

westelmwood

NeighborWorks® HomeOwnership Center

West Elmwood Housing Development Corporation (WEHDC) has been improving quality of life in the West End of Providence, Rhode Island since 1970 by creating opportunities for homeownership, community engagement and economic development.

HUD Approved Housing Counseling Agency

Intake Form

Today's Date: ____ / ____ / ____
(Fecha de Hoy)

Date of Birth (Fecha de Nacimiento): ____ / ____ / ____
SS #: ____ - ____ - ____

Name: _____

High School Education (mas alto nivel de grado)

Below 8th grade__ 9th-10th__ 11th-12th__
HS graduate/GED__ Some College__
Bachelors Degree__ Associates Degree__
Master's Degree or above__

Address (Direccion actual) _____

City (Ciudad) _____

Ethnicity: (Origen) Hispanic__ Non-Hispanic__
Gender: (Genero) Male__ Female__

State: (Estado) _____

Zip Code: (Código Postal) _____

Race: (Raza) Black/African America__ White__
Native America/Pacific Islander__
Asian__ Multi-racial/other__

(____)

Home Phone: (Número de Teléfono) _____

Cell Phone: (____) _____

(____)

Work Phone: (Numero del Trabajo) _____

Email: (Correo Electrónico) _____

Hire Date: ____ / ____ / ____
(Fecha empleado)

Employer's name: (Nombre del empleador) _____

Gross Income: \$ _____
(Su Ingreso Antes de Taxes)

Would you like to receive future email updates?
(Le gustaría recibir información actualizada por correo electrónico?) YES/ SI__ NO__

Hourly__ Weekly__ Monthly__ Yearly__
(por hora) (semanal) (mensual) (annual)

Marital Status: (Estado Civil)

Single (Soltero/a)__ Married (Casado/a)__
Separated (Separado/a)__ Divorces (Divorciado)__
Widow (Viudo/a)__

Are you Retired? YES/SI__ NO__
(Esta Jubilado?)

Are You a Veteran? YES/ SI__ NO__
(Es Usted Veterano?)

in the Household _____
(números de personas en su hogar)

of Dependents _____
(Números de dependientes)

Do you have a Checking or Savings account? YES/ SI__ NO__
(Tiene usted una cuenta de cheques o ahorros?)

How did you hear about us?
(Como se entero de nosotros?) _____

Please Answer the Following Questions

Have you been Pre-Approved? Yes ___ No ___
(A sido usted Pre-aprobado para una hipoteca?)

If so, Please provide lender/ loan originator's name and contact:
(Si a sido Pre-aprobado, favor de escribir la información de contacto)

Name:
(Nombre)

Telephone #:
(Numero Telefónico)

Email address:
(Correo electrónico)

Have you sign a Purchase & Sales Agreement? Yes ___ No ___
(A firmado un contrato de Compra y Venta?)

If so, please provide the property address:
(Si tiene un contrato firmado, escriba la dirección de la propiedad)

Address: _____ **City:** _____ **Zip code:** _____
(Direccion) (Ciudad) (Codigo postal)

Real Estate Agent's contact information:(Información de contacto de su Agente de Bienes Raíces)

Name: _____ **Tel #** (_____) _____
(Nombre) (Numero de teléfono)

Email: _____
(Correo electrónico)

Do you have a Section 8 Voucher? Yes ___ No ___
(Tiene usted un Voucher de Section 8?)

Statement of Confidentiality:

All personal information will be kept strictly confidential. Information contained in this document will be used for program evaluation purpose only.

(Acuerdo de Confidenciada: Toda información sera mantenida en confidencia. Información contenida en este document, sera usada solamente para evaluar el programa)

Disclosure:

I understand that I have been provided with information only and I am not obligated to choose any of the loan programs, services, Housing products or recommendation discussed.

(Afirmación: Yo entiendo que he recibido informacion solamente y no estoy obligado/a a elegir ninguno de los productos hipotecarios, servicios, tipo de viviendas o procesos que fueron explicado)

Please Sign: _____ **Date:** _____
(Favor de Firmar) (Fecha)

Office Use Only

Intake by: _____ **Counselor:** _____
Program name: _____ **Location:** _____