Tarjeta de Credito /Prestamo 3			
	Tarjeta de Credito /Prestamo 4			
	Tarjeta de Credito /Prestamo 5			
Total de Gastos		\$ -	\$ -	\$ -
Ingreso Total				
Diferencia + (-)		\$ -		